



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1/2017
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 95/2012 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 65/2017 Vínculo: ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 4736/2017

Fornecedor **6047** **PETRONAC DIST NAC DE DER DE PET E ALC LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AV SENADOR ONOFRE QUINAN, 763, SALA 09 Bairro BONFIN
 Cidade PAULINIA Estado SP
 CEP 13140-000 Nº Telefone (019) 4009-0674
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.123.223/0001-71 Nº Fax (035) 3559-7422
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail fin03@petronac.com.br; agmar@petronac.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 CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia .
 Objeto CONT 003/13 TA 06/16
 Aplicação GABINETE DO PREFEITO
 Nº Requisição 292/2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1200	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM -	3,0790	3.694,80

Pedido 1/2017	Total	3.694,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.694,80

(TRÊS MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 95/2012 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 4737/2017

Fornecedor 6047 **PETRONAC DIST NAC DE DER DE PET E ALC LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AV SENADOR ONOFRE QUINAN, 763, SALA 09 Bairro BONFIN

Cidade PAULINIA Estado SP

CEP 13140-000 Nº Telefone (019) 4009-0674

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.123.223/0001-71 Nº Fax (035) 3559-7422

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail fin03@petronac.com.br; agmar@petronac.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 189 Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 003/13

Aplicação DEP. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 309/2017 - 333/2017

Responsável **compras-larissa**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	465	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,0790	1.431,74
002	26000	LT	007.001.00004/OLEO DIESEL S50 -	2,7180	70.668,00

Pedido 2/2017	Total	72.099,74
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	72.099,74

(SETENTA E DOIS MIL E NOVENTA E NOVE REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 95/2012 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 72/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 4738/2017

Fornecedor 6047 **PETRONAC DIST NAC DE DER DE PET E ALC LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AV SENADOR ONOFRE QUINAN, 763, SALA 09 Bairro BONFIN

Cidade PAULINIA Estado SP

CEP 13140-000 Nº Telefone (019) 4009-0674

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.123.223/0001-71 Nº Fax (035) 3559-7422

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail fin03@petronac.com.br; agmar@petronac.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 197 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 CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 003/13 TA 06/16

Aplicação BOMBEIRO

Nº Requisição 310/2017 - 336/2017

Responsável **compras-larissa**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	600	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,0790	1.847,40
002	1000	LT	007.001.00004/OLEO DIESEL S50 -	2,7180	2.718,00

Pedido 3/2017	Total	4.565,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.565,40

(QUATRO MIL E QUINHENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 95/2012 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 73/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 4739/2017

Fornecedor 6047 **PETRONAC DIST NAC DE DER DE PET E ALC LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AV SENADOR ONOFRE QUINAN, 763, SALA 09 Bairro BONFIN

Cidade PAULINIA Estado SP

CEP 13140-000 Nº Telefone (019) 4009-0674

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.123.223/0001-71 Nº Fax (035) 3559-7422

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail fin03@petronac.com.br; agmar@petronac.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 227 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 003/13 TA 06/16

Aplicação DEP. MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO.

Nº Requisição 316/2017 - 339/2017

Responsável **compras-larissa**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1180	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,0790	3.633,22
002	9000	LT	007.001.00004/OLEO DIESEL S50 -	2,7180	24.462,00

Pedido 4/2017	Total	28.095,22
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	28.095,22

(VINTE E OITO MIL E NOVENTA E CINCO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 95/2012 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 74/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 4740/2017

Fornecedor 6047 **PETRONAC DIST NAC DE DER DE PET E ALC LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AV SENADOR ONOFRE QUINAN, 763, SALA 09 Bairro BONFIN

Cidade PAULINIA Estado SP

CEP 13140-000

Nº Telefone (019) 4009-0674

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.123.223/0001-71

Nº Fax (035) 3559-7422

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fin03@petronac.com.br; agmar@petronac.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 255

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 003/13

Aplicação DEP. MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO.

Nº Requisição 317/2017 - 340/2017

Responsável **compras-larissa**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	380	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,0790	1.170,02
002	800	LT	007.001.00004/OLEO DIESEL S50 -	2,7180	2.174,40

Pedido 5/2017

Total

3.344,42

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

Valor

3.344,42

(TRÊS MIL E TREZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 95/2012 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 80/2017 **Empenho:** 43/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6047 **PETRONAC DIST NAC DE DER DE PET E ALC LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AV SENADOR ONOFRE QUINAN, 763, SALA 09

Bairro BONFIN

Cidade PAULINIA

Estado SP

CEP 13140-000

Nº Telefone (019) 4009-0674

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.123.223/0001-71

Nº Fax (035) 3559-7422

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fin03@petronac.com.br; agmar@petronac.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 28

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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT. 003/13 TA 06/16

Aplicação ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO

Nº Requisição 296/2017

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	27	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,0790	83,13

Pedido 6/2017	Total	83,13
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	83,13

(OITENTA E TRÊS REAIS E TREZE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 95/2012 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 81/2017 **Empenho:** 44/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6047 **PETRONAC DIST NAC DE DER DE PET E ALC LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AV SENADOR ONOFRE QUINAN, 763, SALA 09

Bairro BONFIN

Cidade PAULINIA

Estado SP

CEP 13140-000

Nº Telefone (019) 4009-0674

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.123.223/0001-71

Nº Fax (035) 3559-7422

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fin03@petronac.com.br; agmar@petronac.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 43

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 003/13 TA 06/16

Aplicação PLANEJAMENTO

Nº Requisição 299/2017

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	400	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM -	3,0790	1.231,60

Pedido 7/2017	Total	1.231,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.231,60

(UM MIL E DUZENTOS E TRINTA E UM REAIS E SESENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 8/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 95/2012 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 82/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 4743/2017

Fornecedor 6047 **PETRONAC DIST NAC DE DER DE PET E ALC LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AV SENADOR ONOFRE QUINAN, 763, SALA 09 Bairro BONFIN
Cidade PAULINIA Estado SP
CEP 13140-000 Nº Telefone (019) 4009-0674
C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.123.223/0001-71 Nº Fax (035) 3559-7422
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail fin03@petronac.com.br; agmar@petronac.com.br

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 CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto
Aplicação ADMINISTRATIVO
Nº Requisição 303/2017

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	400	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,0790	1.231,60

Pedido 8/2017	Total	1.231,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.231,60

(UM MIL E DUZENTOS E TRINTA E UM REAIS E SESENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 9/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 95/2012 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 83/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 4748/2017

Fornecedor 6047 **PETRONAC DIST NAC DE DER DE PET E ALC LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AV SENADOR ONOFRE QUINAN, 763, SALA 09 Bairro BONFIN
 Cidade PAULINIA Estado SP
 CEP 13140-000 Nº Telefone (019) 4009-0674
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.123.223/0001-71 Nº Fax (035) 3559-7422
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail fin03@petronac.com.br; agmar@petronac.com.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 CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia .
 Objeto CONT 003/13 TA 06/16
 Aplicação RECURSOS HUMANOS
 Nº Requisição 304/2017

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	38	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,0790	117,00

Pedido 9/2017	Total	117,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	117,00

(CENTO E DEZESSETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 10 / 500)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 14:48

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2017 - 0**Nº Pedido de Compra:** 10/2017**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 95/2012 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 84/2017 **Empenho:** 47/2017 - 02/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor** 6047 **PETRONAC DIST NAC DE DER DE PET E ALC LTDA****Nome Fantasia**

Endereço AV SENADOR ONOFRE QUINAN, 763, SALA 09

Bairro BONFIN

Cidade PAULINIA

Estado SP

CEP 13140-000

Nº Telefone (019) 4009-0674

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.123.223/0001-71

Nº Fax (035) 3559-7422

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fin03@petronac.com.br; agmar@petronac.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 126

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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 003/13 TA 06/16

Aplicação FINANÇAS

Nº Requisição 305/2017

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	1000	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,0790	3.079,00

Pedido 10/2017	Total	3.079,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.079,00

(TRÊS MIL E SETENTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 11/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 95/2012 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 85/2017 **Empenho:** 48/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6047 **PETRONAC DIST NAC DE DER DE PET E ALC LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AV SENADOR ONOFRE QUINAN, 763, SALA 09

Bairro BONFIN

Cidade PAULINIA

Estado SP

CEP 13140-000

Nº Telefone (019) 4009-0674

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.123.223/0001-71

Nº Fax (035) 3559-7422

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fin03@petronac.com.br; agmar@petronac.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 159

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 003/13 TA 06/16

Aplicação DEP. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 308/2017

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	2500	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,0790	7.697,50

Pedido 11/2017	Total	7.697,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.697,50

(SETE MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 12/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 95/2012 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 86/2017 **Empenho:** 51/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6047 **PETRONAC DIST NAC DE DER DE PET E ALC LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AV SENADOR ONOFRE QUINAN, 763, SALA 09

Bairro BONFIN

Cidade PAULINIA

Estado SP

CEP 13140-000

Nº Telefone (019) 4009-0674

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.123.223/0001-71

Nº Fax (035) 3559-7422

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fin03@petronac.com.br; agmar@petronac.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 210

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 003/13 TA 06/16

Aplicação DEP. MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO.

Nº Requisição 314/2017

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	500	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,0790	1.539,50

Pedido 12/2017	Total	1.539,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.539,50

(UM MIL E QUINHENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 13/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 95/2012 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 87/2017 **Empenho:** 54/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6047 **PETRONAC DIST NAC DE DER DE PET E ALC LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AV SENADOR ONOFRE QUINAN, 763, SALA 09 Bairro BONFIN

Cidade PAULINIA Estado SP

CEP 13140-000

Nº Telefone (019) 4009-0674

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.123.223/0001-71

Nº Fax (035) 3559-7422

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fin03@petronac.com.br; agmar@petronac.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 269 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 003/13 TA 06/16

Aplicação ENGENHARIA

Nº Requisição 318/2017

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	500	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,0790	1.539,50

Pedido 13/2017	Total	1.539,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.539,50

(UM MIL E QUINHENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 14/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 95/2012 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 88/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 4744/2017

Fornecedor 6047 **PETRONAC DIST NAC DE DER DE PET E ALC LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AV SENADOR ONOFRE QUINAN, 763, SALA 09 Bairro BONFIN

Cidade PAULINIA Estado SP

CEP 13140-000 Nº Telefone (019) 4009-0674

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.123.223/0001-71 Nº Fax (035) 3559-7422

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail fin03@petronac.com.br; agmar@petronac.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 286 Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 003/13 TA 06/16

Aplicação ENGENHARIA - TRÂNSITO

Nº Requisição 321/2017

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	630	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,0790	1.939,77

Pedido 14/2017	Total	1.939,77
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.939,77

(UM MIL E NOVECENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 15/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 95/2012 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 89/2017 **Empenho:** 57/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6047 **PETRONAC DIST NAC DE DER DE PET E ALC LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AV SENADOR ONOFRE QUINAN, 763, SALA 09

Bairro BONFIN

Cidade PAULINIA

Estado SP

CEP 13140-000

Nº Telefone (019) 4009-0674

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.123.223/0001-71

Nº Fax (035) 3559-7422

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fin03@petronac.com.br; agmar@petronac.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 488

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 003/13 TA 06/16

Aplicação CULTURA

Nº Requisição 323/2017

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	450	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,0790	1.385,55

Pedido 15/2017	Total	1.385,55
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.385,55

(UM MIL E TREZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 16/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 95/2012 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 90/2017 **Empenho:** 39/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6047 **PETRONAC DIST NAC DE DER DE PET E ALC LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AV SENADOR ONOFRE QUINAN, 763, SALA 09

Bairro BONFIN

Cidade PAULINIA

Estado SP

CEP 13140-000

Nº Telefone (019) 4009-0674

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.123.223/0001-71

Nº Fax (035) 3559-7422

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fin03@petronac.com.br; agmar@petronac.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 710

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 003/13 TA 06/16

Aplicação SAÚDE

Nº Requisição 330/2017

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	1500	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,0790	4.618,50

Pedido 16/2017	Total	4.618,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.618,50

(QUATRO MIL E SEISCENTOS E DEZOITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 17/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 95/2012 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 91/2017 **Empenho:** 41/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6047 **PETRONAC DIST NAC DE DER DE PET E ALC LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AV SENADOR ONOFRE QUINAN, 763, SALA 09

Bairro BONFIN

Cidade PAULINIA

Estado SP

CEP 13140-000

Nº Telefone (019) 4009-0674

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.123.223/0001-71

Nº Fax (035) 3559-7422

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fin03@petronac.com.br; agmar@petronac.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 800

Dest. Recurso 053000033

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 003/13 TA 06/16

Aplicação SAÚDE

Nº Requisição 332/2017

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	700	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,0790	2.155,30

Pedido 17/2017	Total	2.155,30
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.155,30

(DOIS MIL E CENTO E CINQUENTA E CINCO REAIS E TRINTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 18/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 95/2012 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 75/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 4741/2017

Fornecedor 6047 **PETRONAC DIST NAC DE DER DE PET E ALC LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AV SENADOR ONOFRE QUINAN, 763, SALA 09 Bairro BONFIN

Cidade PAULINIA Estado SP

CEP 13140-000 Nº Telefone (019) 4009-0674

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.123.223/0001-71 Nº Fax (035) 3559-7422

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail fin03@petronac.com.br; agmar@petronac.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 395 **Dest. Recurso** 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 003/13 TA 06/16

Aplicação ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 322/2017 - 341/2017

Responsável **compras-larissa**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1900	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,0790	5.850,10
002	400	LT	007.001.00004/OLEO DIESEL S50 -	2,7180	1.087,20

Pedido 18/2017	Total	6.937,30
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.937,30

(SEIS MIL E NOVECENTOS E TRINTA E SETE REAIS E TRINTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 19/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 95/2012 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 76/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 4742/2017

Fornecedor 6047 **PETRONAC DIST NAC DE DER DE PET E ALC LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AV SENADOR ONOFRE QUINAN, 763, SALA 09 Bairro BONFIN

Cidade PAULINIA Estado SP

CEP 13140-000 Nº Telefone (019) 4009-0674

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.123.223/0001-71 Nº Fax (035) 3559-7422

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail fin03@petronac.com.br; agmar@petronac.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 515 **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 CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 003/13 TA 06/16

Aplicação ESPORTES

Nº Requisição 325/2017 - 342/2017

Responsável **compras-larissa**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1380	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,0790	4.249,02
002	700	LT	007.001.00004/OLEO DIESEL S50 -	2,7180	1.902,60

Pedido 19/2017	Total	6.151,62
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.151,62

(SEIS MIL E CENTO E CINQUENTA E UM REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 20/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 95/2012 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 77/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 4745/2017

Fornecedor 6047 **PETRONAC DIST NAC DE DER DE PET E ALC LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AV SENADOR ONOFRE QUINAN, 763, SALA 09 Bairro BONFIN
 Cidade PAULINIA Estado SP
 CEP 13140-000 Nº Telefone (019) 4009-0674
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.123.223/0001-71 Nº Fax (035) 3559-7422
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail fin03@petronac.com.br; agmar@petronac.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 552 **Dest. Recurso** 052000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia .
 Objeto CONT 003/13 TA 06/16
 Aplicação EDUCAÇÃO
 Nº Requisição 327/2017 - 344/2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1500	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,0790	4.618,50
002	1600	LT	007.001.00004/OLEO DIESEL S50 -	2,7180	4.348,80

Pedido 20/2017	Total	8.967,30
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8.967,30

(OITO MIL E NOVECENTOS E SESENTA E SETE REAIS E TRINTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 21/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 95/2012 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 78/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 4746/2017

Fornecedor 6047 **PETRONAC DIST NAC DE DER DE PET E ALC LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AV SENADOR ONOFRE QUINAN, 763, SALA 09 Bairro BONFIN
 Cidade PAULINIA Estado SP
 CEP 13140-000 Nº Telefone (019) 4009-0674
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.123.223/0001-71 Nº Fax (035) 3559-7422
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail fin03@petronac.com.br; agmar@petronac.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 689 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 CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia .
 Objeto CONT 003/13 TA 06/16
 Aplicação SAÚDE
 Nº Requisição 329/2017 - 345/2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4950	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM -	3,0790	15.241,05
002	15000	LT	007.001.00004/OLEO DIESEL S50 -	2,7180	40.770,00

Pedido 21/2017	Total	56.011,05
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	56.011,05

(CINQUENTA E SEIS MIL E ONZE REAIS E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 22/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 95/2012 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 79/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 4747/2017

Fornecedor 6047 **PETRONAC DIST NAC DE DER DE PET E ALC LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AV SENADOR ONOFRE QUINAN, 763, SALA 09 Bairro BONFIN

Cidade PAULINIA Estado SP

CEP 13140-000 Nº Telefone (019) 4009-0674

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.123.223/0001-71 Nº Fax (035) 3559-7422

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail fin03@petronac.com.br; agmar@petronac.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 744** **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 CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 003/13 TA 06/16

Aplicação SAÚDE

Nº Requisição 331/2017 - 347/2017

Responsável **compras-larissa**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	500	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,0790	1.539,50
002	600	LT	007.001.00004/OLEO DIESEL S50 -	2,7180	1.630,80

Pedido 22/2017	Total	3.170,30
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.170,30

(TRÊS MIL E CENTO E SETENTA REAIS E TRINTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: 23/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 52/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 97/2017 **Empenho:** 32/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10651 **SER DIRECT LINE COMERCIO E SERVICOS - EIRELI - ME**

Nome Fantasia

Endereço R SEIKITI NAKAYAMA, 208

Bairro JARDIM TUPANCI

Cidade BARUERI

Estado SP

CEP 06414-005

Nº Telefone (011) 4161-8692

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.025.337/0001-04

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fabiana.feitosa@sdline.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 130 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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 001/17

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 635/2017

Nº Contrato 1 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	44000	UN	017.001.00333/CONFECÇÃO DE CARNE DE IPTU - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSÃO E MONTAGEM DE APROXIMADAMENTE 44.000 (QUARENTA E QUATRO MIL) CARNÊS DE IPTU/2017. -	0,7900	34.760,00

Pedido 23/2017	Total	34.760,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	34.760,00

(TRINTA E QUATRO MIL E SETECENTOS E SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 24/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 114/2017 **Empenho:** 553/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5562 TRANSAUDE SERVICOS DE TRANSP. ESPECIAIS LTDA

Nome Fantasia TRANSAUDE

Endereço RUA CONS. ANTONIO PRADO, Nº 632 - SALA 02, TERREO Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13874-423

Nº Telefone (999) 3633 8286

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.420.499/0001-38

Nº Fax (999) 9134 2579

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cuidando.emcasa@globomail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692

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 À VISTA

Garantia .

Objeto RESSARCIMENTO REFERENTE AO PROCESSO 8762/16 - TRANSAÚDE SERVIÇO DE TRANSPORTE ESPECIAIS DE SAÚDE LTDA EPP

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 133/2017

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	031.004.00001/RESSARCIMENTO - REFERENTE A RESSARCIMENTO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PACIENTES EM AMBULÂNCIA UTI. -	18.800,2900	18.800,29

Pedido 24/2017	Total	18.800,29
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	18.800,29

(DEZOITO MIL E OITOCENTOS REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 25/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.69 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 122/2017 **Empenho:** 591/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1646 JOSE AFONSO GASPAR & CIA LTDA - ME

Nome Fantasia AUTO PEÇAS GASPAR - (GENERAL OSÓRIO)

Endereço R GENERAL OSORIO, Nº 788

Bairro SÃO LÁZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-431

Nº Telefone (999) 3623 2814

C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.021.840/0001-01

Nº Fax (999) 3631 1824

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail autopgaspar@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 412

Dest. Recurso 055000007

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 MANUTENÇÃO VEÍCULO DOBLÔ EHE 1479

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 824/2017

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	017.001.01148/PAGAMENTO DE FRANQUIA DE SEGURO -	60,0000	60,00

Pedido 25/2017	Total	60,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	60,00

(SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 26/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 123/2017 **Empenho:** 554/2017 - 02/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 2346 AASP - ASSOCIAÇÃO DOS ADVOGADOS DE SÃO PAULO****Nome Fantasia AASP**

Endereço RUA ALVARES PENTEADO, 151

Bairro CENTRO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01012001

Nº Telefone (11) 3291-9200

C.P.F / C.N.P.J. Nº 62.500.855/0001-39

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 79**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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto Pagamento à AASP - Associação dos Advogados de São Paulo, de janeiro a dezembro de 2017, dos procuradores: 1) João Fernando Alves Palomo- 2) Carmen Lucia Guarche Hess Pereira - 3) Eliane Nascimento Gonçalves - 4) Juliana Moia de Almeida Lino

Aplicação Assessoria Jurídica

Nº Requisição 49/2017

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	4	UN	017.001.00751/PAGAMENTO A AASP - Pagamento à AASP - Associação dos Advogados de São Paulo, de janeiro a dezembro de 2017, dos procuradores: 1) João Fernando Alves Palomo - parcela única: R\$ 654,20 (seiscentos e cinquenta e quatro reais e vinte centavos) - vencimento: 10/01/2017; 2) Carmen Lucia Guarche Hess Pereira - parcela única: R\$ 654,20 (seiscentos e cinquenta e quatro reais e vinte centavos) - vencimento: 10/01/2017; 3) Eliane Nascimento Gonçalves - parcela única: R\$ 654,20 (seiscentos e cinquenta e quatro reais e vinte centavos) - vencimento: 10/01/2017; 4) Juliana Moia de Almeida Lino - parcela única: R\$ 654,20 (seiscentos e cinquenta e quatro reais e vinte centavos) - vencimento: 10/01/2017. -	654,2000	2.616,80

Pedido 26/2017	Total	2.616,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.616,80

(DOIS MIL E SEISCENTOS E DEZESSEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 26/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 123/2017 **Empenho:** 554/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 27/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 116/2017 **Empenho:** 585/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1135 TONI CHAVEIRO LTDA ME

Nome Fantasia TONI CHAVEIRO

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 35 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 1387-000

Nº Telefone (019) 3633-4254

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.040.097/0001-29

Nº Fax (999) 9707 6173

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 519 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto Empenho estimativo para cobrir despesas com chaveiro para uso do Departamento de Esportes- Setor Administrativo, CIC, CSU Durval Nicolau, CSU DER, Área de Lazer Santo Antônio, Jardim Primeiro de Maio, Half, Jardim Guanabara, Campo do Pratinha e Bairro Alegre, Skate Plaza durante o ano de 2017.

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 60/2017

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	017.001.00198/SERVIÇO DE CHAVEIRO - -	1.300,0000	1.300,00

Pedido 27/2017	Total	1.300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.300,00

(UM MIL E TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 29 / 500)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 14:48

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2017 - 0**Nº Pedido de Compra: 28/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.05 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 117/2017 **Empenho:** 586/2017 - 02/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 1135 TONI CHAVEIRO LTDA ME****Nome Fantasia TONI CHAVEIRO**

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 35 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 1387-000

Nº Telefone (019) 3633-4254

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.040.097/0001-29

Nº Fax (999) 9707 6173

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 162 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA DESPESAS COM SERVIÇO DE CHAVEIRO, PARA CONSERTO DE FECHADURAS, MIOLO DE FECHADURA, CONFECÇÃO DE CHAVEM EM GERAL, DURANTE EXERCÍCIO

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 30/2017

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	017.001.00821/EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SERVIÇO DE CHAVEIRO, CONFECÇÃO DE CÓPIAS, CONSERTO DE FECHADURA E OUTROS SERVIÇOS DE PEQUENOS REPAROS RELATIVOS A CHAVES. --	600,0000	600,00

Pedido 28/2017	Total	600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	600,00

(SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 29/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 118/2017 **Empenho:** 588/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1953 DIOGENES COIMBRA DOS SANTOS - ME

Nome Fantasia DIOGENES CHAVEIRO

Endereço RUA FLORIANO PEIXOTO, 304 B

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3633-2875

C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.679.493/0001-67

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jancoimbra@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 400

Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA SERVIÇO DE CHAVEIRO PARA O ANO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 151/2017

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	017.001.00198/SERVIÇO DE CHAVEIRO - PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/12/2017 -	2.500,0000	2.500,00

Pedido 29/2017	Total	2.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.500,00

(DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 31 / 500)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 14:48

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2017 - 0**Nº Pedido de Compra: 30/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 119/2017 **Empenho:** 589/2017 - 02/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 1953 DIOGENES COIMBRA DOS SANTOS - ME****Nome Fantasia DIOGENES CHAVEIRO**

Endereço RUA FLORIANO PEIXOTO, 304 B

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3633-2875

C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.679.493/0001-67

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jancoimbra@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 13****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 Empenho Estimativo para Despesas com Chaveiro

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 158/2017

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	017.001.00198/SERVIÇO DE CHAVEIRO - Empenho estimativo para cobrir despesas com conserto de fechaduras, confecção de chaves e outros serviços de chaveiro. -	200,0000	200,00

Pedido 30/2017	Total	200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	200,00

(DUZENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 32 / 500)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 14:48

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2017 - 0**Nº Pedido de Compra: 31/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 120/2017 **Empenho:** 587/2017 - 02/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 1135 TONI CHAVEIRO LTDA ME****Nome Fantasia TONI CHAVEIRO**

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 35 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 1387-000

Nº Telefone (019) 3633-4254

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.040.097/0001-29

Nº Fax (999) 9707 6173

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 130 Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SERVIÇOS DE CHAVEIRO, COMPREENDENDO: CONFECÇÃO DE CÓPIAS DE CHAVES, CONSERTOS DE FECHADURAS E OUTROS PEQUENOS CONSERTOS DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 840/2017

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	017.001.00198/SERVIÇO DE CHAVEIRO - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SERVIÇOS DE CHAVEIRO, COMPREENDENDO: CONFECÇÃO DE CÓPIAS DE CHAVES, CONSERTOS DE FECHADURAS E OUTROS PEQUENOS CONSERTOS DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017. -	100,0000	100,00

Pedido 31/2017	Total	100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	100,00

(CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 33 / 500)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 14:48

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2017 - 0**Nº Pedido de Compra: 32/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 121/2017 **Empenho:** 590/2017 - 02/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 1953 DIOGENES COIMBRA DOS SANTOS - ME****Nome Fantasia DIOGENES CHAVEIRO**

Endereço RUA FLORIANO PEIXOTO, 304 B

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3633-2875

C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.679.493/0001-67

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jancoimbra@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 130 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 EMPENHO ESTIMATIVO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE CHAVES E

CONSERTOS DE FECHADURAS E MIOLOS DE FECHADURAS DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 841/2017

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	017.001.00198/SERVIÇO DE CHAVEIRO - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE CHAVES E CONSERTOS DE FECHADURAS E MIOLOS DE FECHADURAS DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017. -	150,0000	150,00

Pedido 32/2017	Total	150,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	150,00

(CENTO E CINQUENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 33/2017

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

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

Processo Nº: 124/2017 **Empenho:** 574/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2173 **SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA**

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 191

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto DPVAT

Aplicação OBRAS E INFRAESTRUTURA - MANUTENÇÃO EM VIAS RURAIS.

Nº Requisição 245/2017

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	017.001.00759/SEGURO OBRIGATORIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2017. VEÍCULOS PLACAS: CPV6331, CPV6341, BNZ7111, CPV6332, BNZ7112, CPV6342, BNZ7123, BNZ7083, CZA9733, CPV6323, BNZ7124, BNY8024, BNZ7125, CPV6335, BNZ7127, BNZ7108, CZA9738, CPV6328, CZA9736, BGM2907, CZA9737, CPV6310, FZH4640 E FCQ4850. -	1.693,5000	1.693,50

Pedido 33/2017	Total	1.693,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.693,50

(UM MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 34/2017

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

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

Processo Nº: 125/2017 **Empenho:** 573/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2173 **SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA**

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 176 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto DPVAT

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA - SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Nº Requisição 240/2017

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	017.001.00759/SEGURO OBRIGATORIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2017. VEÍCULO PLACA: BFZ0171. -	184,8000	184,80

Pedido 34/2017	Total	184,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	184,80

(CENTO E OITENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 35/2017

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

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

Processo Nº: 126/2017 **Empenho:** 568/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2173 **SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA**

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 46

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto DPVAT

Aplicação ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

Nº Requisição 281/2017

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	017.001.00759/SEGURO OBRIGATORIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2017. VEÍCULOS PLACAS: BNZ7119 E JFP3495. -	135,6800	135,68

Pedido 35/2017	Total	135,68
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	135,68

(CENTO E TRINTA E CINCO REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 36/2017

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

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

Processo Nº: 127/2017 **Empenho:** 569/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2173 **SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA**

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 95

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto DPVAT

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 255/2017

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	017.001.00759/SEGURO OBRIGATORIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2017. VEÍCULOS PLACAS: BFX3536, EHH5603, BNZ7097, BPY7508, BVZ8931, BSV5690, CMW0829 E FTB9891. -	776,6400	776,64

Pedido 36/2017	Total	776,64
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	776,64

(SETECENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1/2017 - 0****Nº Pedido de Compra:** 37/2017**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 128/2017 **Empenho:** 570/2017 - 02/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor** 2173**SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA****Nome Fantasia****DPVAT**

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 113

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto DPVAT

Aplicação DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

Nº Requisição 225/2017

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	017.001.00759/SEGURO OBRIGATORIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2017. VEÍCULO PLACA FSC6661. -	67,8400	67,84

Pedido 37/2017	Total	67,84
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	67,84

(SESSENTA E SETE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 38/2017

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

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

Processo Nº: 129/2017 **Empenho:** 571/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2173 SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 130

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto DPVAT

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 224/2017

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	017.001.00759/SEGURO OBRIGATORIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2017. VEÍCULOS PLACAS: BFW5335, CZA9766, CRX3106, BPY7500, BVZ6987, FUR0607 E FRK0039. -	591,8400	591,84

Pedido 38/2017	Total	591,84
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	591,84

(QUINHENTOS E NOVENTA E UM REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 39/2017

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

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

Processo Nº: 130/2017 **Empenho:** 572/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2173 **SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA**

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 162 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto DPVAT

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA - GABINETE DO DIRETOR

Nº Requisição 238/2017

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	017.001.00759/SEGURO OBRIGATORIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2017. VEÍCULOS PLACAS: BPY9533, BNZ7079, BNZ7081, BPY7512, BPY7504, BPY7516, BPY7509, BPY7502, GBG0389, BVZ5811 E CPV6346. -	752,1800	752,18

Pedido 39/2017	Total	752,18
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	752,18

(SETECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E DEZOITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 40/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 131/2017 **Empenho:** 555/2017 - 02/01/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 2173 SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 560

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) EXERCICIO 2017

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Nº Requisição 228/2017

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	017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2017. VEÍCULOS PLACAS: DJM7796, FKQ6120, BNZ7091, DJL3191, BNZ7092, BNZ7132, BNZ7095, BPY7513, EHE1478, EHE1485, DJM1396, EHE4509 E BRZ4514. -	1.685,7100	1.685,71

Pedido 40/2017	Total	1.685,71
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.685,71

(UM MIL E SEISCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SETENTA E UM CENTAVO)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 41/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 132/2017 Empenho: 576/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2173 SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 492 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) EXERCICIO 2017

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Nº Requisição 226/2017

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	017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2017. VEÍCULOS PLACAS: BNZ7087, GQD8995 E BVZ6975. -	206,4900	206,49

Pedido 41/2017	Total	206,49
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	206,49

(DUZENTOS E SEIS REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 42/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 133/2017 Empenho: 575/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 2173 SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 467 Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11108 CONSELHO TUTELAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) EXERCICIO 2017

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 152/2017

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	017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2017. VEÍCULO PLACA: BNZ7094. -	67,8400	67,84

Pedido 42/2017	Total	67,84
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	67,84

(SESENTA E SETE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 43/2017

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

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

Processo Nº: 136/2017 **Empenho:** 577/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2173 **SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA**

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 519

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto DPVAT

Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES

Nº Requisição 264/2017

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	017.001.00759/SEGURO OBRIGATORIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2017. VEÍCULOS PLACAS: BNZ7096, BFZ0173, BPY7495, CDV2276, BNZ7089, BPY7499, BSV5606, BSV5676 E BVZ6981. -	905,4800	905,48

Pedido 43/2017	Total	905,48
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	905,48

(NOVECENTOS E CINCO REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 44/2017

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

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

Processo Nº: 137/2017 **Empenho:** 567/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2173 **SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA**

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 13

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto DPVAT

Aplicação GABINETE DO PREFEITO

Nº Requisição 262/2017

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	017.001.00759/SEGURO OBRIGATORIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2017. VEÍCULOS PLACAS: BNZ7102, CMW3789 E BPY7491. -	203,5200	203,52

Pedido 44/2017	Total	203,52
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	203,52

(DUZENTOS E TRÊS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 45/2017

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

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

Processo Nº: 138/2017 **Empenho:** 556/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2173 **SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA**

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto DPVAT (GERAL)

Aplicação FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - GESTÃO DO SUS

Nº Requisição 269/2017

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	017.001.00759/SEGURO OBRIGATORIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2017. VEÍCULOS PLACAS: EHE4502, EHE4503, EHE1471, EHE1482, EHE1483, EHE1476, EHE1481, BNZ7104, BNZ7098, CLK0800, CLK0990, CZA9751, CPV6321, CZA9742, BNZ7074, EHE1474, BPY7505, BPY7515, CZA9775, BPY9535, EHE1475, BNZ7136, DJP8476, CDZ7867, CPV6317, BPY7507, BNZ7077, BNZ7139, CPV6319, BSV5649, BNZ7100, CZA9750, CMW1202, GAT6110, GJQ9570, GBR9853 E FZC5717. -	3.008,4400	3.008,44

Pedido 45/2017	Total	3.008,44
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.008,44

(TRÊS MIL E OITO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 46/2017

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

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

Processo Nº: 139/2017 **Empenho:** 558/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2173 **SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA**

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 754

Dest. Recurso 053000011

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto DPVAT (CEREST)

Aplicação FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Nº Requisição 267/2017

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	017.001.00759/SEGURO OBRIGATORIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2017. VEÍCULOS PLACAS: CZA9739 E GPZ2525. -	224,6600	224,66

Pedido 46/2017	Total	224,66
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	224,66

(DUZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 47/2017

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

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

Processo Nº: 140/2017 **Empenho:** 557/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2173 **SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA**

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 801

Dest. Recurso 053000033

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto DPVAT (ZONOSE)

Aplicação FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Nº Requisição 268/2017

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	017.001.00759/SEGURO OBRIGATORIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2017. VEÍCULOS PLACAS: CMW3034, BQD8335, BNZ7085, CDV5508, CPV6339, CPV6320, BNZ7082 E BPY6624. -	649,5200	649,52

Pedido 47/2017	Total	649,52
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	649,52

(SEISCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 48/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 134/2017 **Empenho:** 561/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 2173 SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 412 Dest. Recurso 055000007

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) EXERCICIO 2017

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 155/2017

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	017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2017. VEÍCULOS PLACAS: EHE1479 E BNZ7086. -	135,6800	135,68

Pedido 48/2017	Total	135,68
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	135,68

(CENTO E TRINTA E CINCO REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 49/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 135/2017 **Empenho:** 563/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 2173 SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 383 Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) EXERCICIO 2017

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 156/2017

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	017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2017. VEÍCULO PLACA: BNZ7103 -	156,8200	156,82

Pedido 49/2017	Total	156,82
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	156,82

(CENTO E CINQUENTA E SEIS REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 50/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 141/2017 **Empenho:** 560/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 2173 SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 362

Dest. Recurso 055000004

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) EXERCICIO 2017

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 159/2017

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	017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2017. VEÍCULOS PLACAS: BPY9531, BPY7518, FAE6804 E GBG5317. -	271,3600	271,36

Pedido 50/2017	Total	271,36
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	271,36

(DUZENTOS E SETENTA E UM REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 51/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 142/2017 **Empenho:** 559/2017 - 02/01/2017**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 2173 SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA****Nome Fantasia DPVAT**

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 325 Dest. Recurso 055000001

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) EXERCICIO 2017

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 161/2017

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	017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2017. VEÍCULO PLACA: FBY2384. -	156,8200	156,82

Pedido 51/2017	Total	156,82
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	156,82

(CENTO E CINQUENTA E SEIS REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 52/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 143/2017 **Empenho:** 562/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2173 SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 289 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentária 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) EXERCICIO 2017

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA - DIVISÃO DE TRÂNSITO

Nº Requisição 223/2017

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	017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2017. VEÍCULOS PLACAS: CRX3094, BNZ7088 E BPY7520. -	320,4800	320,48

Pedido 52/2017	Total	320,48
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	320,48

(TREZENTOS E VINTE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 54 / 500)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 14:48

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2017 - 0**Nº Pedido de Compra: 53/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 144/2017 **Empenho:** 566/2017 - 02/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor** 2173**SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA****Nome Fantasia****DPVAT**

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 272 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) EXERCICIO 2017

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

Nº Requisição 221/2017

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	017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2017. VEÍCULOS PLACAS: CRX3104, CRX3092, CRX3093, BFZ0175, BFZ1475, BFZ0176, CZA9745, BFZ1479, EHH5605, EHH5604, FUJ7373, FRI0603, FZX4005 E CPV6340. -	2.325,3000	2.325,30

Pedido 53/2017	Total	2.325,30
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.325,30

(DOIS MIL E TREZENTOS E VINTE E CINCO REAIS E TRINTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 54/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 145/2017 **Empenho:** 565/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2173 **SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA**

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 213 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) EXERCICIO 2017

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO - GABINETE DO DIRETOR

Nº Requisição 247/2017

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	017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2017. VEÍCULOS PLACAS: BFW5331, BPY7511, BFX3534, BNZ7084, CPV6334, CPV6305, BWG6325, CDZ7895, BPY9536, BWE3636, BPY9537, BWM4767, BNZ7078, BNZ7109, BFW5351, BRZ4249, CMW1287 E BNZ7080. -	1.453,7900	1.453,79

Pedido 54/2017	Total	1.453,79
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.453,79

(UM MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 55/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 146/2017 **Empenho:** 564/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2173 **SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA**

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 199 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10805 CORPO DE BOMBEIROS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) EXERCICIO 2017

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA - CORPO DE BOMBEIROS

Nº Requisição 241/2017

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	017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2017. VEÍCULOS PLACAS: EHE4501, BFW5332 E BFW5333. -	209,4600	209,46

Pedido 55/2017	Total	209,46
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	209,46

(DUZENTOS E NOVE REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 56/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.39.83 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 147/2017 **Empenho:** 582/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 3408 2º TAB. DE NOTAS E PROTESTOS DE LETRAS E TÍTULOS

Nome Fantasia TABELIONATO PERETTI (2º CARTÓRIO) *NÃO MONTAR****

Endereço RUA SÃO JOÃO, 221 SALA B Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13870-228 Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.270.007/0001-64 Nº Fax ()

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 79 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto Empenho Estimativo para despesa junto ao Cartório de Registro de Imóveis.

Aplicação Assessoria Juridica

Nº Requisição 62/2017

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	017.001.00449/SERVIÇOS EM CARTÓRIO - Previsão estimativa de despesas junto ao Cartório de Registro de Imóveis, de janeiro a dezembro de 2017. Cartório de Registro de Imóveis da Comarca de São João da Boa Vista - SP - Rua Antônio Machado, 06 - Telefone: 3623-3855 - CNPJ 51.270.015/0001-00. -	8.000,0000	8.000,00

Pedido 56/2017	Total	8.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8.000,00

(OITO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 57/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.39.83 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 148/2017 **Empenho:** 579/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1445 1º TAB. DE NOTAS E PROTESTOS DE LETRAS E TÍTULOS

Nome Fantasia TABELIONATO CESCHIN (1º CARTÓRIO)

Endereço RUA SÃO JOÃO, 221 SALA 1

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-228

Nº Telefone 3623-2004

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.269.991/0001-43

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail 1car@1cart.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 79

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 Empenho Estimativo para Despesas junto ao 1º Cartório de Notas.

Aplicação Assessoria Jurídica

Nº Requisição 63/2017

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	017.001.00449/SERVIÇOS EM CARTÓRIO - Previsão estimativa de despesas junto ao 1º Cartório de Notas, de janeiro a dezembro de 2017 - 1º Tabelião de Notas e Protesto de Letras e Títulos de São João da Boa Vista - Rua São João, 221 - Sala 01 - Centro - Telefone: 3623-2004 - CNPJ 51.269.991/0001-43. -	500,0000	500,00

Pedido 57/2017	Total	500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00

(QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 59/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 150/2017 **Empenho:** 578/2017 - 02/01/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 1445 1º TAB. DE NOTAS E PROTESTOS DE LETRAS E TÍTULOS

Nome Fantasia TABELIONATO CESCHIN (1º CARTÓRIO)

Endereço RUA SÃO JOÃO, 221 SALA 1

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-228

Nº Telefone 3623-2004

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.269.991/0001-43

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail 1car@1cart.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 560

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 EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS DE CARTÓRIO - 1º TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTOS DE LETRAS E TITULOS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Nº Requisição 124/2017

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	017.001.00817/EMPENHO VISANDO COBRIR DESPESAS DE CARTORIO REFERENTE ABERTURA E RECONHECIMENTO DE FIRMAS, AUTENTICAÇÕES - -	2.000,0000	2.000,00

Pedido 59/2017	Total	2.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.000,00

(DOIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 60/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.39.83 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 151/2017 Empenho: 580/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1445 1º TAB. DE NOTAS E PROTESTOS DE LETRAS E TÍTULOS

Nome Fantasia TABELIONATO CESCHIN (1º CARTÓRIO)

Endereço RUA SÃO JOÃO, 221 SALA 1

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-228

Nº Telefone 3623-2004

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.269.991/0001-43

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail 1car@1cart.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 13

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 Empenho Estimativo para Cobrir despesas - 1º Tabelião de Notas Ceschin

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 149/2017

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	017.001.00449/SERVIÇOS EM CARTÓRIO - Empenho estimativo para cobrir despesas com autenticação de documentos, reconhecimento de firmas, procurações por instrumento público, registro e remessa de documentos. -	1.500,0000	1.500,00

Pedido 60/2017	Total	1.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.500,00

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: 61/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 152/2017 **Empenho:** 581/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1445 1º TAB. DE NOTAS E PROTESTOS DE LETRAS E TÍTULOS

Nome Fantasia TABELIONATO CESCHIN (1º CARTÓRIO)

Endereço RUA SÃO JOÃO, 221 SALA 1

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-228

Nº Telefone 3623-2004

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.269.991/0001-43

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail 1car@1cart.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 46

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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS NO CARTÓRIO - 1º TABELIÃO

Aplicação APD

Nº Requisição 366/2017

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	017.001.00172/DESPESAS COM CARTORIO - Referente a certidões de matriculas, reconhecimento de firmas, xerox, autenticação, deposito de lavraturas de escrituras, deposito de lavraturas de procuração e demais despesas (desafetação, desdobro, escrituras etc) no exercicio de 2017 -	500,0000	500,00

Pedido 61/2017	Total	500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00

(QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 62/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 153/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 7206/2017

Fornecedor 3408 **2º TAB. DE NOTAS E PROTESTOS DE LETRAS E TÍTULOS**

Nome Fantasia TABELIONATO PERETTI (2º CARTÓRIO) ***NÃO MONTAR**

Endereço RUA SÃO JOÃO, 221 SALA B Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13870-228 Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.270.007/0001-64 Nº Fax ()

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 46 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentária 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto DESPESAS COM CARTÓRIO - 2º TABELIÃO.

Aplicação APD

Nº Requisição 368/2017

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	017.001.00172/DESPESAS COM CARTORIO - Referente a certidões de matriculas, reconhecimento de firmas, xerox, autenticação, deposito de lavraturas de escrituras, deposito de lavraturas de procuração e demais despesas (desafetação, desdobro, escrituras etc) no exercício de 2017 -	500,0000	500,00

Pedido 62/2017	Total	500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00

(QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 63/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 161/2017 **Empenho:** 594/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10658 **CAMARA DE COMERCIO EXTERIOR DE CAMPINAS E REGIAO**

Nome Fantasia

Endereço R DOUTOR MARIO NATIVIDADE, 96 - SALA 1

Bairro DAE

Cidade CAMPINAS

Estado SP

CEP 13023-670

Nº Telefone (019) 3743-2200

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.754.615/0001-10

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail romeu.santini@cccer.org.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 46

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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto Camara do Comercio Exterior de Campinas

Aplicação APD

Nº Requisição 972/2017

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	017.001.01333/CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA ANUAL - CÂMARA DE COMÉRCIO EXTERIOR DE CAMPINAS E REGIÃO - Pagamento de contribuição associativa no exercicio de 2017, APD] -	2.160,0000	2.160,00

Pedido 63/2017	Total	2.160,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.160,00

(DOIS MIL E CENTO E SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 64/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 162/2017 **Empenho:** 592/2017 - 02/01/2017**Vínculo:** EDUCAÇÃO**Fornecedor 1472 CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS****Nome Fantasia CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS**

Endereço RUA ANTONIO MACHADO, 06

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3623-3855

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.270.015/0001-00

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 560

Dest. Recurso 012200000

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 EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS DE CARTÓRIO - CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Nº Requisição 122/2017

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	017.001.00817/EMPENHO VISANDO COBRIR DESPESAS DE CARTORIO REFERENTE ABERTURA E RECONHECIMENTO DE FIRMAS, AUTENTICACÕES - -	2.000,0000	2.000,00

Pedido 64/2017	Total	2.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.000,00

(DOIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 65/2017

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

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

Processo Nº: 163/2017 **Empenho:** 599/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1472 **CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS**

Nome Fantasia **CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS**

Endereço RUA ANTONIO MACHADO, 06 **Bairro** CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP

CEP 13870-000 **Nº Telefone** 3623-3855

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.270.015/0001-00 **Nº Fax**

Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 46 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentária 10301 **GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO**

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto Empenho Estimativo para cobrir despesas de Cartorio de Registro de Imóveis e Anexos.

Aplicação APD

Nº Requisição 365/2017

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	017.001.00172/DESPESAS COM CARTORIO - Despesas referente a Certidões de matrículas e demais despesas (certidões negativas, desafetação, englobamento, escrituras, etc) no exercício de 2017 -	3.000,0000	3.000,00

Pedido 65/2017	Total	3.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.000,00

(TRÊS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 66/2017

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

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

Processo Nº: 164/2017 **Empenho:** 600/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1472 **CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS**

Nome Fantasia **CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS**

Endereço RUA ANTONIO MACHADO, 06

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3623-3855

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.270.015/0001-00

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 272 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11001 **GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA**

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

Nº Requisição 448/2017

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	017.001.00172/DESPESAS COM CARTORIO - DESPESA COM CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS PARA AVERBAÇÃO DE IMÓVEIS TOMBADOS PELO CONDEPHIC DURANTE O ANO DE 2017 (ESTIMATIVO). -	250,0000	500,00

Pedido 66/2017	Total	500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00

(QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 67/2017

Categoria Econômica: 3.3.50.43.00 - SUBVENÇÕES SOCIAIS

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

Processo Nº: 157/2017 **Empenho:** 595/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 2483 **LAR VICENTINO SÃO JOSÉ**

Nome Fantasia **LAR SÃO JOSÉ**

Endereço RUA ANTONIO LUCIO DOS SANTOS, Nº 87

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.871-20

Nº Telefone 3622-3464

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.767.210/0001-52

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 378

Dest. Recurso 055000002

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto CONTINUIDADE PROCESSO 258/2016 - LAR SÃO JOSÉ.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 404/2017

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	032.001.00001/PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL - -	3.400,0000	3.400,00

Pedido 67/2017	Total	3.400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.400,00

(TRÊS MIL E QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 68/2017****Categoria Econômica:** 3.3.50.43.00 - SUBVENÇÕES SOCIAIS**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 158/2017 **Empenho:** 596/2017 - 02/01/2017**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 1657 ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. DE SJBV - APAE****Nome Fantasia** APAE

Endereço DR. LUIZ GAMBETA SARMENTO, 921

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone (019) 3622-2536

C.P.F / C.N.P.J. Nº 44.832.426/0001-87

Nº Fax (019) 3622-2536

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 347

Dest. Recurso 055000003

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade DOIS DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto CONTINUIDADE PROCESSO 257/2016 - APAE - PAGAMENTO PARCELA 12/16.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 405/2017

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	032.001.00001/PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL - -	14.535,0000	14.535,00

Pedido 68/2017	Total	14.535,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	14.535,00

(QUATORZE MIL E QUINHENTOS E TRINTA E CINCO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 69/2017

Categoria Econômica: 3.3.50.43.00 - SUBVENÇÕES SOCIAIS

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

Processo Nº: 159/2017 **Empenho:** 597/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 2223 CASA DE APOIO AO MENOR IRMÃ DULCE - CAMID

Nome Fantasia CAMID

Endereço RUA JOAQUIM NUNES FILHO, 439

Bairro JARDIM NOVA SÃO JOÃO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631-7183

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.810.265/0001-06

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 379

Dest. Recurso 055000008

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto CONTINUIDADE PROCESSO 259/2016 - CAMID.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 406/2017

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	032.001.00001/PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL - -	5.000,0000	5.000,00

Pedido 69/2017	Total	5.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.000,00

(CINCO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 70/2017

Categoria Econômica: 3.3.50.43.00 - SUBVENÇÕES SOCIAIS

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

Processo Nº: 160/2017 **Empenho:** 598/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 4964 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL AGAPE

Nome Fantasia ASSOCIACAO ASSISTENCIAL AGAPE

Endereço R TURMALINA, Nº 187

Bairro JARDIM SAO JORGE

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3056-4955

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.711.648/0001-15

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 379

Dest. Recurso 055000008

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto CONTINUIDADE PROCESSO 260/2016 - ÁGAPE

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 407/2017

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	032.001.00001/PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL - -	5.000,0000	5.000,00

Pedido 70/2017	Total	5.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.000,00

(CINCO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 71/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 55/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 161/2017 **Empenho:** 593/2017 - 02/01/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 39/2016**Fornecedor 10491 VIVER BEM UTI MÓVEL LTDA ME****Nome Fantasia**

Endereço R HENRIQUE C DE VASCONCELOS, 1681 - SALA D

Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SAO JOAO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-100

Nº Telefone (019) 3056-2450

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.149.556/0001-72

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail viverbemgerencia@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 752 Dest. Recurso

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VIAGENS EM AMBULÂNCIA UTI DESTINADA AO TRANSPORTE DE

PACIENTES EM ALTO RISCO DURANTE AS TRANSFERÊNCIAS HOSPITALARES FORA DO

MUNICÍPIO OU NO PRÓPRIO MUNICÍPIO, GARANTINDO AO PACIENTE AS CONDIÇÕES

NECESSÁRIAS PARA O ATENDIMENTO ADEQUADO ATÉ O HOSPITAL DE REFERÊNCIA.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 462/2017

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	7,916	SERV	017.001.00823/CONTRATAÇÃO DE AMBULÂNCIA UTI	37.900,0000	300.016,40

Obs: EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS DE VIAGEM EM AMBULÂNCIA UTI DESTINADA AO TRANSPORTE DE PACIENTES EM ALTO RISCO, DURANTE AS TRANSFERENCIAS HOSPITALARES FORA DO MUNICÍPIO, REFERENTE AOS MESES DE

Pedido 71/2017	Total	300.016,40
-----------------------	--------------	-------------------

Descontos (-)	0,00
----------------------	-------------

Impostos (+)	0,00
---------------------	-------------

Valor	300.016,40
--------------	-------------------

(TREZENTOS MIL E DEZESSEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 72/2017

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

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

Processo Nº: 174/2017 **Empenho:** 630/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1455 **SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP**

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 362 **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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CREAS

Nº Requisição 483/2017

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	017.001.00750/DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO -	1.100,0000	1.100,00

Pedido 72/2017	Total	1.100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.100,00

(UM MIL CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 73/2017

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

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

Processo Nº: 175/2017 **Empenho:** 636/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 148 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10702 RECURSOS SOB A SUPERVISÃO DO DEPTO. DE FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS - RECURSOS SOB A SUPERVISÃO DO DEPARTAMENTO DE

Nº Requisição 510/2017

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	017.001.00750/DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO -	27.600,0000	27.600,00

Pedido 73/2017	Total	27.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	27.600,00

(VINTE E SETE MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 74/2017

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

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

Processo Nº: 176/2017 **Empenho:** 641/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 229

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Nº Requisição 519/2017

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	017.001.00750/DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO -	1.100,0000	1.100,00

Pedido 74/2017	Total	1.100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.100,00

(UM MIL CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 75/2017

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

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

Processo Nº: 177/2017 **Empenho:** 643/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1455 **SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP**

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 257

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Nº Requisição 521/2017

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	017.001.00750/DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO -	1.200,0000	1.200,00

Pedido 75/2017	Total	1.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.200,00

(UM MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 76/2017

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

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

Processo Nº: 178/2017 **Empenho:** 627/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 289

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA - DIVISÃO DE TRÂNSITO

Nº Requisição 523/2017

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	017.001.00750/DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO -	2.500,0000	2.500,00

Pedido 76/2017	Total	2.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.500,00

(DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 78/2017

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

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

Processo Nº: 180/2017 **Empenho:** 624/2017 - 02/01/2017

Vínculo: OESE

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 579

Dest. Recurso 052000004

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

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação SETOR DE NUTRIÇÃO

Nº Requisição 550/2017

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	017.001.00750/DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO -	1.100,0000	1.100,00

Pedido 78/2017	Total	1.100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.100,00

(UM MIL CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 79/2017

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

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

Processo Nº: 181/2017 **Empenho:** 631/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 325 Dest. Recurso 055000001

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL- CENTRO DE INTEGRAÇÃO DOS

Nº Requisição 671/2017

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	017.001.00750/DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017. -	1.000,0000	1.000,00

Pedido 79/2017	Total	1.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.000,00

(UM MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 80/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 182/2017 **Empenho:** 662/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 **ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A**

Nome Fantasia **ELEKTRO**

Endereço RUA PRUDENCIANA AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail poder_publico@elektro.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 176

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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEP. DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA - SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Nº Requisição 626/2017

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	017.001.00604/SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA -	10.000,0000	10.000,00

Pedido 80/2017	Total	10.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.000,00

(DEZ MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 81/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 183/2017 **Empenho:** 663/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 **ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A**

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANA AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail poder_publico@elektro.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 199

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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEP. DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA - CORPO DE BOMBEIROS

Nº Requisição 628/2017

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	017.001.00604/SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - -	20.200,0000	20.200,00

Pedido 81/2017	Total	20.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	20.200,00

(VINTE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 82/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 184/2017 **Empenho:** 664/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 **ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A**

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANA AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail poder_publico@elektro.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 229

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEP. DE MEIO AMBIENTE, AGRIC. E ABASTECIMENTO - SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Nº Requisição 630/2017

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	017.001.00604/SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA -	5.300,0000	5.300,00

Pedido 82/2017	Total	5.300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.300,00

(CINCO MIL E TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 83/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 185/2017 **Empenho:** 665/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANA AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail poder_publico@elektro.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 257

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO MEIO AMBIENTE, AGRIC. E ABASTECIMENTO - SETOR DE

ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Nº Requisição 636/2017

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	017.001.00604/SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017. -	28.800,0000	28.800,00

Pedido 83/2017	Total	28.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	28.800,00

(VINTE E OITO MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 84/2017

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

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

Processo Nº: 179/2017 **Empenho:** 629/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1455 **SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP**

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 326 **Dest. Recurso** 055000019

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS

Nº Requisição 528/2017

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	017.001.00750/DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO -	600,0000	600,00

Pedido 84/2017	Total	600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	600,00

(SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 85/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 186/2017 **Empenho:** 660/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1456 **ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A**

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANA AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail poder_publico@elektro.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 362

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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - CREAS

Nº Requisição 638/2017

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	017.001.00604/SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017. -	10.000,0000	10.000,00

Pedido 85/2017	Total	10.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.000,00

(DEZ MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 86/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 187/2017 **Empenho:** 661/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A

Nome Fantasia

ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANA AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail poder_publico@elektro.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 326

Dest. Recurso 055000019

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - CRAS

Nº Requisição 639/2017

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	017.001.00604/SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017. -	1.800,0000	1.800,00

Pedido 86/2017	Total	1.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.800,00

(UM MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 87/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 188/2017 **Empenho:** 659/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1456 **ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A**

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANA AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail poder_publico@elektro.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 325

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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

- CENTRO DE INTEGRAÇÃO DO

Nº Requisição 641/2017

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	017.001.00604/SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017. -	3.300,0000	3.300,00

Pedido 87/2017	Total	3.300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.300,00

(TRÊS MIL E TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 88/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 189/2017 **Empenho:** 658/2017 - 02/01/2017

Vínculo: CONSELHO TUTELAR

Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANA AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail poder_publico@elektro.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 467

Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11108 CONSELHO TUTELAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - CONSELHO TUTELAR

Nº Requisição 642/2017

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	017.001.00604/SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017. -	2.600,0000	2.600,00

Pedido 88/2017	Total	2.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.600,00

(DOIS MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 89/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 190/2017 **Empenho:** 667/2017 - 02/01/2017

Vínculo: OESE

Fornecedor 1456 **ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A**

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANA AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail poder_publico@elektro.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 579

Dest. Recurso 052000004

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

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - SETOR DE NUTRIÇÃO

Nº Requisição 647/2017

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	017.001.00604/SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017. -	19.200,0000	19.200,00

Pedido 89/2017	Total	19.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	19.200,00

(DEZENOVE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 90/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 191/2017 **Empenho:** 666/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 **ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A**

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANA AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail poder_publico@elektro.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 79

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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação ASSESSORIA JURÍDICA

Nº Requisição 669/2017

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	017.001.00604/SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017. -	5.500,0000	5.500,00

Pedido 90/2017	Total	5.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.500,00

(CINCO MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 91/2017

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

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

Processo Nº: 165/2017 **Empenho:** 628/2017 - 02/01/2017

Vínculo: CONSELHO TUTELAR

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 467 Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11108 CONSELHO TUTELAR

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CONSELHO TUTELAR

Nº Requisição 672/2017

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	017.001.00750/DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017. -	800,0000	800,00

Pedido 91/2017	Total	800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	800,00

(OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 92/2017

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

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

Processo Nº: 166/2017 **Empenho:** 640/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 492 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Nº Requisição 529/2017

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	017.001.00750/DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO - -	8.400,0000	8.400,00

Pedido 92/2017	Total	8.400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8.400,00

(OITO MIL E QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 93/2017

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

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

Processo Nº: 167/2017 **Empenho:** 632/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 13

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação Gabinete do Prefeito

Nº Requisição 501/2017

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	017.001.00750/DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO - -	6.600,0000	6.600,00

Pedido 93/2017	Total	6.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.600,00

(SEIS MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 94/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 194/2017 **Empenho:** 620/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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 VISTA

Estado SP

CEP 13870-251

Nº Telefone (019) 3622-3858

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 788

Dest. Recurso 053000009

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA OS SERVIDORES QUE PRESTARÃO SERVIÇO NA CAMPANHA DE VACINA DA FEBRE AMARELA NA ZONA RURAL.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 862/2017

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	100	UN	006.001.00094/LANCHE EM PÃO TIPO BAGUETE DE 50 GR., COM ALFACE, TOMATE, MAIONESE E FRANGO - -	5,0000	500,00

Pedido 94/2017	Total	500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00

(QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 95/2017

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

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

Processo Nº: 168/2017 **Empenho:** 633/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 46

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação Assessoria de Planejamento, Gestão e Desenvolvimento

Nº Requisição 506/2017

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	017.001.00750/DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO - -	2.500,0000	2.500,00

Pedido 95/2017	Total	2.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.500,00

(DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 96/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 195/2017 **Empenho:** 617/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6136 IOLANDA GOMES PERETI CREMONESI - ME

Nome Fantasia MARMITARIA TRADIÇÃO

Endereço RUA TIRADENTES, 224 A

Bairro ROSARIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-260

Nº Telefone (019) 3633-8397

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.483.748/0001-46

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail marmitariatradicao@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 788

Dest. Recurso 053000009

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA OS SERVIDORES QUE PRESTARÃO SERVIÇO NA CAMPANHA DE VACINA DA FEBRE AMARELA NA ZONA RURAL.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 863/2017

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	25	UN	006.002.00173/REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFEÍNA, CORANTE CAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS. - -	8,0000	200,00

Pedido 96/2017	Total	200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	200,00

(DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 97/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 196/2017 **Empenho:** 618/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6136 **IOLANDA GOMES PERETI CREMONESI - ME**

Nome Fantasia MARMITARIA TRADIÇÃO

Endereço RUA TIRADENTES, 224 A

Bairro ROSARIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-260

Nº Telefone (019) 3633-8397

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.483.748/0001-46

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail marmitariatradicao@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 788

Dest. Recurso 053000009

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA OS SERVIDORES QUE PRESTARÃO SERVIÇO NA CAMPANHA DE VACINA DA FEBRE AMARELA NA ZONA RURAL.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 864/2017

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	100	UN	006.005.00017/FORNECIMENTO DE MARMITEX - REFEIÇÕES ACONDICIONADAS EM MARMITEX DO TIPO ISOPOR, COM 3 DIVISÕES, PESANDO 900 G. MARMITEX CONTENDO ARROZ, FEIJÃO, 2 TIPOS DE CARNES, GUARNIÇÃO E SALADA. -	13,0000	1.300,00

Pedido 97/2017	Total	1.300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.300,00

(UM MIL E TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 98/2017

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

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

Processo Nº: 169/2017 **Empenho:** 634/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 79

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação Assessoria Jurídica

Nº Requisição 507/2017

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	017.001.00750/DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO - -	1.100,0000	1.100,00

Pedido 98/2017	Total	1.100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.100,00

(UM MIL CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 99/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 197/2017 **Empenho:** 619/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6136 IOLANDA GOMES PERETI CREMONESI - ME

Nome Fantasia MARMITARIA TRADIÇÃO

Endereço RUA TIRADENTES, 224 A

Bairro ROSARIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-260

Nº Telefone (019) 3633-8397

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.483.748/0001-46

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail marmitariatradicao@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 788

Dest. Recurso 053000009

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE ÁGUA PARA OS SERVIDORES QUE PRESTARÃO SERVIÇO NA CAMPANHA DE VACINA DA FEBRE AMARELA NA ZONA RURAL.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 865/2017

Responsável julianadias

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	200	UN	016.003.00070/AGUA MINERAL SEM GAS - GARRAFA 510ML - OU 500ML. -	1,5000	300,00

Pedido 99/2017	Total	300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	300,00

(TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 100/2017

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

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

Processo Nº: 170/2017 Empenho: 635/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP
Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 130

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 509/2017

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	017.001.00750/DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO - -	5.200,0000	5.200,00

Pedido 100/2017	Total	5.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.200,00

(CINCO MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 101/2017

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

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

Processo Nº: 171/2017 **Empenho:** 637/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 162 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 512/2017

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	017.001.00750/DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO - -	29.100,0000	29.100,00

Pedido 101/2017	Total	29.100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	29.100,00

(VINTE E NOVE MIL CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 102/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 172/2017 **Empenho:** 638/2017 - 02/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP****Nome Fantasia** SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 176 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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Nº Requisição 513/2017

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	017.001.00750/DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO - -	20.600,0000	20.600,00

Pedido 102/2017	Total	20.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	20.600,00

(VINTE MIL E SEISCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 103/2017

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

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

Processo Nº: 173/2017 **Empenho:** 639/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 199 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10805 CORPO DE BOMBEIROS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação CORPO DE BOMBEIROS

Nº Requisição 515/2017

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	017.001.00750/DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO - -	7.400,0000	7.400,00

Pedido 103/2017	Total	7.400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.400,00

(SETE MIL E QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 104/2017

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

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

Processo Nº: 192/2017 **Empenho:** 625/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 790

Dest. Recurso 053000009

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Nº Requisição 557/2017

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	017.001.00750/DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO - -	1.800,0000	1.800,00

Pedido 104/2017	Total	1.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.800,00

(UM MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 105/2017

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

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

Processo Nº: 193/2017 **Empenho:** 626/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 754 Dest. Recurso 053000011

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Nº Requisição 555/2017

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	017.001.00750/DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO - -	800,0000	800,00

Pedido 105/2017	Total	800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	800,00

(OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 106/2017

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

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

Processo Nº: 198/2017 **Empenho:** 644/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2907 EMPRESA BRASILEIRA DE TELECOMUNICAÇÕES - EMBRATEL

Nome Fantasia EMBRATEL

Endereço AV. PRESIDENTE VARGAS, 1012

Bairro CENTRO

Cidade RIO DE JANEIRO

Estado RJ

CEP 20071-004

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 33.530.486/0001-29

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 13

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES INTERURBANAS A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação GABINETE DO PREFEITO

Nº Requisição 611/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	100,0000	100,00

Pedido 106/2017	Total	100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	100,00

(CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 107/2017

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

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

Processo Nº: 199/2017 **Empenho:** 645/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2907 EMPRESA BRASILEIRA DE TELECOMUNICAÇÕES - EMBRATEL

Nome Fantasia EMBRATEL

Endereço AV. PRESIDENTE VARGAS, 1012

Bairro CENTRO

Cidade RIO DE JANEIRO

Estado RJ

CEP 20071-004

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 33.530.486/0001-29

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 95

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES INTERURBANAS A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 612/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	100,0000	100,00

Pedido 107/2017	Total	100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	100,00

(CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 108/2017

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

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

Processo Nº: 200/2017 **Empenho:** 646/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2907 EMPRESA BRASILEIRA DE TELECOMUNICAÇÕES - EMBRATEL

Nome Fantasia EMBRATEL

Endereço AV. PRESIDENTE VARGAS, 1012

Bairro CENTRO

Cidade RIO DE JANEIRO

Estado RJ

CEP 20071-004

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 33.530.486/0001-29

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 130

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES INTERURBANAS A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 613/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	700,0000	700,00

Pedido 108/2017	Total	700,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	700,00

(SETECENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 109/2017

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

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

Processo Nº: 201/2017 **Empenho:** 647/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2907 EMPRESA BRASILEIRA DE TELECOMUNICAÇÕES - EMBRATEL

Nome Fantasia EMBRATEL

Endereço AV. PRESIDENTE VARGAS, 1012

Bairro CENTRO

Cidade RIO DE JANEIRO

Estado RJ

CEP 20071-004

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 33.530.486/0001-29

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 213 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES INTERURBANAS A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 614/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	100,0000	100,00

Pedido 109/2017	Total	100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	100,00

(CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 110/2017

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

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

Processo Nº: 202/2017 Empenho: 648/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 2907 EMPRESA BRASILEIRA DE TELECOMUNICAÇÕES - EMBRATEL

Nome Fantasia EMBRATEL

Endereço AV. PRESIDENTE VARGAS, 1012

Bairro CENTRO

Cidade RIO DE JANEIRO

Estado RJ

CEP 20071-004

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 33.530.486/0001-29

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 400 Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES INTERURBANAS A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 615/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	100,0000	100,00

Pedido 110/2017	Total	100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	100,00

(CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 111/2017

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

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

Processo Nº: 203/2017 **Empenho:** 649/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2907 **EMPRESA BRASILEIRA DE TELECOMUNICAÇÕES - EMBRATEL**

Nome Fantasia EMBRATEL

Endereço AV. PRESIDENTE VARGAS, 1012

Bairro CENTRO

Cidade RIO DE JANEIRO

Estado RJ

CEP 20071-004

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 33.530.486/0001-29

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 492 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES INTERURBANAS A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Nº Requisição 616/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	100,0000	100,00

Pedido 111/2017	Total	100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	100,00

(CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 112/2017

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

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

Processo Nº: 204/2017 **Empenho:** 650/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2907 **EMPRESA BRASILEIRA DE TELECOMUNICAÇÕES - EMBRATEL**

Nome Fantasia EMBRATEL

Endereço AV. PRESIDENTE VARGAS, 1012

Bairro CENTRO

Cidade RIO DE JANEIRO

Estado RJ

CEP 20071-004

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 33.530.486/0001-29

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 519 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES INTERURBANAS A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES

Nº Requisição 617/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	100,0000	100,00

Pedido 112/2017	Total	100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	100,00

(CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 113/2017

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

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

Processo Nº: 205/2017 **Empenho:** 651/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2907 EMPRESA BRASILEIRA DE TELECOMUNICAÇÕES - EMBRATEL

Nome Fantasia EMBRATEL

Endereço AV. PRESIDENTE VARGAS, 1012

Bairro CENTRO

Cidade RIO DE JANEIRO

Estado RJ

CEP 20071-004

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 33.530.486/0001-29

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES INTERURBANAS A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - GESTÃO DO SUS

Nº Requisição 618/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	700,0000	700,00

Pedido 113/2017	Total	700,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	700,00

(SETECENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 114/2017

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

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

Processo Nº: 206/2017 **Empenho:** 652/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDEB

Fornecedor 2907 **EMPRESA BRASILEIRA DE TELECOMUNICAÇÕES - EMBRATEL**

Nome Fantasia **EMBRATEL**

Endereço AV. PRESIDENTE VARGAS, 1012

Bairro CENTRO

Cidade RIO DE JANEIRO

Estado RJ

CEP 20071-004

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 33.530.486/0001-29

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 635

Dest. Recurso 022620000

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES INTERURBANAS A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - FUNDEB/ENSINO FUNDAMENTAL

Nº Requisição 619/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	200,0000	200,00

Pedido 114/2017	Total	200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	200,00

(DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 115/2017

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

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

Processo Nº: 210/2017 **Empenho:** 616/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4180 EMPORIO HOSPITALAR COM PROD CIRURG HOSPITALAR LTDA

Nome Fantasia EMPÓRIO HOSPITALAR

Endereço AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 GALPAO 3 E 4

Bairro TECHNO PARK

Cidade CAMPINAS

Estado SP

CEP 13069-320

Nº Telefone (999) 19 3758791

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.106.730/0001-22

Nº Fax (999)

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cotacao@grupoemporio.com.br; pedido@grupoemporio.co

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE DIETA PARA ATENDIMENTO DE AÇÃO JUDICIAL.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 794/2017

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	90	LT	100.002.00500/DIETA ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALÓRICA E HIPERPROTÉICA, SUPLEMENTADA COM ARGININA. ALTO TEOR DE MICRONUTRIENTES RELACIONADOS À CICATRIZAÇÃO (ZINCO, VITAMINAS A, C E E). ENRIQUECIDA COM EXCLUSIVO MIX MULTI FIBER. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. AGRESCIDA DE EXCLUSIVO MIX DE CAROTENÓIDES.TERAPIA NUTRICIONAL DESENHADA ESPECIFICAMENTE PARA A CICATRIZAÇÃO DE ÚLCERAS POR PRESSÃO E OUTRAS SITUAÇÕES QUE EXIJAM ESTÍMULO DA CICATRIZAÇÃO. CICATRIZAÇÃO DE ÚLCERAS POR PRESSÃO E OUTRAS AFECÇÕES TECIDUAIS. APRESENTAÇÃO: FRASCO DE 1000ML VOLUME MÉDIO PARA 100% DO IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS: 550ML PROTEÍNAS: 20,4% CARBOIDRATOS: 49,6% LIPÍDIOS: 30 - -	88,0000	7.920,00

Pedido 115/2017	Total	7.920,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.920,00

(SETE MIL E NOVECENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 115/2017

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

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

Processo Nº: 210/2017 **Empenho:** 616/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 116/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 211/2017 Empenho: 621/2017 - 02/01/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1144 INTERDATA COMPUTADORES E ASSISTÊNCIA LTDA
Nome Fantasia INTERDATA
Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870000 Nº Telefone 3623-3326
C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.859.784/0001-41 Nº Fax 3633-1545
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail vendas@interdatanet.com.br; paulo@interdatanet.com.

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 126 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 MATERIAL A SER UTILIZADO PELO SETOR DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO.
Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS - SETOR DE TRIBUTAÇÃO
Nº Requisição 847/2017

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:

Table with 5 columns: Item Nº, Quantidade, Un.Med., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 001, 2 UN, 015.001.00088/TONER PARA IMPRESSORAS LEXMARK...

Summary table with 2 columns: Pedido 116/2017, Total. Rows: Total 1.880,00, Descontos (-) 0,00, Impostos (+) 0,00, Valor 1.880,00

(UM MIL E OITOCENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 117/2017

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

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

Processo Nº: 212/2017 **Empenho:** 615/2017 - 02/01/2017

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 VIST

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 811

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANDADO DE SEGURANÇA: CARLOS ROBERTO MANOCHIO.

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAUDE

Nº Requisição 1019/2017

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	120	CAP	100.002.00501/CLORIDRATO DE MEBEVARINA 200 MG CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA - -	4,2700	512,40
002	2	POT	100.002.00505/SEMENTE DE PLANTAGO + FRUTO DE SENE POTE COM 250 G - -	155,7800	311,56
003	60	ENV	100.002.00504/CASCA DE SEMENTE DE PLANTAGO OVATA ENVELOPES COM 5 G - -	2,8450	170,70
Pedido 117/2017				Total	994,66
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	994,66

(NOVECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E SESENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 118/2017

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

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

Processo Nº: 215/2016 **Empenho:** 689/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 243

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Nº Requisição 520/2017

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	017.001.00750/DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO -	44.800,0000	44.800,00

Pedido 118/2017	Total	44.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	44.800,00

(QUARENTA E QUATRO MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 119/2017

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

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

Processo Nº: 216/2017 **Empenho:** 688/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 213 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 516/2017

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	017.001.00750/DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO -	68.600,0000	68.600,00

Pedido 119/2017	Total	68.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	68.600,00

(SESENTA E OITO MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 120/2017

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

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

Processo Nº: 217/2017 **Empenho:** 686/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 400

Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.

Nº Requisição 670/2017

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	017.001.00750/DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017. -	68.700,0000	68.700,00

Pedido 120/2017	Total	68.700,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	68.700,00

(SESSENTA E OITO MIL E SETECENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 121/2017

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

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

Processo Nº: 218/2017 **Empenho:** 687/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 519 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES

Nº Requisição 548/2017

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	017.001.00750/DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO -	181.200,0000	181.200,00

Pedido 121/2017	Total	181.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	181.200,00

(CENTO E OITENTA E UM MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 122/2017

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

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

Processo Nº: 219/2017 **Empenho:** 691/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDEB

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 635 Dest. Recurso 022620000

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - FUNDEB/ENSINO FUNDAMENTAL

Nº Requisição 551/2017

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	017.001.00750/DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO -	256.400,0000	256.400,00

Pedido 122/2017	Total	256.400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	256.400,00

(DUZENTOS E CINQUENTA E SEIS MIL E QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 123/2017

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

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

Processo Nº: 220/2017 **Empenho:** 692/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDEB

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 654

Dest. Recurso 022620000

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - FUNDEB/ENSINO INFANTIL

Nº Requisição 552/2017

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	017.001.00750/DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO -	490.000,0000	490.000,00

Pedido 123/2017	Total	490.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	490.000,00

(QUATROCENTOS E NOVENTA MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 124/2017

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

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

Processo Nº: 221/2017 **Empenho:** 690/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃO DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - GESTÃO DO SUS

Nº Requisição 554/2017

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	017.001.00750/DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO -	105.400,0000	105.400,00

Pedido 124/2017	Total	105.400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	105.400,00

(CENTO E CINCO MIL E QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 125/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 223/2017 **Empenho:** 668/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1456 **ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A**

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANA AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail poder_publico@elektro.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 790

Dest. Recurso 053000009

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Nº Requisição 653/2017

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	017.001.00604/SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017. -	4.200,0000	4.200,00

Pedido 125/2017	Total	4.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.200,00

(QUATRO MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 126/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 224/2017 **Empenho:** 669/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1456 **ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A**

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANA AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail poder_publico@elektro.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 754

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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Nº Requisição 652/2017

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	017.001.00604/SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017. -	4.500,0000	4.500,00

Pedido 126/2017	Total	4.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.500,00

(QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 127/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 225/2017 **Empenho:** 675/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 **ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A**

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANA AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail poder_publico@elektro.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 130

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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 623/2017

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	017.001.00604/SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - -	53.000,0000	53.000,00

Pedido 127/2017	Total	53.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	53.000,00

(CINQUENTA E TRÊS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 128/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 226/2017 **Empenho:** 676/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANA AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail poder_publico@elektro.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 148

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10702 RECURSOS SOB A SUPERVISÃO DO DEPTO. DE FINANÇAS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação RECURSOS SOB A SUPERVISÃO DO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 624/2017

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	017.001.00604/SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - -	46.300,0000	46.300,00

Pedido 128/2017	Total	46.300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	46.300,00

(QUARENTA E SEIS MIL E TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 129/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 227/2017 **Empenho:** 670/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1456 **ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A**

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANA AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail poder_publico@elektro.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692

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 À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - GESTÃO SUS

Nº Requisição 651/2017

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	017.001.00604/SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017. -	421.400,0000	421.400,00

Pedido 129/2017	Total	421.400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	421.400,00

(QUATROCENTOS E VINTE E UM MIL E QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 130/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 228/2017 **Empenho:** 677/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANA AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail poder_publico@elektro.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 46

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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

Nº Requisição 622/2017

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	017.001.00604/SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - -	74.500,0000	74.500,00

Pedido 130/2017	Total	74.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	74.500,00

(SETENTA E QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 131/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 229/2017 **Empenho:** 682/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 **ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A**

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANA AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail poder_publico@elektro.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 519

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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES

Nº Requisição 646/2017

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	017.001.00604/SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017. -	232.200,0000	232.200,00

Pedido 131/2017	Total	232.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	232.200,00

(DUZENTOS E TRINTA E DOIS MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 132/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 230/2017 **Empenho:** 678/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 **ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A**

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANA AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail poder_publico@elektro.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 162

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 625/2017

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	017.001.00604/SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - -	233.800,0000	233.800,00

Pedido 132/2017	Total	233.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	233.800,00

(DUZENTOS E TRINTA E TRÊS MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 133/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 233/2017 **Empenho:** 679/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A

Nome Fantasia

ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANA AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail poder_publico@elektro.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 13

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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação GABINETE DO PREFEITO

Nº Requisição 621/2017

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	017.001.00604/SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017. -	52.400,0000	52.400,00

Pedido 133/2017	Total	52.400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	52.400,00

(CINQUENTA E DOIS MIL E QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 134/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 234/2017 **Empenho:** 680/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANA AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail poder_publico@elektro.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 492

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Nº Requisição 645/2017

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	017.001.00604/SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017. -	109.700,0000	109.700,00

Pedido 134/2017	Total	109.700,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	109.700,00

(CENTO E NOVE MIL E SETECENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: 135/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 235/2017 **Empenho:** 674/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1456 **ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A**

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANA AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail poder_publico@elektro.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 400

Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 643/2017

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	017.001.00604/SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017. -	75.300,0000	75.300,00

Pedido 135/2017	Total	75.300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	75.300,00

(SETENTA E CINCO MIL E TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 136/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 236/2017 **Empenho:** 673/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANA AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail poder_publico@elektro.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 289

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA - DIVISÃO DE TRÂNSITO

Nº Requisição 637/2017

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	017.001.00604/SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017. -	63.100,0000	63.100,00

Pedido 136/2017	Total	63.100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	63.100,00

(SESSENTA E TRÊS MIL CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 137/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 237/2017 **Empenho:** 671/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDEB

Fornecedor 1456 **ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A**

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANA AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail poder_publico@elektro.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 635

Dest. Recurso 022620000

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - FUNDEB - ENSINO FUNDAMENTAL

Nº Requisição 649/2017

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	017.001.00604/SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017. -	221.300,0000	221.300,00

Pedido 137/2017	Total	221.300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	221.300,00

(DUZENTOS E VINTE E UM MIL E TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 138/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 238/2017 **Empenho:** 681/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANA AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail poder_publico@elektro.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 195

Dest. Recurso 061000049

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

Unidade Orçamentaria 10804 SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER EM JANEIRO DE 2017.

Aplicação DEP. DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA - SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA

Nº Requisição 627/2017

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	017.001.00604/SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER EM JANEIRO DE 2017. -	223.994,9100	223.994,91

Pedido 138/2017	Total	223.994,91
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	223.994,91

(DUZENTOS E VINTE E TRÊS MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVO)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 139/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 239/2017 **Empenho:** 672/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDEB

Fornecedor 1456 **ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A**

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANA AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail poder_publico@elektro.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 654

Dest. Recurso 022620000

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - FUNDEB - ENSINO INFANTIL

Nº Requisição 650/2017

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	017.001.00604/SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017. -	372.000,0000	372.000,00

Pedido 139/2017	Total	372.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	372.000,00

(TREZENTOS E SETENTA E DOIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 140/2017

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

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

Processo Nº: 240/2017 **Empenho:** 696/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1685 **COMERCIAL DE ALIMENTOS DAVINES LTDA EPP**

Nome Fantasia CASARÃO

Endereço RUA PRUDENTE DE MORAES, 67

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3633-4426

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.651.975/0001-80

Nº Fax (999) 3633-4426

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail m.casarao@yahoo.com.br;d.casarao@yahoo.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 13

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 Empenho estimativo para cobrir despesas com o fornecimento de alimentação.

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 132/2017

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	017.001.00162/FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES - Empenho estimativo para cobrir despesas com o fornecimento de refeições, referente a encontro do Prefeito com empresários. -	1.000,0000	1.000,00

Pedido 140/2017	Total	1.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.000,00

(UM MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 141/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 241/2017 **Empenho:** 697/2017 - 02/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 1363 DAVIS BRUSCAGIN DE ASSIS - EPP****Nome Fantasia RESTAURANTE PANELA VELHA**

Endereço RUA FLORIANO PEIXOTO, Nº 84

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3622-2772

C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.272.286/0001-35

Nº Fax (999) 3633-4426

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail panela_velha@yahoo.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 13****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 Empenho estimatvo para cobrir despesas com o fornecimento de refeições, referente a encontro do Prefeito com empresários.

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 137/2017

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	017.001.00162/FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES - Empenho estimativo para cobrir despesas com o fornecimento de refeições, referente a encontro do Prefeito com empresários. -	1.000,0000	1.000,00

Pedido 141/2017	Total	1.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.000,00

(UM MIL REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 142/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 242/2017 Empenho: 698/2017 - 02/01/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10263 CARVALHO & ADIB LTDA - ME

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA TEREZIANO VALIM, 75 Bairro CENTRO
Cidade SAO JOAO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3633 1196
C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.520.730/0001-56 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail juliano@spaco.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 13 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 Empenho estimativo para cobrir despesas com o fornecimento de alimentação,
referente a encontro do Prefeito com empresários.
Aplicação Gabinete
Nº Requisição 141/2017

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:

Table with 5 columns: Item Nº, Quantidade, Un.Med., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 001, 1 UN, 017.001.00162/FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES - Empenho estimativo para cobrir despesas com o fornecimento de alimentação, referente a encontro do Prefeito com empresários. -

Summary table with 3 columns: Description, Total, Value. Rows: Pedido 142/2017 Total 1.000,00; Descontos (-) 0,00; Impostos (+) 0,00; Valor 1.000,00

(UM MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 143/2017

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

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

Processo Nº: 243/2017 **Empenho:** 699/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1454 **CASA DE PÃES DA RAINHA LTDA EPP**

Nome Fantasia **PADARIA DA RAINHA**

Endereço RUA GUIOMAR NOVAES, 435

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-23

Nº Telefone 3631-2650

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.987.245/0001-80

Nº Fax 3633-7088 MANTIQUEIR

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail casadepaesdarainha@casadepaesdarainha.com.br, <jair

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 13

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 Empenho estimativo para cobrir despesas com o fornecimento de alimentação referente a encontro do prefeito com empresários.

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 144/2017

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	017.001.00162/FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES - Empenho estimativo para cobrir despesas com o fornecimento de refeições, referente a encontro do prefeito com empresários. -	3.000,0000	3.000,00

Pedido 143/2017	Total	3.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.000,00

(TRÊS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 144/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 244/2017 **Empenho:** 704/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6513 ENCADERNADORA E PAPELARIA SANTA HELENA LTDA - ME

Nome Fantasia ENCARPEL

Endereço AVENIDA PADRE JOSUE, 162-A

Bairro VILA OPERARIA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13872-021

Nº Telefone (999) 3633-5527

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.855.356/0001-35

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639094660110

Inscr. Municipal

e-mail santosluuh@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 13

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 Empenho estimativo para encadernações de Leis, Decretos, Portarias, Jornais e Convênios.

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 153/2017

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	017.008.00011/SERVIÇO DE ENCADERNAÇÃO - Empenho estimativo para encadernação de Leis, Decretos, Portarias, Jornais e Convênios. -	1.000,0000	1.000,00

Pedido 144/2017	Total	1.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.000,00

(UM MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 145/2017

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

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

Processo Nº: 245/2017 **Empenho:** 694/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2349 **CONSELHO REG. DE ENG., ARQUIT. E AGRON. DO EST. SP**

Nome Fantasia CREA

Endereço AV: BRIGADEIRO FARIA LIMA, 1059 - 8º ANDAR

Bairro JD PAULISTANO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01452-002

Nº Telefone 0800-171811

C.P.F / C.N.P.J. Nº 60.985.017/0001-77

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 46

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Pagamentos de Art s junto ao Conselho Regional de Engenharia, Arquiteura e Agronomia do Estado de São Paulo) no exercício de 2017.

Aplicação APD

Nº Requisição 371/2017

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	033.002.00001/PAGAMENTO DE TAXAS - Pagamentos de Art s (Anotação de responsabilidade Técnica), junto ao Conselho Regional de Engenharia, Arquitetura e Agronomia do Estado de São Paulo) no exercício de 2017 -	3.500,0000	3.500,00

Pedido 145/2017	Total	3.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.500,00

(TRÊS MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 146/2017

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

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

Processo Nº: 246/2017 **Empenho:** 695/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2703 ASSOCIAÇÃO DOS ENGENHEIROS ARQUITETOS E AGRONOMOS

Nome Fantasia ASSOCIAÇÃO DOS ENGENHEIROS

Endereço RUA HELIO C. DA FONSECA (RUA 1), 246

Bairro JD. SANTA RITA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3623-4244

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.899.235/0001-06

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail aea@aeasjbv.com.br, gerencia@aeasjbv.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 46

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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Despesas de copias heliograficas, scanner, xerox, para o exercicio de 2017.

Aplicação APD

Nº Requisição 390/2017

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	017.008.00023/SERVIÇOS DE CÓPIA DE DOCUMENTOS - despesas de copias heliograficas, scanner, xeros, etc no exercicio de 2017 -	1.500,0000	1.500,00

Pedido 146/2017	Total	1.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.500,00

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 147/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.80 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 247/2017 **Empenho:** 700/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	5652 HOTEL F. S. GIORDANO LTDA - EPP	
Nome Fantasia	HOTEL GIORDANO MANTIQUEIRA	
Endereço	RUA JOAO CASSIANO NETO, Nº 110	Bairro JARDIM SANTAREM
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (999) 3633-4546
C.P.F / C.N.P.J. Nº	69.327.591/0002-93	Nº Fax ()
Inscr. Estadual	639070041111	Inscr. Municipal
e-mail	reservas@giordanomantiqueira.com.br	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 46** **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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Hospedagem do senhor Sung Tien Lo, representante da Câmara do Comércio Exterior de Campinas para China entre os dias 31/01/17 e 01/02/17.
Aplicação APD
Nº Requisição 970/2017

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	017.001.01137/HOSPEDAGEM EM APARTAMENTO SINGLE - Hospedagem do Senhor Sung Tien Lo, representante da Câmara do Comercio Exterior de Campinas para China, entre os dias 31/01/17 e 01/02/17, e SR Sung, estará em São João, para participar de reuniões com empresas e a Diretora desta APD, visando identificar parceria e negócios com empresas da Chinesas, está ação faz parte do programa de Desenvolvimento Econômico, desenvolvido pela APD -	150,0000	150,00

Pedido 147/2017	Total	150,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	150,00

(CENTO E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 148/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.83 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 248/2017 **Empenho:** 702/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1445 1º TAB. DE NOTAS E PROTESTOS DE LETRAS E TÍTULOS

Nome Fantasia TABELIONATO CESCHIN (1º CARTÓRIO)

Endereço RUA SÃO JOÃO, 221 SALA 1

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-228

Nº Telefone 3623-2004

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.269.991/0001-43

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail 1car@1cart.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 130

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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto Custas de protestos.

Aplicação Depto de Finanças - Setor de Tributação

Nº Requisição 1105/2017

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	017.001.00449/SERVIÇOS EM CARTÓRIO - -	500,0000	500,00

Pedido 148/2017	Total	500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00

(QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 149/2017

Categoria Econômica: 4.4.90.51.99 - OBRAS E INSTALAÇÕES

Modalidade: 173/2016 - TP-O TOMADA DE PREÇOS / OBRAS

Processo Nº: 251/2017 **Empenho:** 708/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10277 REFORCE CONSTRUÇÃO LTDA ME

Nome Fantasia REFORCE ENGENHARIA E CONSTRUÇÃO

Endereço RUA FLORIANOPOLIS, 501 - ANDAR 1

Bairro VILA SANTANA

Cidade VARGEM GRANDE DO SUL

Estado SP

CEP 13880-000

Nº Telefone (019) 3641-4023

C.P.F / C.N.P.J. Nº 56.159.080/0001-87

Nº Fax (019) 99256-8406

Inscr. Estadual 711.030.490.110

Inscr. Municipal 7063/6248

e-mail hugo.reforce@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 53

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 REEMPENHO CONT. 173/16

Aplicação APD

Nº Requisição 583/2017

Responsável compras-larissa

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	103.001.00013/REFORMA DE EDIFICAÇÕES - Reforma e construção do muro do cemitério na Rua Pérola - Jardim São Jorge -	103.240,3400	103.240,34

Pedido 149/2017	Total	103.240,34
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	103.240,34

(CENTO E TRÊS MIL E DUZENTOS E QUARENTA REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 150/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.83 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 249/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 7217/2017

Fornecedor 3408 **2º TAB. DE NOTAS E PROTESTOS DE LETRAS E TÍTULOS**

Nome Fantasia TABELIONATO PERETTI (2º CARTÓRIO) ***NÃO MONTAR**

Endereço RUA SÃO JOÃO, 221 SALA B

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-228

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.270.007/0001-64

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 130

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto Custas de protestos.

Aplicação Depto de Finanças - Setor de Tributação

Nº Requisição 1136/2017

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	017.001.00449/SERVIÇOS EM CARTÓRIO - -	500,0000	500,00

Pedido 150/2017	Total	500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00

(QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 151/2017****Categoria Econômica:** 4.4.90.51.92 - OBRAS E INSTALAÇÕES**Modalidade:** 15/2016 - CO-O CONVITE / OBRAS**Processo Nº:** 252/2017 **Empenho:** 709/2017 - 02/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 4498 ELETRIZANTE CATAI & CATAI LTDA EPP****Nome Fantasia ELETRIZANTE**

Endereço R REVERENDO ALVA HARDI, Nº 198

Bairro VILA ROCHA

Cidade LIMEIRA

Estado SP

CEP 13480-644

Nº Telefone (019) 3453-5457

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.013.873/0001-64

Nº Fax (019) 3442-3271

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal 23.921

e-mail eletrizante@eletrizante.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 196 Dest. Recurso** 061000049

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

Unidade Orçamentaria 10804 SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto REEMPENHO CONT. 134/16

Aplicação APD

Nº Requisição 584/2017

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.01197/SERVIÇO DE EXTENSÃO DE REDE ELÉTRICA E ILUMINAÇÃO PÚBLICA - Obra de extensão e deslocamento de rede para iluminação pública, no prolongamento da Rua 27 - Parque dos Resedas, Município de São João da Boa Vista, nos termos do memorial descritivo, planilhas, cronograma e projetos em anexo. -	46.935,6300	46.935,63

Pedido 151/2017	Total	46.935,63
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	46.935,63

(QUARENTA E SEIS MIL E NOVECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E SESENTA E TRÊS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 152/2017****Categoria Econômica:** 4.4.90.51.99 - OBRAS E INSTALAÇÕES**Modalidade:** 18/2016 - CO-O CONVITE / OBRAS**Processo Nº:** 253/2017 **Empenho:** 710/2017 - 02/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor** 651 **MARQUES & MARQUES CONSTRUTORA LTDA****Nome Fantasia**

Endereço RUA ANTONIO PADOVANI, 101

Bairro JARDIM FLEMING

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-428

Nº Telefone (019) 3633-1411

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.032.516/0001-60

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.232.487.113

Inscr. Municipal 8765

e-mail marquesgobo@yahoo.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 53**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 REEMPENHO CONT. 174/16

Aplicação APD

Nº Requisição 585/2017

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	103.001.00003/CONSTRUÇÃO DE QUADRA POLIESPORTIVA - Construção de quadra poliesportiva na área de lazer no Jardim Maetro Mourão, com fornecimento de material e mão de obra -	52.267,5100	52.267,51

Pedido 152/2017	Total	52.267,51
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	52.267,51

(CINQUENTA E DOIS MIL E DUZENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVO)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 153/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.83 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 250/2017 **Empenho:** 701/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1472 CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS

Nome Fantasia CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS

Endereço RUA ANTONIO MACHADO, 06

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3623-3855

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.270.015/0001-00

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 130

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto Custas de protestos.

Aplicação Depto de Finanças - Setor de Tributação

Nº Requisição 1139/2017

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	017.001.00449/SERVIÇOS EM CARTÓRIO - -	500,0000	500,00

Pedido 153/2017	Total	500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00

(QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 154/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 76/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 254/2017 **Empenho:** 706/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 879 CENTERKIT - PROD. E EQUIP. DE LABORATÓRIO LTDA

Nome Fantasia CENTERKIT - PROD. E EQUIP. DE LABORATÓRIO LTDA

Endereço RUA HENRIQUE DUMONT Nº 1396

Bairro JARDIM PAULISTA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14090-200

Nº Telefone (016) 3968-4000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 62.585.294/0001-18

Nº Fax (016) 3968-4000

Inscr. Estadual 582.274.318.114

Inscr. Municipal 5532601

e-mail centerkit@centerkit.com.br, <orcamento@centerkit.co

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 746

Dest. Recurso 053000031

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT. 171/16

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Nº Requisição 397/2017

Responsável compras-larissa

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8000	UN	022.006.00007/ÁCIDO ÚRICO - -	1,3567	10.853,60
002	700	UN	022.006.00009/ALFA GLICOPROTEÍNA ÁCIDA -	1,3567	949,69
003	1000	UN	022.006.00010/AMILASE CINÉTICA -	1,3567	1.356,70
004	500	UN	022.006.00011/ANTIESTREPTOLISINA - O -	1,3567	678,35
005	350	UN	022.006.00008/ALBUMINA -	1,3567	474,84
006	800	UN	022.006.00012/BILIRRUBINA -	1,3567	1.085,36
007	500	UN	022.006.00013/CÁLCIO -	1,3567	678,35
008	13000	UN	022.006.00014/COLESTEROL -	1,3567	17.637,10
009	11000	UN	022.006.00015/COLESTEROL HDL DIRETO -	1,3567	14.923,70
010	100	UN	022.006.00016/COLINESTERASE -	1,3567	135,67
011	12000	UN	022.006.00017/CREATININA -	1,3567	16.280,40
012	4000	UN	022.006.00018/CREATINOQUINASE (CK - TOTAL) -	1,3567	5.426,80
013	100	UN	022.006.00019/CRATINOQUINASE MB -	1,3567	135,67
014	200	UN	022.006.00020/DOSAGEM DE MICROALBUMINÚRIA -	1,3567	271,34



Nº Pedido de Compra: 154/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 76/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 254/2017

Empenho: 706/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
015	1500	UN	022.006.00021/DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA) -	1,3567	2.035,05
016	1500	UN	022.006.00022/FERRO SÉRICO -	1,3567	2.035,05
017	1500	UN	022.006.00023/FOSFATASE ALCALINA -	1,3567	2.035,05
018	200	UN	022.006.00024/FÓSFORO -	1,3567	271,34
019	1400	UN	022.006.00025/GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE GGT -	1,3567	1.899,38
020	3000	UN	022.006.00027/HEMOGLOBINA GLICADA (HB A 1C) -	1,3567	4.070,10
021	150	UN	022.006.00028/LACTATO DESODROGENASE (LDH) -	1,3567	203,50
022	7500	UN	022.006.00029/POTÁSSIO (K) -	1,3567	10.175,25
023	1600	UN	022.006.00030/PROTEÍNA C REATIVA -	1,3567	2.170,72
024	350	UN	022.006.00031/PROTEÍNAS TOTAIS -	1,3567	474,84
025	1000	UN	022.006.00032/PROVA DO LÁTEX (FATOR REUMATÓIDE) -	1,3567	1.356,70
026	7500	UN	022.006.00033/SÓDIO (NA) -	1,3567	10.175,25
027	9000	UN	022.006.00034/TRANSAMINASE OXALACÉTICA (TGO) -	1,3567	12.210,30
028	9000	UN	022.006.00035/TRANSAMINASE PIRÚVICA (TGP) -	1,3567	12.210,30
029	13000	UN	022.006.00036/TRIGLICERÍDIOS -	1,3567	17.637,10
030	10000	UN	022.006.00037/URÉIA -	1,3567	13.567,00
031	23000	UN	022.006.00026/GLICOSE -	1,3567	31.204,10

Pedido 154/2017	Total	194.618,62
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	194.618,60

(CENTO E NOVENTA E QUATRO MIL E SEISCENTOS E DEZOITO REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD
DI RETORA SUBST. DPTO DE ADMINIRENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



Nº Pedido de Compra: 156/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 4.4.90.51.99 - OBRAS E INSTALAÇÕES

Modalidade: 83/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 256/2017 **Empenho:** 711/2017 - 02/01/2017

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 53

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 REEMPENHO CONT 172/16

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 410/2017

Responsável compras-larissa

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1500	TON	016.007.00003/CONCRETO BETUMINOSO USINADO A QUENTE (CBUQ) FAIXA "D" - -	260,0000	390.000,00

Pedido 156/2017	Total	390.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	390.000,00

(TREZENTOS E NOVENTA MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 157/2017

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

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

Processo Nº: 257/2017 **Empenho:** 656/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6705 **LUMIAR HEALTH BUILDER EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AV. GUIDO ALIBERTI, 3005

Bairro JARDIM SÃO CAETANO

Cidade SÃO CAETANO DO SUL

Estado SP

CEP 09581-680

Nº Telefone (011) 3775-0732

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.652.247/0001-06

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail gisele.santos@lumiarsaude.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 755

Dest. Recurso 053000031

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 LOCAÇÃO DE UM VENTILADOR MECÂNICO COM BASE DE UMIDIFICAÇÃO E NOBREAK, PELO PERÍODO SEIS MESES, PARA A PACIENTE ASTROGILDA SILVA DOS REIS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nº Requisição 1165/2017

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	6	UN	017.001.00209/LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES - -	1.200,0000	7.200,00

Pedido 157/2017	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 158/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA

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

Processo Nº: 258/2017 **Empenho:** 705/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 2913 CONSELHO TUTELAR DO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Nome Fantasia

Endereço RUA ANTÔNIO MACHADO, 46

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.429.379/0001-50

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 365 Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA PAGAMENTO DE BOLSA AUXÍLIO AOS PARTICIPANTES DO PROGRAMA MULTIRÃO SOCIAL.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 275/2017

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	033.003.00001/PAGAMENTO DE BOLSA AUXÍLIO AOS PARTICIPANTES DO PROGRAMA MUTIRÃO SOCIAL - -	40.000,0000	40.000,00

Pedido 158/2017	Total	40.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	40.000,00

(QUARENTA MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 159/2017

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

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

Processo Nº: 259/2017 **Empenho:** 712/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5433 A LOURENCO JUNIOR ME

Nome Fantasia LAVA RAPIDO II IRMÃOS

Endereço AV DR OSCAR P MARTINS, Nº 1122

Bairro VL STA EDWIRGES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone 3623 1825

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.757.628/0001-36

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 13

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Empenho estimativo para despesas com lavagem de veículos do Gabinete.

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 693/2017

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	017.001.00785/SERVIÇO DE LAVAGEM DE VEÍCULOS - Empenho estimativo para cobrir despesas com lavagem de veículos do Gabinete do Prefeito no exercício de 2017. -	1.000,0000	1.000,00

Pedido 159/2017	Total	1.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.000,00

(UM MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 160/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.36.02 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

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

Processo Nº: 260/2017 **Empenho:** 707/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4966 MARCELO RICARDO PALERMO LEO E OUTROS

Nome Fantasia MARCELO RICARDO PALERMO LEO E OUTROS

Endereço RUA ADOLFO JOSÉ BERNARDO, Nº 253

Bairro COLINAS DE MANTIQUEI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3633-4948

C.P.F / C.N.P.J. Nº 184.303.798-00

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 78

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto Empenho estimativo para Diligências de oficiais de justiça, nos processos de execuções fiscais, durante o exercício de 2017.

Aplicação Assessoria Jurídica

Nº Requisição 89/2017

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	017.001.00763/DILIGÊNCIAS DE OFICIAIS DE JUSTIÇA - Previsão estimativa para cobrir despesas com diligências de oficiais de justiça, nos processos de execuções fiscais, durante o exercício de 2017. -	23.000,0000	23.000,00

Pedido 160/2017	Total	23.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	23.000,00

(VINTE E TRÊS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 161/2017

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

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

Processo Nº: 263/2017 **Empenho:** 716/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4679 EMPRESA MUNIC DE DESENVOLVIMENTO DE CAMPINAS S/A

Nome Fantasia EMDEC

Endereço RUA DR SALLES OLIVEIRA, Nº 1028

Bairro VILA INDUSTRIAL

Cidade CAMPINAS

Estado SP

CEP 13.035-27

Nº Telefone (19) 3772 4000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 44.602.720/0001-00

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 519 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto Pagamento de Auto de Inflação M1-019813-34 - valor R\$ 53,20N1-679936-44 - valor R\$ 53,21.

Aplicação Departamebno de Esportes

Nº Requisição 1026/2017

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	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - -	53,2050	106,41

Pedido 161/2017	Total	106,41
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	106,41

(CENTO E SEIS REAIS E QUARENTA E UM CENTAVO)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 163/2017

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

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

Processo Nº: 294/2017 **Empenho:** 747/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2189 CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO

Nome Fantasia SEM PARAR / PEDÁGIO

Endereço RUA MINAS BOGASIANI, 253

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06013-010

Nº Telefone (11) 3065-8021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.088.208/0001-65

Nº Fax 11 36518000 36518021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 13

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA PAGAMENTO DE PEDÁGIO PEDÁGIO - veículos Pálio BNZ 7102 e Santana CMW 3789

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 276/2017

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	017.001.00735/SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO - Empenho estimativo para cobrir despesas com o pagamento de tarifas de pedágio (Sem Parar) dos veículos do Gabinete, durante o exercício de 2017. -	1.500,0000	1.500,00

Pedido 163/2017	Total	1.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.500,00

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 164/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA

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

Processo Nº: 282/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 11477/2017

Fornecedor 6579 **MAYLEN ROSA RODRIGUEZ GARCIA**

Nome Fantasia **MAYLEN ROSA RODRIGUEZ GARCIA**

Endereço RUA ATILIO ANDRE RUBBO, Nº 135, AP 11

Bairro PARQUE DAS NAÇÕES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870.00

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 068.146.141-11

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 695

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 À VISTA

Garantia .

Objeto PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O ANO DE 2017

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 354/2017

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	12	SERV	017.001.00824/AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DRA MAYLEN ROSA RODRIGUES GARCIA CPF. 068.146.141-11 -	3.000,0000	36.000,00

Pedido 164/2017	Total	36.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	36.000,00

(TRINTA E SEIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 165/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 6/2016 - CO-C CONVITE / COMPRAS/SERVIÇOS**Processo Nº:** 266/2017 **Empenho:** 717/2017 - 02/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 10046 MATHEUS CAMARA SALVI 31731962878****Nome Fantasia**

Endereço R IRMAS WESTIN, 138

Bairro JARDIM SANTO ANDRE

Cidade SAO JOAO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-033

Nº Telefone (019) 9514-9332

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.548.080/0001-94

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail camarasalvi@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 31****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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 094/16

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Nº Requisição 1254/2017

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	SERV	017.001.01187//SERVIÇOS DE PRODUÇÃO DE MATERIAL JORNALÍSTICO - CONTRATO 094/16 - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PRODUTORA DE REDAÇÃO JORNALÍSTICA COM A FINALIDADE DE PRODUZIR TEXTOS, MATÉRIAS E RELEASES DE ACORDO COM AÇÕES DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL; -	850,0000	4.250,00

Pedido 165/2017	Total	4.250,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.250,00

(QUATRO MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 166/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 308/2017

Empenho: 722/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1082 ROBERTO BORTOLUCCI EPP

Nome Fantasia BERPEL - EMBALAGENS

Endereço RUA TIRADENTES Nº 159

Bairro ROSÁRIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623-3996

C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.866.784/0001-27

Nº Fax (019) 3631-2566

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail berpelembalagens@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 496

Dest. Recurso 015100000

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 Materiais para serem utilizados nos Eventos do Departamento de Esportes, Aberturas e Encerramentos .

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 459/2017

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	6	UN	019.001.00197/ALFINETE - -	11,9000	71,40
002	8	KG	002.003.00086/SACO PLÁSTICO VIRGEM; NAS MEDIDAS APROXIMADAS 15 X 20 X 0,06 - -	15,0000	120,00

Pedido 166/2017	Total	191,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	191,40

(CENTO E NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 167/2017

Global/Estimativo

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

Modalidade: 16/2016 - CO-C CONVITE / COMPRAS/SERVIÇOS

Processo Nº: 267/2017 **Empenho:** 718/2017 - 02/01/2017

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 31

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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT. 093/16

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Nº Requisição 1255/2017

Responsável compras-larissa

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	SERV	017.005.00003/SERVIÇO DE EDIÇÃO DE VÍDEOS E IMAGENS - CONTRATO 093/16 - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA EDITORA DE VÍDEOS E IMAGENS COM A FINALIDADE DE CRIAR E EDITAR MATERIAIS GRÁFICOS DE AÇÕES DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL ; -	850,0000	4.250,00

Pedido 167/2017	Total	4.250,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.250,00

(QUATRO MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 170/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 309/2017

Empenho: 723/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1082 **ROBERTO BORTOLUCCI EPP**

Nome Fantasia **BERPEL - EMBALAGENS**

Endereço RUA TIRADENTES Nº 159

Bairro ROSÁRIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623-3996

C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.866.784/0001-27

Nº Fax (019) 3631-2566

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail berpelembalagens@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 496

Dest. Recurso 015100000

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 Materiais para serem utilizados nos Eventos do Departamento de Esportes, Aberturas e Encerramentos.

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 464/2017

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	15	PCT	016.012.00002/BALÃO DE LÁTEX NO TAMANHO (20,5) CM, NÚMERO 7, FORMATO OVAL, CORES VARIADAS. PACOTE COM 50 UNIDADES. - -	6,5500	98,25

Pedido 170/2017	Total	98,25
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	98,25

(NOVENTA E OITO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 171/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA

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

Processo Nº: 283/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 11475/2017

Fornecedor 6578 **WALDEMAR ROMERO DOMINGUEZ**

Nome Fantasia **WALDEMAR ROMERO DOMINGUEZ**

Endereço RUA ATILIO ANDRE RUBBO, Nº 135, AP 11

Bairro PARQUE DAS NAÇÕES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870.00

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 067.562.691-94

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 695

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O ANO DE 2017

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 374/2017

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	12	SERV	017.001.00824/AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DR. WALDEMAR ROMERO DOMINGUES CPF. 067.562.691-94 -	3.000,0000	36.000,00

Pedido 171/2017	Total	36.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	36.000,00

(TRINTA E SEIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 172/2017

Global/Estimativo

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

Modalidade: 6/2016 - CO-C CONVITE / COMPRAS/SERVIÇOS

Processo Nº: 268/2017 **Empenho:** 719/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6255 JOSE AUGUSTO MOREIRA TREVISAN 38480965878

Nome Fantasia COMUNICAÇÃO GUTO MOREIRA

Endereço RUA LOURIVAL MEDEIROS, N.º 102

Bairro CENTRO

Cidade DIVINOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13780-000

Nº Telefone (019) 98224-3229

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.637.487/0001-10

Nº Fax (019) 98224-3229

Inscr. Estadual ISENT0

Inscr. Municipal 2.731

e-mail guto_jamt@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 095/16

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Nº Requisição 1256/2017

Responsável compras-larissa

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	SERV	017.001.01167/SERVIÇO DE PRODUÇÃO DE VIDEORREPORTAGEM E FOTOJORNALISMO - CONTRATO 095/16 - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PRODUTORA DE VIDEORREPORTAGEM E FOTOJORNALISMO COM A FINALIDADE DE REGISTRAR AÇÕES DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL. -	1.000,0000	5.000,00

Pedido 172/2017	Total	5.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.000,00

(CINCO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 173/2017

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

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

Processo Nº: 295/2017 **Empenho:** 748/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2189 **CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO**

Nome Fantasia SEM PARAR / PEDÁGIO

Endereço RUA MINAS BOGASIANI, 253

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06013-010

Nº Telefone (11) 3065-8021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.088.208/0001-65

Nº Fax 11 36518000 36518021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 46

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA PAGAMENTO DE PEDÁGIO

Aplicação APD

Nº Requisição 399/2017

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	017.001.00735/SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO - Pagamento de pedagio do veiculo Santana - Placa JFP 3495 -	1.500,0000	1.500,00

Pedido 173/2017	Total	1.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.500,00

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 174/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 310/2017 **Empenho:** 724/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1082 ROBERTO BORTOLUCCI EPP

Nome Fantasia BERPEL - EMBALAGENS

Endereço RUA TIRADENTES Nº 159

Bairro ROSÁRIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623-3996

C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.866.784/0001-27

Nº Fax (019) 3631-2566

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail berpelembalagens@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 496

Dest. Recurso 015100000

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 Materiais para serem utilizados nos Eventos do Departamento de Esportes.

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 474/2017

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	10	PCT	001.001.00098/PAPEL VERGE BRANCO - -	14,6000	146,00
002	10	RL	001.001.00540/BARBANTE CRU - ROLO DE 184M - -	8,5000	85,00
003	10	PCT	001.001.00779/PAPEL VERGE VERDE 180G C/50 FOLHAS - -	14,6000	146,00

Pedido 174/2017	Total	377,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	377,00

(TREZENTOS E SETENTA E SETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 175/2017

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

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

Processo Nº: 296/2017 **Empenho:** 749/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2189 **CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO**

Nome Fantasia **SEM PARAR / PEDÁGIO**

Endereço RUA MINAS BOGASIANI, 253

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06013-010

Nº Telefone (11) 3065-8021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.088.208/0001-65

Nº Fax 11 36518000 36518021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 95

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA PAGAMENTO DE PEDÁGIO

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 71/2017

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	017.001.00735/SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE TARIFAS DE PEDÁGIO (SEM PARAR) DOS VEÍCULOS BNZ7097, FTB9891 E CMW0829, DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017. -	2.000,0000	2.000,00

Pedido 175/2017	Total	2.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.000,00

(DOIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 176/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA

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

Processo Nº: 284/2017 **Empenho:** 728/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6520 **DIEGO LOPES**

Nome Fantasia

Endereço RUA JOÃO MICHELAZZO, 60

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

CEP 13874-118

C.P.F / C.N.P.J. Nº 226.735.008-47

Inscr. Estadual

e-mail diegolopes82@hotmail.com

Bairro JD. BOA VISTA

Estado SP

Nº Telefone (31) 9548-0758

Nº Fax

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 695

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 À VISTA

Garantia .

Objeto PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O ANO DE 2017

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 375/2017

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	12	SERV	017.001.00824/AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DR. DIEGO LOPES CPF- 226.735.008-47 -	3.000,0000	36.000,00

Pedido 176/2017	Total	36.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	36.000,00

(TRINTA E SEIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 177/2017

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

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

Processo Nº: 297/2017 **Empenho:** 750/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2189 CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO

Nome Fantasia SEM PARAR / PEDÁGIO

Endereço RUA MINAS BOGASIANI, 253

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06013-010

Nº Telefone (11) 3065-8021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.088.208/0001-65

Nº Fax 11 36518000 36518021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 162 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto SEM PARAR PARA FROTA DOS VEÍCULOS DO DEPARTAMENTO, QUE NECESSITAM VIAJAR DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 27/2017

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	017.001.00735/SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO -	800,0000	800,00

Pedido 177/2017	Total	800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	800,00

(OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 178/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA

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

Processo Nº: 285/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 11474/2017

Fornecedor 6523 **YADISVEL RODRIGUEZ PEREZ**

Nome Fantasia

Endereço RUA GETULIO VARGAS, 38

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 067.849.391-07

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 695

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O ANO DE 2017

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 376/2017

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	12	SERV	017.001.00824/AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DRA. YADISVEL RODRIGUES PEREZ CPF - 067.849.391-07 -	3.000,0000	36.000,00

Pedido 178/2017	Total	36.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	36.000,00

(TRINTA E SEIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 179/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 298/2017 **Empenho:** 751/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2189 CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO

Nome Fantasia SEM PARAR / PEDÁGIO

Endereço RUA MINAS BOGASIANI, 253

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06013-010

Nº Telefone (11) 3065-8021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.088.208/0001-65

Nº Fax 11 36518000 36518021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 213

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PEDÁGIO PARA OS VEÍCULOS DO DMA DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 274/2017

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	017.001.00735/SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO -	300,0000	300,00

Pedido 179/2017	Total	300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	300,00

(TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 181/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 311/2017

Empenho: 725/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1082 ROBERTO BORTOLUCCI EPP

Nome Fantasia BERPEL - EMBALAGENS

Endereço RUA TIRADENTES Nº 159

Bairro ROSÁRIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623-3996

C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.866.784/0001-27

Nº Fax (019) 3631-2566

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail berpelembalagens@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 496

Dest. Recurso 015100000

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 Materiais para serem utilizados nos Eventos do Departamento de Esportes, Aberturas e Encerramentos.

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 480/2017

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	21	PCT	016.006.00018/PRATO DESCARTÁVEL PARA REFEIÇÃO; 23CM; CRISTAL; PACOTE COM 10 UN - -	3,0000	63,00

Pedido 181/2017	Total	63,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	63,00

(SESENTA E TRÊS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 182/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA

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

Processo Nº: 286/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 13443/2017

Fornecedor 6526 **BARBARO GONZALEZ RODRIGUEZ**

Nome Fantasia

Endereço RUA GETULIO VARGAS, 38

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 067.661.111-78

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 695

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O ANO DE 2017

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 377/2017

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	12	SERV	017.001.00824/AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DR. BÁRBARO GONZALEZ RODRIGUEZ CPF. 067.661.111-78 -	3.000,0000	36.000,00

Pedido 182/2017	Total	36.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	36.000,00

(TRINTA E SEIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 183/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA

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

Processo Nº: 287/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 10320/2017

Fornecedor 6525 **CLARIBEL PEREZ FONSECA**

Nome Fantasia

Endereço RUA GETULIO VARGAS, 38

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 067.547.941-00

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 695

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 À VISTA

Garantia .

Objeto PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O ANO DE 2017

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 378/2017

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	12	SERV	017.001.00824/AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DRA. CLARIBEL PEREZ FONSECA CPF. 067.547.941-00 -	3.000,0000	36.000,00

Pedido 183/2017	Total	36.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	36.000,00

(TRINTA E SEIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 184/2017

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

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

Processo Nº: 299/2017 **Empenho:** 746/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 2189 CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO

Nome Fantasia SEM PARAR / PEDÁGIO

Endereço RUA MINAS BOGASIANI, 253

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06013-010

Nº Telefone (11) 3065-8021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.088.208/0001-65

Nº Fax 11 36518000 36518021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 362 Dest. Recurso 055000004

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PEDÁGIO (SEM PARAR) DOS VEÍCULOS DO DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 91/2017

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	017.001.00735/SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO - VAN FBY 2384 -	250,0000	250,00

Pedido 184/2017	Total	250,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	250,00

(DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 185/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA

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

Processo Nº: 288/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 13442/2017

Fornecedor 6524 **DAILIN RAMOS FEBLE**

Nome Fantasia

Endereço RUA GETULIO VARGAS, 38

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 067.534.291-07

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 695

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 À VISTA

Garantia .

Objeto PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O ANO DE 2017

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 379/2017

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	12	SERV	017.001.00824/AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DAILIN RAMOS FEBLE CPF. 067.534.291-07 -	3.000,0000	36.000,00

Pedido 185/2017	Total	36.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	36.000,00

(TRINTA E SEIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 186/2017

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

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

Processo Nº: 300/2017 **Empenho:** 745/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 2189 CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO

Nome Fantasia SEM PARAR / PEDÁGIO

Endereço RUA MINAS BOGASIANI, 253

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06013-010

Nº Telefone (11) 3065-8021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.088.208/0001-65

Nº Fax 11 36518000 36518021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 362 Dest. Recurso 055000004

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PEDÁGIO (SEM PARAR) DOS VEÍCULOS DO DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 86/2017

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	017.001.00735/SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO - CLIO GBG 5317 E FAE 6804 -	600,0000	600,00

Pedido 186/2017	Total	600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	600,00

(SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 187/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 312/2017 **Empenho:** 721/2017 - 02/01/2017

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 46

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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Conserto do computador do Banco de Talentos.

Aplicação APD

Nº Requisição 598/2017

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	017.001.00161/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - reparo no computador do Banco de Talentos, conforme orçamento nº 18.624 anexo -	85,0000	85,00

Pedido 187/2017	Total	85,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	85,00

(OITENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 188/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA

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

Processo Nº: 289/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 10322/2017

Fornecedor 6522 KARELYS MATOS RODRIGUEZ

Nome Fantasia

Endereço RUA GETULIO VARGAS, 38

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 067.852.301-01

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 695

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O ANO DE 2017

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 380/2017

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	12	SERV	017.001.00824/AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DR. KARELYS MATOS RODRIGUEZ CPF. 067.852.301-01 -	3.000,0000	36.000,00

Pedido 188/2017	Total	36.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	36.000,00

(TRINTA E SEIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 189/2017

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

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

Processo Nº: 301/2017 **Empenho:** 743/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 2189 CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO

Nome Fantasia SEM PARAR / PEDÁGIO

Endereço RUA MINAS BOGASIANI, 253

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06013-010

Nº Telefone (11) 3065-8021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.088.208/0001-65

Nº Fax 11 36518000 36518021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 383

Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PEDÁGIO (SEM PARAR) DOS VEÍCULOS DO DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 80/2017

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	017.001.00735/SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO - VAN BNZ 7103 -	250,0000	250,00

Pedido 189/2017	Total	250,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	250,00

(DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 190/2017

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

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

Processo Nº: 302/2017 **Empenho:** 744/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 2189 CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO

Nome Fantasia SEM PARAR / PEDÁGIO

Endereço RUA MINAS BOGASIANI, 253

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06013-010

Nº Telefone (11) 3065-8021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.088.208/0001-65

Nº Fax 11 36518000 36518021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 412

Dest. Recurso 055000007

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PEDÁGIO (SEM PARAR) DOS VEÍCULOS DO DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 48/2017

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	017.001.00735/SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO - DOBLO EHE 1479, GOL BNZ 7086 -	500,0000	500,00

Pedido 190/2017	Total	500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00

(QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 191/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA

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

Processo Nº: 290/2017 **Empenho:** 734/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6528 **OMAR MADAN DIEZ**

Nome Fantasia

Endereço RUA GETULIO VARGAS, 38

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 067.853.301-65

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 695 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O ANO DE 2017

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 381/2017

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	12	SERV	017.001.00824/AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DR. OMAR MADAN DIEZ CPF. 067.853.301-65 -	3.000,0000	36.000,00

Pedido 191/2017	Total	36.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	36.000,00

(TRINTA E SEIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 192/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA

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

Processo Nº: 291/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 13444/2017

Fornecedor 6527 **LINO ARMANDO BRAVO RAMOS**

Nome Fantasia

Endereço RUA GETULIO VARGAS, 38

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 067.832.961-30

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 695

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O ANO DE 2017

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 382/2017

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	12	SERV	017.001.00824/AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DR LINO ARMANDO BRAVO RAMOS CPF. 067.832.961-30 -	3.000,0000	36.000,00

Pedido 192/2017	Total	36.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	36.000,00

(TRINTA E SEIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 193/2017

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

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

Processo Nº: 313/2017 **Empenho:** 720/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	1666	COMÉRCIO E SERVIÇOS GRÁFICOS E DOCUMENTO LTDA - ME
Nome Fantasia		DOCUMENTOS & CIA
Endereço	RUA PRUDENTE DE MORAES, Nº 329	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13870-050	Nº Telefone (019) 3633-5426
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.865.260/0001-20	Nº Fax ()
Inscr. Estadual	639057987110	Inscr. Municipal
e-mail	documento.cia@ig.com.br	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 130** **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 **GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS**

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM CÓPIAS XEROGRÁFICAS E ENCADERNAÇÕES EM ESPIRAL DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 838/2017

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	017.008.00020/SERVIÇOS DE CÓPIA E ENCADERNAÇÃO - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM CÓPIAS XEROGRÁFICAS E ENCADERNAÇÕES EM ESPIRAL DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017. -	100,0000	100,00

Pedido 193/2017	Total	100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	100,00

(CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 194/2017

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

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

Processo Nº: 303/2017 **Empenho:** 742/2017 - 02/01/2017

Vínculo: CONSELHO TUTELAR

Fornecedor 2189 CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO

Nome Fantasia SEM PARAR / PEDÁGIO

Endereço RUA MINAS BOGASIANI, 253

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06013-010

Nº Telefone (11) 3065-8021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.088.208/0001-65

Nº Fax 11 36518000 36518021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 467

Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11108 CONSELHO TUTELAR

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PEDÁGIO (SEM PARAR) DOS VEÍCULOS DO DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017

Aplicação CONSELHO TUTELAR

Nº Requisição 476/2017

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	017.001.00735/SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO - DOBLO BNZ 7094	300,0000	300,00

Pedido 194/2017	Total	300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	300,00

(TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 195/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 269/2017 **Empenho:** 763/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1497 EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

Nome Fantasia CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR

Endereço PC DOM PEDRO II, Nº 4-55

Bairro CENTRO

Cidade BAURU

Estado SP

CEP 17.015-23

Nº Telefone (19) 3562 4372

C.P.F / C.N.P.J. Nº 34.028.316/7101-51

Nº Fax (19) 3631 6111 - 363

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 46

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 013/14

Aplicação ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

Nº Requisição 721/2017

Responsável compras-larissa

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00344/SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM POSTAGENS DE CORRESPONDÊNCIAS A VENCER NO MÊS DE JANEIRO DE 2017. -	170,0000	170,00

Pedido 195/2017	Total	170,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	170,00

(CENTO E SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 196/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA

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

Processo Nº: 292/2017 **Empenho:** 736/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10099 THIAGO HENRIQUE ABRÃO BERTHOLINI

Nome Fantasia

Endereço GETÚLIO VARGAS, 38

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 360.392.498-38

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 695

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 À VISTA

Garantia .

Objeto PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O ANO DE 2017

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 383/2017

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	12	SERV	017.001.00824/AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DR THIAGO HENRIQUE ABRÃO BERTHOLINI CPF 360.392.498- 38 -	3.000,0000	36.000,00

Pedido 196/2017	Total	36.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	36.000,00

(TRINTA E SEIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 197/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA

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

Processo Nº: 293/2017 **Empenho:** 737/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10644 **YANETSY YOUNG REMON**

Nome Fantasia

Endereço RUA SENADOR SARAIVA, 137

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-020

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 081.017.471-50

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 695

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O ANO DE 2017

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 384/2017

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	12	SERV	017.001.00824/AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DRª YANETSY YOUNG REMON - CPF: 081.017.471-50 -	3.000,0000	36.000,00

Pedido 197/2017	Total	36.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	36.000,00

(TRINTA E SEIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 198/2017

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

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

Processo Nº: 304/2017 **Empenho:** 752/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2189 CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO

Nome Fantasia SEM PARAR / PEDÁGIO

Endereço RUA MINAS BOGASIANI, 253

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06013-010

Nº Telefone (11) 3065-8021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.088.208/0001-65

Nº Fax 11 36518000 36518021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 492

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto Empenho estimativo para pagamento da taxa de pedágio (Sem Parar) dos veículos Siena de Placa BNZ 7087, Kombi de Placa GQD 8995 e Kombi de Placa BVZ 6975 do Departamento de Cultura e Turismo.

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Nº Requisição 417/2017

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	017.001.00735/SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO -	554,4000	554,40

Pedido 198/2017	Total	554,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	554,40

(QUINHENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 199/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 270/2017 **Empenho:** 764/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1497 EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

Nome Fantasia CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR

Endereço PC DOM PEDRO II, Nº 4-55

Bairro CENTRO

Cidade BAURU

Estado SP

CEP 17.015-23

Nº Telefone (19) 3562 4372

C.P.F / C.N.P.J. Nº 34.028.316/7101-51

Nº Fax (19) 3631 6111 - 363

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 79

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 013/14

Aplicação ASSESSORIA JURÍDICA

Nº Requisição 722/2017

Responsável compras-larissa

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00344/SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM POSTAGENS DE CORRESPONDÊNCIAS A VENCER NO MÊS DE JANEIRO DE 2017. -	4.920,0000	4.920,00

Pedido 199/2017	Total	4.920,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.920,00

(QUATRO MIL E NOVECENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 200/2017

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

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

Processo Nº: 305/2017 **Empenho:** 753/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2189 **CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO**

Nome Fantasia SEM PARAR / PEDÁGIO

Endereço RUA MINAS BOGASIANI, 253

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06013-010

Nº Telefone (11) 3065-8021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.088.208/0001-65

Nº Fax 11 36518000 36518021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 519

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto Empenho estimativo para cobrir despesas com manutenção de equipamentos instalados e pagamentos de tarifas de pedágio durante o ano de 2017, para os veículos : - Astra placa BSV 5606, Sprinter placa BNZ 7096, Uno placa BNZ 7089, Micro Ônibus placa CDV 2276, Kombi placa BSV 5676

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 65/2017

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	017.001.00735/SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO -	1.500,0000	1.500,00

Pedido 200/2017	Total	1.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.500,00

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 201/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 271/2017 **Empenho:** 765/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1497 EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

Nome Fantasia CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR

Endereço PC DOM PEDRO II, Nº 4-55

Bairro CENTRO

Cidade BAURU

Estado SP

CEP 17.015-23

Nº Telefone (19) 3562 4372

C.P.F / C.N.P.J. Nº 34.028.316/7101-51

Nº Fax (19) 3631 6111 - 363

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 95

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 013/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 728/2017

Responsável compras-larissa

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00344/SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM POSTAGENS DE CORRESPONDÊNCIAS A VENCER NO MÊS DE JANEIRO DE 2017. -	1.180,0000	1.180,00

Pedido 201/2017	Total	1.180,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.180,00

(UM MIL E CENTO E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 202/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 272/2017 **Empenho:** 766/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1497 EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

Nome Fantasia CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR

Endereço PC DOM PEDRO II, Nº 4-55

Bairro CENTRO

Cidade BAURU

Estado SP

CEP 17.015-23

Nº Telefone (19) 3562 4372

C.P.F / C.N.P.J. Nº 34.028.316/7101-51

Nº Fax (19) 3631 6111 - 363

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 213 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 013/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 731/2017

Responsável compras-larissa

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00344/SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM POSTAGENS DE CORRESPONDÊNCIAS A VENCER NO MÊS DE JANEIRO DE 2017. -	860,0000	860,00

Pedido 202/2017	Total	860,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	860,00

(OITOCENTOS E SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 203/2017

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

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

Processo Nº: 306/2017 **Empenho:** 757/2017 - 02/01/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 2189 **CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO**

Nome Fantasia SEM PARAR / PEDÁGIO

Endereço RUA MINAS BOGASIANI, 253

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06013-010

Nº Telefone (11) 3065-8021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.088.208/0001-65

Nº Fax 11 36518000 36518021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 560

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto ESTIMATIVO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO PARA OS VEÍCULOS DO DEPTO DE EDUCAÇÃO CONFORME DESCRITO ABAIXO

Aplicação EDUCAÇÃO

Nº Requisição 126/2017

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	017.001.00735/SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO - ESTIMATIVO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO PARA SEGUINTE OS VEÍCULOS DO DEPTO DE EDUCAÇÃO: EHE 1485, EHE 1478, BNZ 7132, BNZ 7095, BNZ 7092, EHE 4509, DJM 1396, DJL 3191, DJM 7796, BRZ 4514, BNZ 7091 E FKQ 6120 -	5.000,0000	5.000,00

Pedido 203/2017	Total	5.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.000,00

(CINCO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 204/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 273/2017 **Empenho:** 767/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1497 EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

Nome Fantasia CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR

Endereço PC DOM PEDRO II, Nº 4-55

Bairro CENTRO

Cidade BAURU

Estado SP

CEP 17.015-23

Nº Telefone (19) 3562 4372

C.P.F / C.N.P.J. Nº 34.028.316/7101-51

Nº Fax (19) 3631 6111 - 363

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 272 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 013/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

Nº Requisição 734/2017

Responsável compras-larissa

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00344/SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM POSTAGENS DE CORRESPONDÊNCIAS A VENCER NO MÊS DE JANEIRO DE 2017. -	520,0000	520,00

Pedido 204/2017	Total	520,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	520,00

(QUINHENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 205/2017

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

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

Processo Nº: 307/2017 **Empenho:** 755/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2189 **CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO**

Nome Fantasia SEM PARAR / PEDÁGIO

Endereço RUA MINAS BOGASIANI, 253

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06013-010

Nº Telefone (11) 3065-8021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.088.208/0001-65

Nº Fax 11 36518000 36518021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692 **Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA PAGAMENTO DE PEDÁGIO DOS VEÍCULOS DO SETOR DE TRANSPORTE DE PACIENTES.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 461/2017

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	12	SERV	017.001.00735/SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO - EMPENHO ESTIMATIVO PARA PAGAMENTO DE PEDÁGIO DOS VEÍCULOS DO SETOR DE TRANSPORTE DE PACIENTES. -	500,0000	6.000,00

Pedido 205/2017	Total	6.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.000,00

(SEIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: 206/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 314/2017 **Empenho:** 713/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2815 **CIRÚRGICA UNIÃO LTDA**

Nome Fantasia **CIRURGICA UNIAO**

Endereço AVENIDA 28-A, nº 645

Cidade RIO CLARO

CEP 13506-685

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.063.331/0001-21

Inscr. Estadual 587.122.394.114

e-mail vendas@cirurgicauniao.com.br,sergio@cirurgicauniao

Bairro VILA ALEMÃ

Estado SP

Nº Telefone (019) 3533-7000

Nº Fax (019) 3533-7000

Inscr. Municipal 24327

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 710

Dest. Recurso 013100000

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 MATERIAL HOSPITALAR E DE ENFERMAGEM

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 856/2017

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	24	LT	022.002.00089/DETERGENTE ENZIMÁTICO CONCENTRADO - COMPOSIÇÃO: ENZIMAS AMILASE, LIPASE E PROTEASE, ÁLCOOL ISOPROPÍLICO E TENSOATIVOS NÃO-IÔNICOS; APRESENTAR PH NEUTRO OU PRÓXIMO AO NEUTRO, NÃO AGRESSIVO AOS COMPONENTES DOS EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTAIS; POSSUIR BAIXO TEOR DE ESPUMA E SER INDICADO PARA LIMPEZA MANUAL OU AUTOMÁTICA DE INSTRUMENTAIS E EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS E LABORATORIAIS. 1 LITRO. - -	22,9000	549,60
002	100	UN	022.002.00278/PINÇA CHERON PLÁSTICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL EMBALADA INDIVIDUALMENTE. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA) - -	1,3000	130,00
003	10	RL	022.002.00273/PAPEL PARA VIDEO PRINTER UPP 110S 110 MM X 20 M. PRETO E BRANCO. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. - -	58,8500	588,50
004	1	GL	022.002.00142/GEL PARA ULTRA SOM, MEIO DE CONTATO PARA TRANSMISSÃO ULTRA-SÔNICA. INODORO E INCOLOR, PH NEUTRO, NÃO GORDUROSO, HIDROSSOLÚVEL, NÃO IRRITANTE, HIPOALERGÊNICO, NÃO ABRASIVO, UMECTANTE, GALÃO COM 5 LITROS. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. - -	19,3000	19,30



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 206/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 314/2017 Empenho: 713/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 206/2017	Total	1.287,40
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	1.287,40

(UM MIL E DUZENTOS E OITENTA E SETE REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 207/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 314/2017 **Empenho:** 714/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2815 **CIRÚRGICA UNIÃO LTDA**

Nome Fantasia **CIRURGICA UNIAO**

Endereço AVENIDA 28-A, nº 645

Cidade RIO CLARO

CEP 13506-685

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.063.331/0001-21

Inscr. Estadual 587.122.394.114

e-mail vendas@cirurgicauniao.com.br,sergio@cirurgicauniao

Bairro VILA ALEMÃ

Estado SP

Nº Telefone (019) 3533-7000

Nº Fax (019) 3533-7000

Inscr. Municipal 24327

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 710

Dest. Recurso 013100000

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 MATERIAL HOSPITALAR E DE ENFERMAGEM

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 856/2017

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	100	UN	022.002.00388/AGULHA DESCARTÁVEL 13 X 3,3. DE 1ª LINHA. EMBALADO EM CAIXA COM 100 UNIDADES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA.) - -	0,2290	22,90
002	20	FR	022.002.00141/GEL PARA ECG INODORO, MEIO DE CONTATO PARA ELETRODOS PARA SONAR DOPLER. ISENTO DE SAL: COMPOSIÇÃO: CARBOPOL, PROPILENO, GLICOL, NAOH, GLICERINA, NIPAGIN, NIPAZOL, ÁGUA DESMINERALIZADA, EMBALAGEM FRAS. COM BICO DOSADOR COM 300GR. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. - -	2,9200	58,40
003	900	UN	022.002.00236/LÂMINA DE BISTURÍ Nº 15 - EMBALADO EM CAIXA COM 100 UNIDADES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. - -	0,2650	238,50
004	200	UN	022.002.00237/LÂMINA DE BISTURÍ Nº 23 - EMBALADO EM CAIXA COM 100 UNIDADES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. - -	0,2650	53,00
005	6	LT	022.002.00283/PVPI DEGERMANTE FRASCO COM 1000 ML. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA DE VALIDADE, COM REG. NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. - -	14,8000	88,80
006	20	UN	022.002.00368/VÁLVULA PARA APARELHO DE PRESSÃO - -	9,4900	189,80



Nº Pedido de Compra: 207/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 314/2017 Empenho: 714/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
007	960	RL	022.002.00181/ATADURA DE CREPOM 0,8 CM. FAIXA CONTÍNUA DE TECIDO 100% ALGODÃO OU MISTO, 13 FIOS, COM PROPRIEDADES ELÁSTICAS, CONFORME NBR 14056; - POSSUIR ELASTICIDADE NO SENTIDO LONGITUDINAL DE NO MÍNIMO 50%; - ESTAR LIVRE DE IMPUREZAS, RASGOS, FIOS SOLTOS E MANCHAS, COM BORDAS DEVIDAMENTE ACABADA; - POSSUIR LARGURAS CONFORME ESPECIFICADO NA EMBALAGEM; - POSSUIR COMPRIMENTO MÍNIMO DE 1,80 M EM REPOUSO; - POSSUIR MASSA POR UNIDADE DE TIPO I 17,8 GRS.; - ESTAR UNIFORMEMENTE ENROLADA EM TODA SUA EXTENSÃO; - PODE SER ESTERILIZADO POR VAPOR SATURADO, OXIDO DE ETILENO OU IRRADIAÇÃO GAMA; - TER CERTIFICADO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (APRESENTAR AMOSTRA) - -	0,5800	556,80
008	60	RL	022.002.00128/FITA CIRÚRGICA MICROPORE ANTIALÉRGICA 25 X 10 METROS ENROLADA EM CARRRETEL COM CAPA PROTETORA. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA.) - -	2,6500	159,00
009	200	PAR	022.002.00242/LUVA CIRURGICA ESTERELIZADA Nº 7,0 -SUPERFÍCIE MICRO TEXTURIZADA, ANTI-DESLIZANTE, NATURAL COR BRANCA, LUBRIFICADA COM PÓ BIO-ABSORVÍVEL, PRODUTO DE USO ÚNICO - EMBALADA INDIVIDUALMENTE COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. - -	1,4800	296,00
010	200	UN	022.002.00329/SONDA URETRAL Nº 08 CURTA, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES - -	0,5300	106,00
011	1300	UN	022.002.00331/SONDA URETRAL Nº 12 CURTA, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES - -	0,5300	689,00
012	5	RL	022.002.00137/GAZE HIDRÓFILA PURIFICADA; TECIDO 100% ALGODÃO COM LIGAMENTO TIPO TELA (TAFETÁ), CONSTITUÍDO POR UMA FAIXA CONTÍNUA, COM OU SEM DOBRAS, COM UMA OU MAIS CAMADAS, COM DIMENSÕES ESPECÍFICAS, DE ACORDO COM A NBR 14108. CARACTERÍSTICAS: - APRESENTAR NÚMERO DE FIOS/CM DE ACORDO COM OS TIPOS CLASSIFICADOS NA NBR 13841 - 13 FIOS/CM2; - APRESENTAR A SEGUINTE DIMENSÃO: 91 CM X 91 MTS QUANDO ABERTA, (MAIOR PROXIMIDADE DESTA MEDIDA) OU CONFORME ACORDO ENTRE AS PARTES INTERESSADAS; - SER ISENTO DE AMIDO, ALVEJANTE ÓPTICO; - APRESENTAR PH NO INTERVALO ENTRE 5,0 E 8,0; - SER	67,7600	338,80



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 207/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 314/2017 Empenho: 714/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
013	2	CX	ATÓXICO E ASPIROGÊNICO; - APRESENTAR HIDROFILIDADE MENOR OU IGUAL A 15 SEGUNDOS; - ESTAR LIVRE DE IMPUREZAS, FIOS SOLTOS, DOBRAS IRREGULARES, MANCHAS; - TER CERTIFICADO DE ISENÇÃO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE QUANDO NÃO ESTÉRIL; EMBALAGEM INDIVIDUAL CONSTANDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). - - 022.002.00282/PUNCH PARA BIÓPSIA 5MM DE DIÂMETRO; ESTERILIZADO A ÓXIDO DE ETILENO, ESTÉRIL, DE USO ÚNICO. CAIXA COM 10 UNIDADES. - -	193,0000	386,00

Pedido 207/2017	Total	3.183,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.183,00

(TRÊS MIL E CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 208/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 314/2017 **Empenho:** 715/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2815 **CIRÚRGICA UNIÃO LTDA**

Nome Fantasia **CIRURGICA UNIAO**

Endereço AVENIDA 28-A, nº 645

Bairro VILA ALEMÃ

Cidade RIO CLARO

Estado SP

CEP 13506-685

Nº Telefone (019) 3533-7000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.063.331/0001-21

Nº Fax (019) 3533-7000

Inscr. Estadual 587.122.394.114

Inscr. Municipal 24327

e-mail vendas@cirurgicauniao.com.br,sergio@cirurgicauniao

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 710

Dest. Recurso 013100000

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 MATERIAL HOSPITALAR E DE ENFERMAGEM

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 856/2017

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	1500	UN	022.002.00081/MASCARA DESCARTÁVEL SANFONADA FOLHA DUPLA COM CLIP E ELÁSTICO. - -	0,1400	210,00

Pedido 208/2017	Total	210,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	210,00

(DUZENTOS E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 209/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 274/2017 **Empenho:** 761/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1497 EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

Nome Fantasia CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR

Endereço PC DOM PEDRO II, Nº 4-55

Bairro CENTRO

Cidade BAURU

Estado SP

CEP 17.015-23

Nº Telefone (19) 3562 4372

C.P.F / C.N.P.J. Nº 34.028.316/7101-51

Nº Fax (19) 3631 6111 - 363

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 289 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 013/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA - DIVISÃO DE TRÂNSITO

Nº Requisição 735/2017

Responsável compras-larissa

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00344/SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM POSTAGENS DE CORRESPONDÊNCIAS A VENCER NO MÊS DE JANEIRO DE 2017. -	3.640,0000	3.640,00

Pedido 209/2017	Total	3.640,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.640,00

(TRÊS MIL E SEISCENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 210/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 275/2017 **Empenho:** 762/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1497 EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

Nome Fantasia CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR

Endereço PC DOM PEDRO II, Nº 4-55

Bairro CENTRO

Cidade BAURU

Estado SP

CEP 17.015-23

Nº Telefone (19) 3562 4372

C.P.F / C.N.P.J. Nº 34.028.316/7101-51

Nº Fax (19) 3631 6111 - 363

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 400 Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 013/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 737/2017

Responsável **compras-larissa**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00344/SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM POSTAGENS DE CORRESPONDÊNCIAS A VENCER NO MÊS DE JANEIRO DE 2017. -	1.330,0000	1.330,00

Pedido 210/2017	Total	1.330,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.330,00

(UM MIL E TREZENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 211/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 276/2017 **Empenho:** 768/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1497 EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

Nome Fantasia CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR

Endereço PC DOM PEDRO II, Nº 4-55

Bairro CENTRO

Cidade BAURU

Estado SP

CEP 17.015-23

Nº Telefone (19) 3562 4372

C.P.F / C.N.P.J. Nº 34.028.316/7101-51

Nº Fax (19) 3631 6111 - 363

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 492 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 013/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Nº Requisição 738/2017

Responsável compras-larissa

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00344/SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM POSTAGENS DE CORRESPONDÊNCIAS A VENCER NO MÊS DE JANEIRO DE 2017. -	150,0000	150,00

Pedido 211/2017	Total	150,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	150,00

(CENTO E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 212/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 277/2017 **Empenho:** 769/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1497 EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

Nome Fantasia CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR

Endereço PC DOM PEDRO II, Nº 4-55

Bairro CENTRO

Cidade BAURU

Estado SP

CEP 17.015-23

Nº Telefone (19) 3562 4372

C.P.F / C.N.P.J. Nº 34.028.316/7101-51

Nº Fax (19) 3631 6111 - 363

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 519 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 013/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES

Nº Requisição 740/2017

Responsável compras-larissa

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00344/SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM POSTAGENS DE CORRESPONDÊNCIAS A VENCER NO MÊS DE JANEIRO DE 2017. -	30,0000	30,00

Pedido 212/2017	Total	30,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	30,00

(TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 213/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 278/2017 **Empenho:** 759/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1497 EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

Nome Fantasia CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR

Endereço PC DOM PEDRO II, Nº 4-55

Bairro CENTRO

Cidade BAURU

Estado SP

CEP 17.015-23

Nº Telefone (19) 3562 4372

C.P.F / C.N.P.J. Nº 34.028.316/7101-51

Nº Fax (19) 3631 6111 - 363

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 635 Dest. Recurso 022620000

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 013/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - FUNDEB - ENSINO FUNDAMENTAL

Nº Requisição 743/2017

Responsável compras-larissa

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00344/SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM POSTAGENS DE CORRESPONDÊNCIAS A VENCER NO MÊS DE JANEIRO DE 2017. -	400,0000	400,00

Pedido 213/2017	Total	400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	400,00

(QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 214/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 279/2017 **Empenho:** 760/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1497 EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

Nome Fantasia CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR

Endereço PC DOM PEDRO II, Nº 4-55

Bairro CENTRO

Cidade BAURU

Estado SP

CEP 17.015-23

Nº Telefone (19) 3562 4372

C.P.F / C.N.P.J. Nº 34.028.316/7101-51

Nº Fax (19) 3631 6111 - 363

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 013/14

Aplicação FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - GESTÃO DO SUS

Nº Requisição 744/2017

Responsável compras-larissa

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00344/SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM POSTAGENS DE CORRESPONDÊNCIAS A VENCER NO MÊS DE JANEIRO DE 2017. -	920,0000	920,00

Pedido 214/2017	Total	920,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	920,00

(NOVECENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 215/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 280/2017 **Empenho:** 770/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1497 EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

Nome Fantasia CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR

Endereço PC DOM PEDRO II, Nº 4-55

Bairro CENTRO

Cidade BAURU

Estado SP

CEP 17.015-23

Nº Telefone (19) 3562 4372

C.P.F / C.N.P.J. Nº 34.028.316/7101-51

Nº Fax (19) 3631 6111 - 363

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 130

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 013/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 804/2017 - 805/2017

Responsável compras-larissa

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00344/SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM POSTAGENS DOS CARNÊS DE IPTU DE 2017. -	92.600,0000	92.600,00

Pedido 215/2017	Total	92.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	92.600,00

(NOVENTA E DOIS MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 216/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 281/2017 **Empenho:** 771/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1497 EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

Nome Fantasia CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR

Endereço PC DOM PEDRO II, Nº 4-55

Bairro CENTRO

Cidade BAURU

Estado SP

CEP 17.015-23

Nº Telefone (19) 3562 4372

C.P.F / C.N.P.J. Nº 34.028.316/7101-51

Nº Fax (19) 3631 6111 - 363

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 13

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 013/14

Aplicação GABINETE DO PREFEITO

Nº Requisição 716/2017 - 806/2017

Responsável compras-larissa

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00344/SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM POSTAGENS DE CORRESPONDÊNCIAS A VENCER NO MÊS DE JANEIRO DE 2017. -	745,0000	745,00

Pedido 216/2017	Total	745,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	745,00

(SETECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 217/2017

Categoria Econômica: 3.1.90.96.01 - RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE PESSOAL REQUISITADO

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

Processo Nº: 315/2017 **Empenho:** 787/2017 - 02/01/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 5833 **SAO PAULO SECRETARIA DA EDUCACAO**

Nome Fantasia **SP SED GABINETE DO SECRETARIO**

Endereço PC REPUBLICA, Nº 53 - 2 ANDAR SALA 218

Bairro CENTRO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01.045-90

Nº Telefone (11) 3218 2051

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.384.111/0001-40

Nº Fax (11) 3218 2052

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 626

Dest. Recurso 022610000

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto ESTIMATIVO DE REEMBOLSO AO ESTADO (MUNICIPALIZAÇÃO).

Aplicação EDUCAÇÃO

Nº Requisição 147/2017

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	017.001.00816/ESTIMATIVO DE REEMBOLSO AO ESTADO PARA CUMPRIR ITEM IV, LETRA `A` DA CLAUSULA QUARTA DO CONVENIO DE PARCERIA EDUCACIONAL, CELEBRADO ENTRE O ESTADO DE SÃO PAULO E O MUNICIPIO, PARA O PAGAMENTO SERÁ ENVIADO PLANILHA DO DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO EMITIDO PELO DRHU. - -	760.000,0000	760.000,00

Pedido 217/2017	Total	760.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	760.000,00

(SETECENTOS E SESENTA MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 218/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 333/2017 **Empenho:** 808/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 90/2016

Fornecedor 10372 CONTIGO COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

Nome Fantasia

Endereço RUA MODESTO FAVERO, 33

Bairro VILA BRASIL

Cidade SAO JOSE DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3608-1179

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.183.734/0001-28

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contigoalimentos@gmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 286 Dest. Recurso

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

Nº Requisição 230/2017

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
005	60	KG	006.001.00132/MARGARINA VEGETAL CREMOSA, COM SAL, POTE DE 500 GR.; COM, NO MÍNIMO, 70% DE LIPÍDIOS; ISENTO DE GORDURAS TRANS. VALIDADE MÍNIMA DE 5 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. DELICIA	7,5200	451,20
001	120	KG	006.002.00149/AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PROPRIO, SÁBOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MÍNIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MÁXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78) SAO JOAO	2,6000	312,00

Pedido 218/2017	Total	763,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	763,20

(SETECENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 218/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 333/2017 Empenho: 808/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 90/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 219/2017

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

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

Processo Nº: 316/2017 **Empenho:** 796/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6724 **RAPIDO SUMARE LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 130

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto VALE-TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES NO ANO DE 2017

Aplicação FINANÇAS

Nº Requisição 493/2017

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	1056	UN	017.001.00805/VALE-TRANSPORTE - URBANO -	3,5000	3.696,00

Pedido 219/2017	Total	3.696,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.696,00

(TRÊS MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 220/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 317/2017 Empenho: 792/2017 - 02/01/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6724 RAPIDO SUMARE LTDA

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33 Bairro CONTINENTAL
Cidade OSASCO Estado SP
CEP 06020-190 Nº Telefone ()
C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 801 Dest. Recurso 053000033

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega IMEDIATO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto VALE-TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES NO ANO DE 2017
Aplicação SAÚDE
Nº Requisição 526/2017

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:

Table with 5 columns: Item Nº, Quantidade, Un.Med., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 001, 1584 UN, 017.001.00805/VALE-TRANSPORTE - URBANO -

Summary table with 2 columns: Description, Value. Rows: Pedido 220/2017 Total 5.544,00; Descontos (-) 0,00; Impostos (+) 0,00; Valor 5.544,00

(CINCO MIL E QUINHENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 221/2017

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

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

Processo Nº: 319/2017 **Empenho:** 794/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6724 **RAPIDO SUMARE LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692 **Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto VALE-TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES NO ANO DE 2017

Aplicação SAÚDE

Nº Requisição 524/2017

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	9504	UN	017.001.00805/VALE-TRANSPORTE - URBANO -	3,5000	33.264,00

Pedido 221/2017	Total	33.264,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	33.264,00

(TRINTA E TRÊS MIL E DUZENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 222/2017

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

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

Processo Nº: 321/2017 **Empenho:** 789/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6724 **RAPIDO SUMARE LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 613

Dest. Recurso 012100000

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto VALE-TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES NO ANO DE 2017

Aplicação EDUCAÇÃO

Nº Requisição 504/2017

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	10952	UN	017.001.00805/VALE-TRANSPORTE - URBANO -	3,5000	38.332,00

Pedido 222/2017	Total	38.332,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	38.332,00

(TRINTA E OITO MIL E TREZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 223/2017

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

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

Processo Nº: 323/2017 **Empenho:** 797/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6724 **RAPIDO SUMARE LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 519 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto VALE-TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES NO ANO DE 2017

Aplicação ESPORTES

Nº Requisição 502/2017

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	3696	UN	017.001.00805/VALE-TRANSPORTE - URBANO -	3,5000	12.936,00

Pedido 223/2017	Total	12.936,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	12.936,00

(DOZE MIL E NOVECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 224/2017

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

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

Processo Nº: 324/2017 **Empenho:** 798/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6724 **RAPIDO SUMARE LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 492 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto VALE-TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES NO ANO DE 2017

Aplicação CULTURA

Nº Requisição 498/2017

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	2640	UN	017.001.00805/VALE-TRANSPORTE - URBANO -	3,5000	9.240,00

Pedido 224/2017	Total	9.240,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.240,00

(NOVE MIL E DUZENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 225/2017

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

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

Processo Nº: 325/2017 **Empenho:** 795/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 6724 **RAPIDO SUMARE LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 400 Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto VALE-TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES NO ANO DE 2017

Aplicação ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 497/2017

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	2112	UN	017.001.00805/VALE-TRANSPORTE - URBANO -	3,5000	7.392,00

Pedido 225/2017	Total	7.392,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.392,00

(SETE MIL E TREZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 226/2017

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

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

Processo Nº: 326/2017 **Empenho:** 799/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6724 **RAPIDO SUMARE LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 272

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto VALE-TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES NO ANO DE 2017

Aplicação ENGENHARIA

Nº Requisição 496/2017

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	2112	UN	017.001.00805/VALE-TRANSPORTE - URBANO -	3,5000	7.392,00

Pedido 226/2017	Total	7.392,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.392,00

(SETE MIL E TREZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 227/2017

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

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

Processo Nº: 327/2017 **Empenho:** 800/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6724 **RAPIDO SUMARE LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 213

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto VALE-TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES NO ANO DE 2017

Aplicação MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 495/2017

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	2112	UN	017.001.00805/VALE-TRANSPORTE - URBANO -	3,5000	7.392,00

Pedido 227/2017	Total	7.392,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.392,00

(SETE MIL E TREZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 228/2017

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

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

Processo Nº: 328/2017 **Empenho:** 801/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6724 RAPIDO SUMARE LTDA

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 162 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto VALE-TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES NO ANO DE 2017

Aplicação SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 494/2017

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	5832	UN	017.001.00805/VALE-TRANSPORTE - URBANO -	3,5000	20.412,00

Pedido 228/2017	Total	20.412,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	20.412,00

(VINTE MIL E QUATROCENTOS E DOZE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 229/2017

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

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

Processo Nº: 329/2017 **Empenho:** 802/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6724 **RAPIDO SUMARE LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 95

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto VALE-TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES NO ANO DE 2017

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 492/2017

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	528	UN	017.001.00805/VALE-TRANSPORTE - URBANO -	3,5000	1.848,00

Pedido 229/2017	Total	1.848,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.848,00

(UM MIL E OITOCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 230/2017

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

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

Processo Nº: 330/2017 **Empenho:** 803/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6724 **RAPIDO SUMARE LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 79

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto VALE-TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES NO ANO DE 2017

Aplicação ASSESSORIA JURÍDICA

Nº Requisição 491/2017

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	1056	UN	017.001.00805/VALE-TRANSPORTE - URBANO -	3,5000	3.696,00

Pedido 230/2017	Total	3.696,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.696,00

(TRÊS MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 231/2017

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

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

Processo Nº: 331/2017 **Empenho:** 804/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6724 **RAPIDO SUMARE LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 13

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto VALE-TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES NO ANO DE 2017

Aplicação GABINETE

Nº Requisição 490/2017

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	1056	UN	017.001.00805/VALE-TRANSPORTE - URBANO -	3,5000	3.696,00

Pedido 231/2017	Total	3.696,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.696,00

(TRÊS MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 232/2017

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

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

Processo Nº: 332/2017 **Empenho:** 805/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6724 **RAPIDO SUMARE LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 272 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM COMPRA DE VALE TRANSPORTE PARA ENTREGA DE CORRESPONDÊNCIAS DURANTE O EXERCÍCIO DE 2016.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA - SETOR DE CADASTRO

Nº Requisição 22/2017

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	600	UN	017.001.00805/VALE-TRANSPORTE -	3,5000	2.100,00

Pedido 232/2017	Total	2.100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.100,00

(DOIS MIL CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 233/2017

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

Modalidade: 3/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 334/2017 **Empenho:** 782/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 14/2016

Fornecedor 423 **INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AV. ÁGUA FRIA Nº 981

Bairro ÁGUA FRIA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 02333-001

Nº Telefone (011) 2997-9177

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.295.831/0001-40

Nº Fax (011) 2204-5996

Inscr. Estadual 108.698.639.115

Inscr. Municipal

e-mail interlab@interlab.com.br, <cadastro@interlab.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 811 Dest. Recurso**

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, para tratamento de pacientes que ingressaram com ações judiciais, com entrega parcelada.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 730/2017

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	28	COM	100.002.00191/ALISQUIRENO 150 COMPRIMIDO REVESTIDO; CADA COMPRIMIDO CONTÉM 165,750 MG DE HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO EQUIVALENTE A 150 MG DE ALISQUIRENO; DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DO MEDICAMENTO REGISTRO EM VIGOR NO MINISTÉRIO DA SAÚDE; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 2853302 NOVARTIS - RASILEZ 150MG	2,5600	71,68
007	20	UN	100.002.00059/INSULINA LISPRO KWIKPEN 100 U/ML (CANETA); CÓDIGO BEC: 3329178 LILLY FRANCE - HUMALOG 100UI KWIKPEN 3ML	22,2000	444,00
009	60	UN	100.002.00197/RIVASTIGMINA DE 10 MG, ADESIVOS TRANSDÉRMICOS, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 2885387 LTS LOHMANN - EXELON PATCH 18MG/10CM	10,8600	651,60
011	168	COM	100.002.00198/VALSARTANA 160 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO; CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 160 MG DE VALSARTANA E 6,94 MG DE BESILATO DE ANLODIPINO (CORRESPONDENTE A 5 MG DE ANLODIPINO); EMBALAGEM INDIVIDUAL; DADOS DE	2,4700	414,96



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 233/2017

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

Modalidade: 3/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 334/2017 Empenho: 782/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 14/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DO MEDICAMENTO; REGISTRO EM VIGOR NO MINISTÉRIO DA SAÚDE; VALIDADE MINIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 2215276 NOVARTIS - DIOVAN AMLO FIX 160/5MG		
013	56	COM	100.002.00200/VALSARTANA 80 MG COMPRIMIDO - LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DO MEDICAMENTO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. MEDICAMENTO COM REGISTRO VALIDO NA ANVISA; CÓDIGO BEC: 281816 NOVARTIS - DIOVAN 80MG	1,6800	94,08
014	56	COM	100.002.00189/VILDAGLIPTINA 50 + CLORIDRATO DE METFORMINA 1000, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 3092259 NOVARTIS - GALVUS MET 50/100MG	2,1200	118,72
015	1008	COM	100.002.00188/VILDAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 2738546 NOVARTIS - GALVUS MET 50/850MG	2,1200	2.136,96

Pedido 233/2017	Total	3.932,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.932,00

(TRÊS MIL E NOVECENTOS E TRINTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 234/2017

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

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

Processo Nº: 322/2017 **Empenho:** 788/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5914 **VIACAO SANTA CRUZ S A**

Nome Fantasia VIACAO SANTA CRUZ (SJBV)

Endereço AV SAO JORGE, Nº 12

Bairro JARDIM ELDORADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623 3490

C.P.F / C.N.P.J. Nº 52.771.516/0050-11

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 613

Dest. Recurso 012100000

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto VALE-TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES NO ANO DE 2017

Aplicação EDUCAÇÃO

Nº Requisição 503/2017

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	528	UN	017.001.00805/VALE-TRANSPORTE - SUBURBANO -	3,1500	1.663,20

Pedido 234/2017	Total	1.663,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.663,20

(UM MIL E SEISCENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 235/2017

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

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

Processo Nº: 320/2017 **Empenho:** 790/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5914 **VIACAO SANTA CRUZ S A**

Nome Fantasia VIACAO SANTA CRUZ (SJBV)

Endereço AV SAO JORGE, Nº 12

Bairro JARDIM ELDORADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623 3490

C.P.F / C.N.P.J. Nº 52.771.516/0050-11

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 654

Dest. Recurso 022620000

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto VALE-TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES NO ANO DE 2017

Aplicação EDUCAÇÃO

Nº Requisição 517/2017

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	1056	UN	017.001.00805/VALE-TRANSPORTE - suburbano -	3,1500	3.326,40

Pedido 235/2017	Total	3.326,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.326,40

(TRÊS MIL E TREZENTOS E VINTE E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 236/2017

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

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

Processo Nº: 318/2017 **Empenho:** 793/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5914 **VIACAO SANTA CRUZ S A**

Nome Fantasia VIACAO SANTA CRUZ (SJBV)

Endereço AV SAO JORGE, Nº 12

Bairro JARDIM ELDORADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623 3490

C.P.F / C.N.P.J. Nº 52.771.516/0050-11

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692 **Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto VALE-TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES NO ANO DE 2017

Aplicação SAÚDE

Nº Requisição 525/2017

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	528	UN	017.001.00805/VALE-TRANSPORTE - SUBURBANO -	3,1500	1.663,20

Pedido 236/2017	Total	1.663,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.663,20

(UM MIL E SEISCENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 237/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 335/2017 **Empenho:** 806/2017 - 02/01/2017

Vínculo: MERENDA ESCOLAR - AUXILIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 90/2016

Fornecedor 10372 **CONTIGO COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA**

Nome Fantasia

Endereço RUA MODESTO FAVERO, 33

Bairro VILA BRASIL

Cidade SAO JOSE DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3608-1179

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.183.734/0001-28

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contigoalimentos@gmail.com

Local de Entrega MERENDA

Ficha Nº 577 Dest. Recurso

Endereço RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

Nº Requisição 306/2017

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	5000	KG	006.002.00149/AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PROPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MINIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MAXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78) SAO JOAO	2,6000	13.000,00

Pedido 237/2017	Total	13.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	13.000,00

(TREZE MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: 238/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 336/2017 **Empenho:** 807/2017 - 02/01/2017

Vínculo: MERENDA ESCOLAR - AUXILIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 93/2016

Fornecedor 10623 **LGM COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS**

ALIMENTICIOS EM GERAL EIRELI EPP

Nome Fantasia LUC ALIMENTOS

Endereço RUA PADRE JOAO GUALBERTO, 550

Bairro IMIRIM

Cidade SAO PAULO

Estado SP

CEP 02537-000

Nº Telefone (011) 2239 3206

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.026.898/0001-47

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 143.920.370.119

Inscr. Municipal 5106152-0

e-mail licitacao@lucalimentos.com.br

Local de Entrega MERENDA

Ficha Nº 577 **Dest. Recurso**

Endereço RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

Nº Requisição 320/2017

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	2000	KG	006.002.00024/AÇUCAR REFINADO EM PACOTE DE 1 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR; COM ASPECTO, COR E CHEIRO PROPRIOS, SABOR DOCE; TEOR DE SACAROSE MINIMO DE 99%P/P E UMIDADE MAXIMA DE 0, 3%P/P; ISENTO DE FERMENTACAO, SUJIDADES, PARASITAS, MATERIAIS TERROSOS E DETRITOS ANIMAIS OU VEGETAIS; ACONDICIONADO EM SACO PLASTICO ATOXICO; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78) VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. GUARANI	2,7600	5.520,00

Pedido 238/2017	Total	5.520,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.520,00

(CINCO MIL E QUINHENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 238/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 336/2017 Empenho: 807/2017 - 02/01/2017

Vínculo: MERENDA ESCOLAR - AUXILIO

Ata de Registro de Preço Nº: 93/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: 239/2017

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

Modalidade: 3/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 337/2017 **Empenho:** 783/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 11/2016

Fornecedor 10397 **DF MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DO DISTRITO**

FEDERAL LTDA

Nome Fantasia **DF MED**

Endereço SIA TRECHO 03 LOTE 625/695 BLOCO B SALA 302 **Bairro** SIA SUL

Cidade BRASILIA **Estado** DF

CEP 71200-030

Nº Telefone (019) 3806-8344

C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.555.701/0001-73

Nº Fax (019) 3804-3186

Inscr. Estadual 0752993700133

Inscr. Municipal 0752993700133

e-mail alexandrezanoni@bennamed.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE

Ficha Nº 811 **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, para tratamento de pacientes que ingressaram com ações judiciais, com entrega parcelada.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 742/2017

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	180 COM	100.002.00137/CARVEDILOL 25 MG. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 977128 LIBBS - CARDIOL 25MG	0,6500	117,00
004	180 ENV	100.002.00129/SULFATO DE GLICOSAMINA (EQUIVALENTE A 1,884 G DE SULFATO PÓ CRISTALINO DE GLICOSAMINA 1,5 G + SULFATO SÓDICO DE CONDRITINA 1,2 G; SACHES DE 4,135 G CADA; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DO MEDICAMENTO; REGISTRO EM VIGOR NO MINISTÉRIO DA SAÚDE; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 2037718 ZODIAC - CONDROFLEX 1,5G	2,6100	469,80

Pedido 239/2017	Total	586,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	586,80

(QUINHENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 239/2017

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

Modalidade: 3/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 337/2017 **Empenho:** 783/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 11/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 240/2017

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

Modalidade: 3/2016 - PR-E PREGAO ELETRONICO

Processo Nº: 338/2017 **Empenho:** 784/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 16/2016

Fornecedor 5689 CM HOSPITALAR LTDA

Nome Fantasia CIRURGICA MAFRA (CATALÃO)

Endereço EIXO 03, MÓDULOS 26 À 30, QUADRA 9A

Bairro DIMIC

Cidade CATALÃO

Estado GO

CEP 75709-685

Nº Telefone (064) 3442-6541

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.420.164/0003-19

Nº Fax (064) 3442-6871

Inscr. Estadual 10.502.250-0

Inscr. Municipal 10.502.250-0

e-mail licitacoes@mafrahospitalar.com.br ; vitor.mattos@m

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE

Ficha Nº 811 Dest. Recurso

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, para tratamento de pacientes que ingressaram com ações judiciais, com entrega parcelada.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 745/2017

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	60	COM	100.002.00316/CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG COMPRIMIDO; CÓDIGO BEC: 1866087 ASPEN - MIOSAN 10MG	0,8500	51,00
003	30	COM	100.002.00158/CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COMP. DE LIBERAÇÃO LENTA; CÓDIGO BEC: 1539248 WYETH - EFEXOR XR (C1) 150MG	8,0200	240,60
004	60	COM	100.002.00012/CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG. VALIDADE MINIMA 12 MESES. COMP. DE LIBERAÇÃO LENTA; CÓDIGO BEC: 1698907 WYETH - EFEXOR XR (C1) 75MG	5,6500	339,00
005	240	COM	100.002.00341/DOMPERIDONA 10MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 213918 JANSSEN-CILAG - MOTILUM 10MG	0,4200	100,80
007	8	UN	100.002.00194/INSULINA GLARGINA SOLOSTAR 100U/ML - CANETA; CÓDIGO BEC: 1663143 SANOFI-AVENTIS - INSULINA LANTUS 100UI CANETA 3ML	75,7200	605,76



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 240/2017

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

Modalidade: 3/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 338/2017 Empenho: 784/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 16/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
009	56	COM	100.002.00486/SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 100 MG.; CÓDIGO BEC: 3396860 WYETH - PRISTIQ (C1) (DESVENLAFAXINA SUCC) 100 MG	3,2000	179,20

Pedido 240/2017	Total	1.516,36
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.516,36

(UM MIL E QUINHENTOS E DEZESSEIS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 241/2017

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

Modalidade: 3/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 339/2017 **Empenho:** 785/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 18/2016

Fornecedor 3100 RP4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Nome Fantasia

RP4

Endereço R. JOÃO ERBETA Nº 277

Bairro JARDIM PRIMAVERA

Cidade SANTA RITA DO PASSA

Estado SP

CEP 13670-000

Nº Telefone (019) 3584-4400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.851.958/0001-47

Nº Fax (019) 3584-4400

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rp4@ibest.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE

Ficha Nº 811 Dest. Recurso

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, para tratamento de pacientes que ingressaram com ações judiciais, com entrega parcelada.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 747/2017

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
002	280	COM	100.002.00168/CLOPIDOGREL 75 MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 1217240 SANDOZ	0,6400	179,20
003	60	COM	100.002.00176/IRBESARTANA 300 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG COMPRIMIDO; CÓDIGO BEC: 2309602 EUROFARMA	1,4930	89,58

Pedido 241/2017	Total	268,78
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	268,78

(DUZENTOS E SESENTA E OITO REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 242/2017

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

Modalidade: 3/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 340/2017 **Empenho:** 786/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 15/2016

Fornecedor 5060 **HOSP LOG COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Nome Fantasia ONCORP

Endereço SIA/SUL - TRECHO 03, LOTES 625 À 695

Bairro SHOPPING DIA CENTER MALL -

LOJAS 29, 30 E 32

Cidade BRASÍLIA

Estado DF

CEP 71200-030

Nº Telefone (011) 5053-5907

C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.081.203/0001-36

Nº Fax (011) 5053-5964

Inscr. Estadual 07.451.896/001-73

Inscr. Municipal 07.451.896/001-73

e-mail licitacoes@oncoprod.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE

Ficha Nº 811 Dest. Recurso

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, para tratamento de pacientes que ingressaram com ações judiciais, com entrega parcelada.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 749/2017

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	60	COM	100.001.00022/FUMARATO DE QUETIAPINA 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO LENTA; CÓDIGO BEC: 3166872 ASTRAZENECA - SEROQUEL XRO 50MG	3,4700	208,20
002	84	COM	100.002.00072/SAXAGLIPTINA 5MG VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 3344118 BRISTOL - ONGLYZA 5MG	2,1800	183,12

Pedido 242/2017	Total	391,32
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	391,32

(TREZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 243/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 342/2017 **Empenho:** 809/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 91/2016

Fornecedor 10306 **DILAINI ENCARNAÇÃO GALHARDO LOLI ME**

Nome Fantasia

Endereço RUA DOS FUNDADORES, 489

Bairro CENTRO

Cidade GABRIEL MONTEIRO

Estado SP

CEP 16220-000

Nº Telefone (018) 3602-9999

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.993.274/0001-78

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail dilainime@cafemacali.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 43

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação APD

Nº Requisição 1073/2017

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	006.002.00169/CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA TRADICIONAL; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 20% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA DE DURA A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 4,5 A 5,9 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. TRES LAGOAS	10,5000	315,00

Pedido 243/2017	Total	315,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	315,00



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 243/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 342/2017 Empenho: 809/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 91/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

(TREZENTOS E QUINZE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 244/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 16/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 341/2017 Empenho: 814/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 33/2016

Fornecedor 5846

BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME

Nome Fantasia

CASA DO PAPEL

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3602-4110

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

Nº Fax (019) 3631-7567

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 126 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PAPEL A4

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS - SETOR DE CONTABILIDADE

Nº Requisição 1174/2017

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	150	PCT	001.001.00006/PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M²; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 DATAPEL	12,8900	1.933,50

Pedido 244/2017	Total	1.933,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.933,50

(UM MIL E NOVECENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 245/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 16/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 343/2017 **Empenho:** 815/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 33/2016

Fornecedor 5846

BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME

Nome Fantasia CASA DO PAPEL

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3602-4110

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

Nº Fax (019) 3631-7567

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 43

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PAPEL A4

Aplicação APD

Nº Requisição 1003/2017

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	60	PCT	001.001.00006/PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M²; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 DATAPEL	12,8900	773,40

Pedido 245/2017	Total	773,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	773,40

(SETECENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 246/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 16/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 344/2017 **Empenho:** 813/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 33/2016

Fornecedor 5846

BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME

Nome Fantasia CASA DO PAPEL

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3602-4110

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

Nº Fax (019) 3631-7567

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 286 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PAPEL A4

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

Nº Requisição 631/2017

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	PCT	001.001.00006/PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M²; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 DATAPEL	12,8900	386,70

Pedido 246/2017	Total	386,70
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	386,70

(TREZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E SETENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 247/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 32/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 345/2017 **Empenho:** 810/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 66/2016

Fornecedor 6099

SLIM SUPRIMENTOS LTDA EPP

Nome Fantasia

SLIM SUPRIMENTOS LTDA EPP

Endereço RUA FONTOURA XAVIER, 586 SL J

Bairro ITAQUERA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 08295-300

Nº Telefone (011) 3576-3776

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.901.975/0001-07

Nº Fax (011) 3576-3757

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail slim@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 126 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto Aquisição de materiais de escritório para fins de registro de preços

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS - SETOR DE CONTABILIDADE

Nº Requisição 1180/2017

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
004	30	UN	001.001.00063/BOBINA DE PAPEL PARA CALCULADORA; EM 1 VIA; EM PAPEL ACETINADO; PESANDO ENTRE 60 A 65G/M2; MEDINDO 57MM X 30M(LXC); NA COR BRANCA. CÓDIGO BEC 001320670 REGISPEL	0,7900	23,70
005	300	UN	001.001.00069/CAIXA DE ARQUIVO MORTO DESMONTÁVEL EM POLIPROPILENO CORRUGADO. MED. 360 X 250 X 135MM, DIVERSAS CORES. ALAPLAST	2,1600	648,00
006	30	BOB	Obs: COR AZUL 001.001.00603/BOBINA DE PAPEL PARA CALCULADORA; EM PAPEL ACETINADO; PESANDO ENTRE 60 A 65G/M2; MEDINDO 69MM X 60M (LXC); NA COR BRANCA. REGISPEL	1,2700	38,10
008	12	UN	001.001.00674/CANETA MARCADOR PERMANENTE (PLÁSTICOS, VIDROS, METAL E MADEIRA) COR PRETA, PONTA MÉDIA TWIN	0,9200	11,04
001	10	UN	001.001.00004/REGISTRADOR AZ; LOMBADA LARGA; CORPO EM PAPEL CARTÃO COM ESPESSURA MÍNIMA DE 1,7MM; FORRADO COM PAPEL MONOLÚCIDO 75G PLASTIFICADO; COM PORTA ETIQUETA EM PLÁSTICO TRANSPARENTE	5,4500	54,50



Nº Pedido de Compra: 247/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 32/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 345/2017 Empenho: 810/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 66/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			NA LOMBADA; COM MECANISMO (FERRAGEM) NIQUELADO BRILHANTE LISO, SEM DEFORMIDADES, TIPO EXPORTAÇÃO, DE ALTA PRECISÃO, ALAVANCA DE PRESSÃO, COM GUIA TIPO ROLAMENTO EM PLÁSTICO, COM LINGUETA NIQUELADA PROJETORA DAS GARRAS DE ALTA PRESSÃO; VISOR LATERAL COM OLHAL EM METAL OU PLÁSTICO; PREDEDOR DE FOLHAS EM MATERIAL PLÁSTICO OU METÁLICO; DIMENSÕES APROXIMADAS: (345MM ALT.)X(280MM LARG.)X(80MM LOMBADA). APRESENTAR AMOSTRA E FOLHETO DESCRITIVO. MARCARI		
001	5	UN	001.001.00668/FITA ADESIVA DE POLIPROPILENO MEDINDO 12MM X 65M COR TRANSPARENTE FIT PEL	0,4500	2,25
001	1	DZ	001.001.00783/LÁPIS; CORPO EM MADEIRA DE REFLORESTAMENTO, COMPROVADA COM CERTIFICACAO FSC; NA COR PRETO ENVERNIZADO FOSCO; NO FORMATO REDONDO; MATERIA DA CARGA MINA GRAFITE NA COR PRETA; NÚMERO 2; MEDINDO NO MÍNIMO 170MM; NOME DO FABRICANTE IMPRESSO NA EMBALAGEM E NO PRODUTO; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM; ACESSÓRIO ADICIONAL: APONTADO FABER	2,8000	2,80
002	24	UN	001.001.00027/CANETA MARCA TEXTO. CORPO EM PLÁSTICO RÍGIDO. PONTA DE 3 A 5MM. COR DA TINTA: AMARELA. APRESENTAR AMOSTRA. LYKE	0,7200	17,28
002	1	PCT	001.001.00036/RÉGUA DE USO ESCOLAR/ ESCRITÓRIO; RETA; DE ACRÍLICO; MEDINDO 30 CM; ESPESSURA DE 3MM; COM ESCALA EM MILÍMETRO EM BAIXO RELEVO E BORDA CHANFRADA; NA COR CRISTAL TRANSPARENTE - PCT C/ 10 UNIDADES. CÓDIGO BEC 3957926 ALAPLAST	3,7200	3,72

Pedido 247/2017	Total	801,39
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	801,39

(OITOCENTOS E UM REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 247/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 32/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 345/2017 Empenho: 810/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 66/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 248/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 9/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 349/2017 **Empenho:** 821/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 5/2016

Fornecedor 488 ROSICLER CIRÚRGICA LTDA EPP

Nome Fantasia ROSICLER CIRÚRGICA

Endereço AVENIDA 12, 2606

Bairro JARDIM SÃO PAULO

Cidade RIO CLARO

Estado SP

CEP 13503-019

Nº Telefone (019) 3534-5162

C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.365.116/0001-41

Nº Fax (019) 3534-5420

Inscr. Estadual 587.072.430.116

Inscr. Municipal

e-mail vendas@rosiclercirurgica.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 788 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO, HOSPITALAR E DE

ENFERMAGEM.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Nº Requisição 1238/2017

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	4000	UN	022.002.00301/SERINGA DESCARTÁVEL DE 03 CC, ESTERIL, ATOXICO, APIROGENICO COM EMBULO DE BORRACHA, COM BICO LUER LOCK DE 1ª LINHA, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NR 32 COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). DESCARPACK	0,3100	1.240,00

Pedido 248/2017	Total	1.240,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.240,00

(UM MIL E DUZENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 249/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 48/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 350/2017 **Empenho:** 842/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 96/2016

Fornecedor 3473 **JUPTER COM. EMBALAGENS LTDA EPP**

Nome Fantasia JUPTER EMBALAGENS

Endereço R PASCHOAL CERAVOLO , 611

Bairro VILA BRASIL

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3671-5774

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.520.337/0001-43

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mariane@mmlicitacoes.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 43

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE COPOS DESCARTÁVEIS

Aplicação APD

Nº Requisição 1071/2017

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	120	PCT	002.003.00117/COPO DESCARTAVEL; POLIPROPILENO; COM CAPACIDADE MINIMA PARA 200ML, NA COR BRANCO LEITOSO; ACONDICIONADO EM MANGAS, E MASSA DE CADA COPO PESANDO NO MINIMO 1,80GRAMAS; DEVERA CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DE MASSA DOS COPOS E QUANTIDADE; OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO DE FORMA INDELEVEL: EM RELEVO A MARCA OU IDENTIFICACAO DO FABRICANTE; SIMBOLO DE IDENTIFICACAO DO MATERIAL P/ RECICLAGEM CONFORME NBR 13230/2008 E ALTERACOES POSTERIORES; OS COPOS DEVERAO ESTAR EM CONFORMIDADE COM CERTIFICACAO COMPULSORIA INMETRO; APRESENTAÇÃO: PACOTE COM 100 UNIDADES. COPOBRAS	2,5300	303,60

Pedido 249/2017	Total	303,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	303,60

(TREZENTOS E TRÊS REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 249/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 48/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 350/2017 **Empenho:** 842/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 96/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 250/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 48/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 351/2017 **Empenho:** 841/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 96/2016

Fornecedor 3473 **JUPTER COM. EMBALAGENS LTDA EPP**

Nome Fantasia JUPTER EMBALAGENS

Endereço R PASCHOAL CERAVOLO , 611

Bairro VILA BRASIL

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3671-5774

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.520.337/0001-43

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mariane@mmlicitacoes.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 286 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE COPOS DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

Nº Requisição 246/2017

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	150	PCT	002.003.00117/COPO DESCARTAVEL; POLIPROPILENO; COM CAPACIDADE MINIMA PARA 200ML, NA COR BRANCO LEITOSO; ACONDICIONADO EM MANGAS, E MASSA DE CADA COPO PESANDO NO MINIMO 1,80GRAMAS; DEVERA CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DE MASSA DOS COPOS E QUANTIDADE; OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO DE FORMA INDELEVEL: EM RELEVO A MARCA OU IDENTIFICACAO DO FABRICANTE; SIMBOLO DE IDENTIFICACAO DO MATERIAL P/ RECICLAGEM CONFORME NBR 13230/2008 E ALTERACOES POSTERIORES; OS COPOS DEVERAO ESTAR EM CONFORMIDADE COM CERTIFICACAO COMPULSORIA INMETRO; APRESENTAÇÃO: PACOTE COM 100 UNIDADES. COPOBRAS	2,5300	379,50

Pedido 250/2017	Total	379,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	379,50

(TREZENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 250/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 48/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 351/2017 Empenho: 841/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 96/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 251/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 48/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 352/2017 **Empenho:** 843/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 96/2016

Fornecedor 3473 **JUPTER COM. EMBALAGENS LTDA EPP**

Nome Fantasia **JUPTER EMBALAGENS**

Endereço R PASCHOAL CERAVOLO , 611

Bairro VILA BRASIL

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3671-5774

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.520.337/0001-43

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mariane@mmlicitacoes.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 126 **Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE COPOS DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 1066/2017

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	150	PCT	002.003.00117/COPO DESCARTAVEL; POLIPROPILENO; COM CAPACIDADE MINIMA PARA 200ML, NA COR BRANCO LEITOSO; ACONDICIONADO EM MANGAS, E MASSA DE CADA COPO PESANDO NO MINIMO 1,80GRAMAS; DEVERA CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DE MASSA DOS COPOS E QUANTIDADE; OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO DE FORMA INDELEVEL: EM RELEVO A MARCA OU IDENTIFICACAO DO FABRICANTE; SIMBOLO DE IDENTIFICACAO DO MATERIAL P/ RECICLAGEM CONFORME NBR 13230/2008 E ALTERACOES POSTERIORES; OS COPOS DEVERAO ESTAR EM CONFORMIDADE COM CERTIFICACAO COMPULSORIA INMETRO; APRESENTAÇÃO: PACOTE COM 100 UNIDADES. COPOBRAS	2,5300	379,50

Pedido 251/2017	Total	379,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	379,50

(TREZENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 251/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 48/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 352/2017 **Empenho:** 843/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 96/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 252/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 357/2017 **Empenho:** 830/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 48/2016

Fornecedor 3473 **JUPTER COM. EMBALAGENS LTDA EPP**

Nome Fantasia JUPTER EMBALAGENS

Endereço R PASCHOAL CERAVOLO , 611

Bairro VILA BRASIL

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3671-5774

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.520.337/0001-43

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mariane@mmlicitacoes.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 43

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis

Aplicação APD

Nº Requisição 1070/2017

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	150	RL	002.002.00027//PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. QUALITÉ	0,7600	114,00

Pedido 252/2017	Total	114,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	114,00

(CENTO E QUATORZE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 253/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 358/2017 **Empenho:** 831/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 48/2016

Fornecedor 3473 **JUPTER COM. EMBALAGENS LTDA EPP**

Nome Fantasia **JUPTER EMBALAGENS**

Endereço R PASCHOAL CERAVOLO , 611

Bairro VILA BRASIL

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3671-5774

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.520.337/0001-43

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mariane@mmlicitacoes.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 126 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 1056/2017

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	300	RL	002.002.00027/PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. QUALITÉ	0,7600	228,00

Pedido 253/2017	Total	228,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	228,00

(DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: 254/2017

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

Modalidade: 35/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 359/2017 **Empenho:** 826/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2016

Fornecedor 5827 **NUTRI ARTHI COMERCIAL LTDA - ME**

Nome Fantasia **NUTRI ARTHI COMERCIAL LTDA - ME**

Endereço RUA VICENTE DE CARVALHO, Nº 315

Bairro VILA SEIXAS

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14020-040

Nº Telefone 16 3610-2394

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.376.395/0001-00

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail nutri_arthi@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE

Ficha Nº 811 **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto AQUISIÇÃO DE FÓRMULA INFANTIL POR REGISTRO DE PREÇOS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 777/2017

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	120	KG	100.002.00494/FÓRMULA INFANTIL COM FERRO A BASE DE LEITE PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES; CONTENDO PROBIÓTICOS, ARA E DHA; DEVENDO ATENDER A REGULAMENTAÇÃO DA PORTARIA Nº 977/1998 ANVISA/MS E CODEX ALIMENTARIUS FAO/OMS; EM LATAS DE 400 OU 800 GRAMAS; VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA. NAN COMFOR 1	62,0000	7.440,00
002	84	KG	100.002.00495/FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO COM FERRO, A BASE DE LEITE, PARA LACTENTES A PARTIR DOS 6 MESES; CONTENDO ARA, DHA E PROBIÓTICOS; ATENDENDO A REGULAMENTAÇÃO DA PORTARIA Nº 977/1998 ANVISA/MS E CODEX ALIMENTARIUS FAO/MS; EM LATAS DE 400 OU 800 GRAMAS; VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA NAN COMFOR 2	55,0000	4.620,00

Pedido 254/2017	Total	12.060,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	12.060,00

(DOZE MIL E SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 254/2017

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

Modalidade: 35/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 359/2017 **Empenho:** 826/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 67/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: **255/2017**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 27/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 360/2017 Empenho: 829/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 41/2016

Fornecedor **5567**

CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME

Nome Fantasia

CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME

Endereço RUA EDSON DUTRA BARROSO, 1135

Bairro JD. ESPLANADA

Cidade ALTINOPOLIS

Estado SP

CEP 14350-000

Nº Telefone (016) 9100-5904

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.021.891/0001-04

Nº Fax (016) 9100-5904

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail altino_p@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 286 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

Nº Requisição 253/2017

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
002	12	FR	002.001.00159/ÁLCOOL ETÍLICO; TEOR ALCOÓLICO ENTRE 95,1 A 96 GL, VOL/VOL OU 92,6 A 93,8 INPM P/P A 15 GRAUS CENTÍGRADOS, COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA; FRASCO COM 1 LITRO. FLOPS	3,4800	41,76
007	60	UN	002.001.00020/ESPONJA PARA LIMPEZA; DUPLA FACE, 102 X 69 X 28 MM; RETANGULAR; VERDE/AMARELA FORTLIMP	0,4200	25,20
013	30	UN	002.001.00032/PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR BRANCA. ITATEX	1,8100	54,30
010	10	PAR	002.001.00028/LUVA PARA LIMPEZA, EM BORRACHA DE LÁTEX NATURAL, COM SUPERFÍCIE ANTIDERRAPANTE, TAMANHO GRANDE. PACOTE COM 1 PAR. BOMPAC	2,1800	21,80
008	20	PCT	Obs: TAMANHO GRANDE 002.001.00064/ESPONJA DE AÇO PARA LIMPEZA - PACOTE COM 08 UNIDADES QLUSTRO	0,8600	17,20



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 255/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 27/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 360/2017 Empenho: 829/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 41/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
012	10	PCT	002.001.00093/PANO MULTI USO PARA LIMPEZA; EM TECIDO SINTÉTICO COM FURINHOS (TIPO PERFEX); PACOTE COM 05 UNIDADES. LIFE	1,7500	17,50

Pedido 255/2017	Total	177,76
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	177,76

(CENTO E SETENTA E SETE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 256/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 27/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 361/2017 **Empenho:** 832/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 41/2016

Fornecedor 5567

CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME

Nome Fantasia

CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME

Endereço RUA EDSON DUTRA BARROSO, 1135

Bairro JD. ESPLANADA

Cidade ALTINOPOLIS

Estado SP

CEP 14350-000

Nº Telefone (016) 9100-5904

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.021.891/0001-04

Nº Fax (016) 9100-5904

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail altino_p@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 43

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação APD

Nº Requisição 1042/2017

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
002	36	FR	002.001.00159/ÁLCOOL ETÍLICO; TEOR ALCOÓLICO ENTRE 95,1 A 96 GL, VOL/VOL OU 92,6 A 93,8 INPM P/P A 15 GRAUS CENTÍGRADOS, COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA; FRASCO COM 1 LITRO. FLOPS	3,4800	125,28
007	12	UN	002.001.00020/ESPONJA PARA LIMPEZA; DUPLA FACE, 102 X 69 X 28 MM; RETANGULAR; VERDE/AMARELA FORTLIMP	0,4200	5,04
013	12	UN	002.001.00032/PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR BRANCA. ITATEX	1,8100	21,72
012	12	PCT	002.001.00093/PANO MULTI USO PARA LIMPEZA; EM TECIDO SINTÉTICO COM FURINHOS (TIPO PERFEX); PACOTE COM 05 UNIDADES. LIFE	1,7500	21,00
021	3	UN	002.001.00126/VASSOURA; TIPO CAIPIRA; CEPA EM PALHA; COM CERDAS DE PALHA; TIPO 5 FIOS E AMARRAÇÃO COM ARAME; COM CABO DE MADEIRA MEDINDO NO MÍNIMO 1,20 M.	11,5100	34,53



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 256/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 27/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 361/2017 Empenho: 832/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 41/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

016	6	FR	002.001.00189/MULTI INSETICIDA DOMÉSTICO A BASE DE ÁGUA; AEROSSOL; INGREDIENTES ATIVOS: IMIPROTRINA 0, 020%; PERMETRINA 0,050%; ESBIOTRINA 0, 100%; SEM CFC; COM AUTORIZAÇÃO DA ANVISA/MS; EMBALADO EM FRASCO METÁLICO DE 300ML. ULTRA	4,7500	28,50
-----	---	----	--	--------	-------

Pedido 256/2017	Total	236,07
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	236,07

(DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 258/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 27/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 362/2017 **Empenho:** 833/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 41/2016

Fornecedor 5567

CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME

Nome Fantasia

CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME

Endereço RUA EDSON DUTRA BARROSO, 1135

Bairro JD. ESPLANADA

Cidade ALTINOPOLIS

Estado SP

CEP 14350-000

Nº Telefone (016) 9100-5904

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.021.891/0001-04

Nº Fax (016) 9100-5904

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail altino_p@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 126 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 1043/2017

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
002	20	FR	002.001.00159/ÁLCOOL ETÍLICO; TEOR ALCOÓLICO ENTRE 95,1 A 96 GL, VOL/VOL OU 92,6 A 93,8 INPM P/P A 15 GRAUS CENTÍGRADOS, COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA; FRASCO COM 1 LITRO. FLOPS	3,4800	69,60
009	3	PCT	002.001.00176/LUVA PARA LIMPEZA, EM BORRACHA DE LÁTEX NATURAL, COM SUPERFÍCIE ANTIDERRAPANTE, TAMANHO MÉDIO. PACOTE COM 1 PAR. BOMPAC	2,1800	6,54
016	1	PCT	002.001.00007/SABÃO EM BARRA; PACOTE COM 5 UNIDADES DE 200 GR CADA; COMPOSIÇÃO BÁSICA: CARBONATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, GLICERINA; CORANTE E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; ESPECIFICAÇÕES PH 1%=11,5 MÁXIMO, ALCALINIDADE LIVRE: MAXIMO 0, 5%P/P; DE GLICERINA; EMBALADO EM SACO PLÁSTICO, COM VALIDADE 2 ANOS; COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE E REGISTRO NA ANVISA/MS E LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO. UNIC	3,8700	3,87



Nº Pedido de Compra: 258/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 27/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 362/2017 Empenho: 833/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 41/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
007	10	UN	002.001.00020/ESPONJA PARA LIMPEZA; DUPLA FACE, 102 X 69 X 28 MM; RETANGULAR; VERDE/AMARELA FORTLIMP	0,4200	4,20
013	5	UN	002.001.00032/PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR BRANCA. ITATEX	1,8100	9,05
006	2	CX	002.001.00059/DETERGENTE EM PÓ; COMPOSIÇÃO: ALQUIL BENZENO SULFONATO DE SÓDIO, ALCALINIZANTES, SAL INORGÂNICO, SEQUESTRANTE, BRANQUEADOR ÓPTICO, ESSÊNCIA E CORANTE AZUL, PH SOL. 1% (11,5-12,5); CAIXA CONTENDO 1 KG DO PRODUTO. FLASH	3,2900	6,58
020	1	UN	002.001.00085/VASSOURA DE PELO; TAMANHO PEQUENO; MEDINDO APROXIMADAMENTE 30 CM DE LARGURA; COM CABO DE MADEIRA MEDINDO NO MÍNIMO 1,20 M CONFIANCE	5,0500	5,05
012	2	PCT	002.001.00093/PANO MULTI USO PARA LIMPEZA; EM TECIDO SINTÉTICO COM FURINHOS (TIPO PERFEX); PACOTE COM 05 UNIDADES. LIFE	1,7500	3,50
021	1	UN	002.001.00126/VASSOURA; TIPO CAIPIRA; CEPA EM PALHA; COM CERDAS DE PALHA; TIPO 5 FIOS E AMARRAÇÃO COM ARAME; COM CABO DE MADEIRA MEDINDO NO MÍNIMO 1,20 M. CONFIANCE	11,5100	11,51
017	2	FR	002.001.00158/SAPONÁCEO CREMOSO; PRINCÍPIO ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO; BIODEGRADÁVEL; COMPOSIÇÃO BÁSICA TENSOATIVOS ANIÔNICO E NÃO IÔNICO, ESPESANTE, ALCALINIZANTES; COMPOSIÇÃO BÁSICA: PRESERVANTES, FRAGRÂNCIA; PIGMENTOS E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; ACONDICIONADO EM FRASCO PLÁSTICO DE 300ML; COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA PERFECT	1,7600	3,52



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 258/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 27/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 362/2017 Empenho: 833/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 41/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
016	10	FR	002.001.00189/MULTI INSETICIDA DOMÉSTICO A BASE DE ÁGUA; AEROSSOL; INGREDIENTES ATIVOS: IMIPROTRINA 0,020%; PERMETRINA 0,050%; ESBIOTRINA 0,100%; SEM CFC; COM AUTORIZAÇÃO DA ANVISA/MS; EMBALADO EM FRASCO METÁLICO DE 300ML. ULTRA	4,7500	47,50

Pedido 258/2017	Total	170,92
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	170,92

(CENTO E SETENTA REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 260/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 36/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 363/2017 **Empenho:** 834/2017 - 02/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 74/2016**Fornecedor** 5567**CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME****Nome Fantasia****CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME**

Endereço RUA EDSON DUTRA BARROSO, 1135

Bairro JD. ESPLANADA

Cidade ALTINOPOLIS

Estado SP

CEP 14350-000

Nº Telefone (016) 9100-5904

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.021.891/0001-04

Nº Fax (016) 9100-5904

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail altino_p@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 126 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 1068/2017

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
002	1	UN	002.001.00125/VASSOURA DE PIAÇAVA Nº 5 COM CABO DE MADEIRA RIBEIRAO	10,0000	10,00
001	10	UN	002.001.00139/PANO COPA COZINHA, TECIDO 100% ALGODÃO, MEDINDO NO MÍNIMO 40 X 70 CM, COM BAINHA, NA COR BRANCA. TECEFIO	1,5500	15,50

Pedido 260/2017	Total	25,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	25,50

(VINTE E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 261/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 27/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 364/2017 **Empenho:** 828/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 40/2016

Fornecedor 10556 **ARRUDA PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME**

Nome Fantasia

Endereço RUA MARIA LUIZA FERRARI DA SILVA

Bairro JD MARIA TANNURI

Cidade BOA ESPERANCA DO SUL

Estado SP

CEP 14930-000

Nº Telefone (016) 3346 5120

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.857.135/0001-48

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail arruda.materiallimpeza@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 286 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

Nº Requisição 260/2017

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	100	UN	002.001.00151/ÁGUA SANITÁRIA; SOLUÇÃO AQUOSA À BASE DE HIPOCLORITO SÓDIO OU CÁLCIO; FRASCO PLÁSTICO; VALIDADE 6 MESES; COMPOSIÇÃO: 2% PP A 2,5% PP COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA, LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO; FRASCO COM 1 LITRO. KAPOL	0,9700	97,00

Pedido 261/2017	Total	97,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	97,00

(NOVENTA E SETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 262/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 27/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 365/2017 **Empenho:** 835/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 40/2016

Fornecedor 10556 **ARRUDA PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME**

Nome Fantasia

Endereço RUA MARIA LUIZA FERRARI DA SILVA

Bairro JD MARIA TANNURI

Cidade BOA ESPERANCA DO SUL

Estado SP

CEP 14930-000

Nº Telefone (016) 3346 5120

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.857.135/0001-48

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail arruda.materiallimpeza@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 43

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação APD

Nº Requisição 1017/2017

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
003	36	FR	002.001.00142/DESINFETANTE BACTERICIDA, LÍQUIDO, FRAGRÂNCIA EUCALIPTO; FR 750 ML KAPOL	1,2000	43,20
001	48	UN	002.001.00151/ÁGUA SANITÁRIA; SOLUÇÃO AQUOSA À BASE DE HIPOCLORITO SÓDIO OU CÁLCIO; FRASCO PLÁSTICO; VALIDADE 6 MESES; COMPOSIÇÃO: 2% PP A 2,5% PP COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA, LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO; FRASCO COM 1 LITRO. KAPOL	0,9700	46,56

Obs:]

Pedido 262/2017	Total	89,76
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	89,76

(OITENTA E NOVE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 262/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 27/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 365/2017 **Empenho:** 835/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 40/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 263/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 27/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 366/2017 **Empenho:** 836/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 40/2016

Fornecedor 10556 **ARRUDA PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME**

Nome Fantasia

Endereço RUA MARIA LUIZA FERRARI DA SILVA

Bairro JD MARIA TANNURI

Cidade BOA ESPERANCA DO SUL

Estado SP

CEP 14930-000

Nº Telefone (016) 3346 5120

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.857.135/0001-48

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail arruda.materiallimpeza@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 126 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 1051/2017

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
003	30	FR	002.001.00142/DESINFETANTE BACTERICIDA, LÍQUIDO, FRAGRÂNCIA EUCALIPTO; FR 750 ML KAPOL	1,2000	36,00
001	15	UN	002.001.00151/ÁGUA SANITÁRIA; SOLUÇÃO AQUOSA À BASE DE HIPOCLORITO SÓDIO OU CÁLCIO; FRASCO PLÁSTICO; VALIDADE 6 MESES; COMPOSIÇÃO: 2% PP A 2,5% PP COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA, LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO; FRASCO COM 1 LITRO. KAPOL	0,9700	14,55

Pedido 263/2017	Total	50,55
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	50,55

(CINQUENTA REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 263/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 27/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 366/2017 **Empenho:** 836/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 40/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 264/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 367/2017 Empenho: 837/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 52/2016

Fornecedor 10565 MPO COMERCIO E SERVICOS EIRELI EPP

Nome Fantasia

Endereço R DOS LIMOEIROS, 183

Bairro RESIDENCIAL VALE DAS

Cidade AMERICANA

Estado SP

CEP 13474-383

Nº Telefone (019) 3604-9485

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.890.921/0001-84

Nº Fax (019) 3604-9492

Inscr. Estadual 165.256.092.113

Inscr. Municipal

e-mail alessandro@mponegocios.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 43

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis

Aplicação APD

Nº Requisição 1015/2017

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	300	BOB	002.003.00084/PAPEL TOALHA BOBINA, GOFRADO; BOBINA MEDINDO 25 CM X 50 M; IMPUREZA MÁXIMA DE 15 MM2/M2, CONFORME NORMA TAPPI T437 OM-90; ALVURA SUPERIOR 85% CONFORME NORMA ISO; ABSORÇÃO MÁXIMA 70S; NA COR BRANCA. VENTURA PAPER/25X50	2,0000	600,00

Pedido 264/2017	Total	600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	600,00

(SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 265/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 368/2017 Empenho: 838/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 52/2016

Fornecedor 10565 MPO COMERCIO E SERVICOS EIRELI EPP

Nome Fantasia

Endereço R DOS LIMOEIROS, 183

Bairro RESIDENCIAL VALE DAS

Cidade AMERICANA

Estado SP

CEP 13474-383

Nº Telefone (019) 3604-9485

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.890.921/0001-84

Nº Fax (019) 3604-9492

Inscr. Estadual 165.256.092.113

Inscr. Municipal

e-mail alessandro@mponegocios.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 126 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 1063/2017

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	50	BOB	002.003.00084/PAPEL TOALHA BOBINA, GOFRADO; BOBINA MEDINDO 25 CM X 50 M; IMPUREZA MÁXIMA DE 15 MM2/M2, CONFORME NORMA TAPPI T437 OM-90; ALVURA SUPERIOR 85% CONFORME NORMA ISO; ABSORÇÃO MÁXIMA 70S; NA COR BRANCA. VENTURA PAPER/25X50	2,0000	100,00

Pedido 265/2017	Total	100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	100,00

(CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: 266/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 369/2017 **Empenho:** 827/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 54/2016

Fornecedor 10566 **PRISMA COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA EPP**

Nome Fantasia

Endereço AV GUSTAVO ADOLFO, 2100 - A

Bairro VILA GUSTAVO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 02209-001

Nº Telefone (011) 2589-7656

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.478.962/0001-65

Nº Fax (011) 2589-4929

Inscr. Estadual 146.624.407.116

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@prismaplast.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 286 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

Nº Requisição 258/2017

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	12 PCT	002.001.00009/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 20 KG; COM CAPACIDADE PARA 100 LITROS; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO). PRISMA - SACO 100 LITROS	2,3500	28,20
002	10 PCT	002.001.00148/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 10 KG; COM CAPACIDADE PARA 50 LITROS; DIMENSÕES: 63 CM LARGURA X 80 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO). PRISMA - SACO 50 LITROS	1,5700	15,70

Pedido 266/2017	Total	43,90
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	43,90



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 266/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 369/2017 Empenho: 827/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 54/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

(QUARENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 267/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 370/2017 **Empenho:** 839/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 54/2016

Fornecedor 10566 **PRISMA COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA EPP**

Nome Fantasia

Endereço AV GUSTAVO ADOLFO, 2100 - A

Bairro VILA GUSTAVO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 02209-001

Nº Telefone (011) 2589-7656

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.478.962/0001-65

Nº Fax (011) 2589-4929

Inscr. Estadual 146.624.407.116

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@prismaplast.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 43

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis

Aplicação APD

Nº Requisição 1016/2017

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	15	PCT	002.001.00009/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 20 KG; COM CAPACIDADE PARA 100 LITROS; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO). PRISMA - SACO 100 LITROS	2,3500	35,25
002	5	PCT	002.001.00148/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 10 KG; COM CAPACIDADE PARA 50 LITROS; DIMENSÕES: 63 CM LARGURA X 80 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO). PRISMA - SACO 50 LITROS	1,5700	7,85

Pedido 267/2017	Total	43,10
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	43,10



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 267/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 370/2017 Empenho: 839/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 54/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

(QUARENTA E TRÊS REAIS E DEZ CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 268/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 371/2017 **Empenho:** 840/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 54/2016

Fornecedor 10566 PRISMA COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA EPP

Nome Fantasia

Endereço AV GUSTAVO ADOLFO, 2100 - A

Bairro VILA GUSTAVO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 02209-001

Nº Telefone (011) 2589-7656

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.478.962/0001-65

Nº Fax (011) 2589-4929

Inscr. Estadual 146.624.407.116

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@prismaplast.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 126 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 1065/2017

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	30	PCT	002.001.00009/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 20 KG; COM CAPACIDADE PARA 100 LITROS; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO). PRISMA - SACO 100 LITROS	2,3500	70,50
002	30	PCT	002.001.00036/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANDO 6 KG; COM CAPACIDADE PARA 30 LITROS; DIMENSÕES: 59 CM LARGURA X 62 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE PRISMA - SACO 30 LITROS	1,3000	39,00

Pedido 268/2017	Total	109,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	109,50

(CENTO E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 268/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 371/2017 **Empenho:** 840/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 54/2016

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 269/2017

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

Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 372/2017 **Empenho:** 820/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 55/2016

Fornecedor 488 ROSICLER CIRÚRGICA LTDA EPP

Nome Fantasia ROSICLER CIRÚRGICA

Endereço AVENIDA 12, 2606

Bairro JARDIM SÃO PAULO

Cidade RIO CLARO

Estado SP

CEP 13503-019

Nº Telefone (019) 3534-5162

C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.365.116/0001-41

Nº Fax (019) 3534-5420

Inscr. Estadual 587.072.430.116

Inscr. Municipal

e-mail vendas@rosiclercirurgica.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 783/2017

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	1548	UN	002.003.00059/FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA; FORMATO ANATÔMICO, USO DIURNO E NOTURNO; TAMANHO M; NÃO TÓXICO; COMPOSIÇÃO INTERNA DE FIBRA DE CELULOSE, POLIETILENO, POLIPROPILENO; COBERTURA EXTERNA IMPERMEÁVEL, TOQUE SUAVE; CAMADA INTERNA ANTIALÉRGICA, ALOE E VERA; PESO DO USUÁRIO DE 40 A 70 KG; MEDIDA DA CINTURA DE 70 A 120 CM; ADESIVO EM TERMOPLÁSTICO DE POLIPROPILENO; POLÍMERO SUPER ABSORVENTE; ELÁSTICO NAS PERNAS; DE POLÍMERO SINTÉTICO DE LYCRA; FITAS ADESIVAS REGULÁVEIS PARA FIXAÇÃO; COM 4 FITAS; BARREIRAS LATERAIS ANTIVAZAMENTO; INDICADOR DE UMIDADE COM FAIXA COLORIDA QUE MUDA DE COR EM CONTATO COM A URINA; EMBALADO EM FILME DE POLIETILENO; VALIDADE MÍNIMA DE 2 ANOS A CONTAR DA DATA DA ENTREGA; E SUAS CONDIÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A PORTARIA Nº 1480/90 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE; ATENDENDO A RESOLUÇÃO GMC Nº 36/2004 DO INMETRO REFERENTE A ROTULAGEM. MEDIFRAL PLUS/MEDI HOUSE	1,1900	1.842,12
002	4648	UN	002.003.00062/FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA; FORMATO ANATOMICO USADO COMO ROUPA INTIMA; TAMANHO G (GRANDE); NAO TOXICO; COMPOSICAO INTERNA DE NAO TECIDO DE FIBRAS DE POLIPROPILENO;	2,6200	12.177,76



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 269/2017

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

Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 372/2017 Empenho: 820/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 55/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			COBERTURA EXTERNA IMPERMEAVEL, TOQUE SUAVE; CAMADA DUPLA DE FIBRAS DE CELULOSE; PESO DO USUARIO DE 70 A 100 KG; MEDIDA DA CINTURA DE 70 A 110 CM; COSTURAS LATERAIS REMOVIVEIS PARA RETIRAR O PRODUTO COM FACILIDADE; SUPER ABSORVENTE; ELASTICOS SUAVES A VOLTA DA CINTURA E ELASTICOS DUPLO NAS PERNAS; EMBALADO EM EMBALAGEM FECHADA, EMBALADO EM FILME DE POLIETILENO; VALIDADE MINIMA DE VALIDADE 2 ANOS A CONTAR DA DATA DE ENTREGA; E SUAS CONDICOES DEVERAO ESTAR DE ACORDO COM A PORTARIA Nº 1480/90 DO MINISTERIO DA SAUDE; ATENDENDO A RESOLUCAO GMC Nº 36/2004 DO INMETRO REFERENTE A ROTULAGEM		
			HIGIFRAL/ROUPA INTIMA		

Pedido 269/2017	Total	14.019,88
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	14.019,88

(QUATORZE MIL E DEZENOVE REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 270/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 74/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 373/2017 **Empenho:** 812/2017 - 02/01/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 57/2016**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE**Ficha Nº 752 Dest. Recurso**

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto registro de preços de vagas em clínica especializada em tratamento de dependência química e transtornos mentais graves, em regime de contenção (internação voluntária, compulsória ou por ordem judicial), para internação de adolescentes que necessitam de tratamento

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD

Nº Requisição 821/2017

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	6	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.150,0000	6.900,00

Pedido 270/2017	Total	6.900,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.900,00

(SEIS MIL E NOVECENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 271/2017

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

Modalidade: 74/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 374/2017 **Empenho:** 811/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 57/2016

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE

Ficha Nº 752 Dest. Recurso

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto registro de preços de vagas em clínica especializada em tratamento de dependência química e transtornos mentais graves, em regime de contenção (internação voluntária, compulsória ou por ordem judicial), para internação de adolescentes que necessitam de tratamento

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD

Nº Requisição 822/2017

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	6	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.150,0000	6.900,00

Pedido 271/2017	Total	6.900,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.900,00

(SEIS MIL E NOVECENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 272/2017

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

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

Processo Nº: 375/2017 **Empenho:** 791/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6724 **RAPIDO SUMARE LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 654

Dest. Recurso 022620000

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto VALE-TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES NO ANO DE 2017

Aplicação EDUCAÇÃO

Nº Requisição 505/2017

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	13336	UN	017.001.00805/VALE-TRANSPORTE - URBANO -	3,5000	46.676,00

Pedido 272/2017	Total	46.676,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	46.676,00

(QUARENTA E SEIS MIL E SEISCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 273/2017

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

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

Processo Nº: 376/2017 **Empenho:** 844/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5802 **CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**

Nome Fantasia **CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**

Endereço R ENGENHEIRO AMADO DOS SANTOS, Nº 486

Bairro JARDIM RECANTO DAS A

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631-0338

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.119.271/0001-75

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanica-mp@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 13

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 Manutenção do veículo Pálio BNZ 7102

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 1152/2017

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 - Manutenção do veículo Pálio BNZ 7102, com reposição de peças.	54,0000	54,00

Pedido 273/2017	Total	54,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	54,00

(CINQUENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 274/2017

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

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

Processo Nº: 376/2017 **Empenho:** 845/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5802 **CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**

Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME

Endereço R ENGENHEIRO AMADO DOS SANTOS, Nº 486

Bairro JARDIM RECANTO DAS A

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631-0338

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.119.271/0001-75

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanica-mp@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 13

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 Manutenção do veículo GOL FRK 0039

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 1158/2017

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 -	180,0000	180,00

Pedido 274/2017	Total	180,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	180,00

(CENTO E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 275/2017

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

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

Processo Nº: 376/2017 **Empenho:** 846/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5802 **CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**

Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME

Endereço R ENGENHEIRO AMADO DOS SANTOS, Nº 486

Bairro JARDIM RECANTO DAS A

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631-0338

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.119.271/0001-75

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanica-mp@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 13

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 Manutenção do veículo Santana CMW 3789

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 1154/2017

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 - com reposição de peças.	62,0000	62,00

Pedido 275/2017	Total	62,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	62,00

(SESENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 276/2017

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

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

Processo Nº: 376/2017 **Empenho:** 847/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5802 **CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**

Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME

Endereço R ENGENHEIRO AMADO DOS SANTOS, Nº 486

Bairro JARDIM RECANTO DAS A

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631-0338

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.119.271/0001-75

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanica-mp@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 13

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 Manutenção do veículo GOL BPY 7491 do Cartório Eleitoral

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 1162/2017

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 -	220,0000	220,00

Pedido 276/2017	Total	220,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	220,00

(DUZENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 277/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 377/2017 **Empenho:** 848/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5802 **CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**

Nome Fantasia **CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**

Endereço R ENGENHEIRO AMADO DOS SANTOS, Nº 486

Bairro JARDIM RECANTO DAS A

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631-0338

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.119.271/0001-75

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanica-mp@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 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 Troca de peças do veículo GOL BPY 7491 do Cartório Eleitoral

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 1163/2017

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	3,5	UN	003.001.00001/OLEO DO MOTOR - -	20,0000	70,00
002	1	UN	003.001.00002/FILTRO DE OLEO - -	18,0000	18,00
003	1	UN	001.010.00010/ANEL DO BUJAO - -	2,0000	2,00

Pedido 277/2017	Total	90,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	90,00

(NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 278/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 377/2017 **Empenho:** 849/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5802 **CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**

Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME

Endereço R ENGENHEIRO AMADO DOS SANTOS, Nº 486

Bairro JARDIM RECANTO DAS A

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631-0338

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.119.271/0001-75

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanica-mp@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 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 Troca de peças do veículo GOL BPY 7491 do Cartório Eleitoral

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 1163/2017

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	003.002.00235/JUNTA TAMPA DE VÁLVULA - VOLKS - -	10,0000	10,00
002	1	PC	003.002.00031/KIT JUNTA DA TAMPA VALVULAS - -	5,0000	5,00
003	1	UN	003.001.00004/FILTRO COMBUSTIVEL - -	10,0000	10,00
004	1	KIT	016.001.00030/KIT CARBURADOR - -	20,0000	20,00
005	3	UN	004.001.00303/THINNER - EMBALAGEM COM 1 LITRO - -	10,0000	30,00
006	1	PC	003.005.00069/JOGO DE VELAS - -	75,0000	75,00
007	1	PC	003.003.00044/ROLAMENTO DE AGULHA - -	15,8900	15,89
008	2	UN	003.002.00256/PARAFUSO DA HOMOCINÉTICA (VEÍCULO VOLKSWAGEM) - -	4,0000	8,00
009	1	UN	003.002.00214/BUJÃO CARTER DO MOTOR - -	35,0000	35,00

Pedido 278/2017	Total	208,89
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	208,89

(DUZENTOS E OITO REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 278/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 377/2017 Empenho: 849/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 279/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 377/2017

Empenho: 850/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5802

CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME

Nome Fantasia

CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME

Endereço R ENGENHEIRO AMADO DOS SANTOS, Nº 486

Bairro JARDIM RECANTO DAS A

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631-0338

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.119.271/0001-75

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanica-mp@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 10

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Troca de peças do veículo GOL FRK 0039

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 1159/2017

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	003.001.00074/CORREIA DENTADA - -	50,0000	50,00
002	1	UN	003.011.00152/ROLAMENTO - -	100,0000	100,00
003	1	UN	003.001.00002/FILTRO DE OLEO - -	18,0000	18,00
004	1	UN	001.010.00010/ANEL DO BUJAO - -	2,0000	2,00
005	1	UN	003.001.00033/FILTRO DE COMBUSTIVEL - -	25,0000	25,00
006	3,5	UN	003.001.00001/OLEO DO MOTOR - -	38,0000	133,00

Pedido 279/2017	Total	328,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	328,00

(TREZENTOS E VINTE E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 280/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 378/2017 **Empenho:** 823/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10047 FUNDO NACIONAL DE SEGURANÇA E EDUCAÇÃO DE TRÂNSITO -

**Nome Fantasia FUNSET
FUNSET/DENATRAN**

Endereço SAUS-Setor de Autarquias Sul, Quadra 1, Bl. H, 5º andar, Sala 501ASA SUL

Cidade BRASÍLIA Estado DF

CEP 70070-010

Nº Telefone (061) 2108-1818

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.465.986/0001-99

Nº Fax (061) 2108-1882

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 289 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O REPASSE DOS 5% AO FUNSET DAS MULTAS DE TRÂNSITO ARRECADADAS NO MUNICIPIO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

Nº Requisição 160/2017

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	12	SERV	017.001.00789/EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O REPASSE DOS 5% AO FUNSET DA MULTAS DE TRANSITO ARRECADADAS NO MUNICIPIO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA - -	1.000,0000	12.000,00

Pedido 280/2017	Total	12.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	12.000,00

(DOZE MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 281/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 379/2017 **Empenho:** 824/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 3782 TOPDATA PROCESSAMENTO DE DADOS LTDA

Nome Fantasia TOPDATA

Endereço RUA AUGUSTA, 524

Bairro CONSOLAÇÃO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01304-000

Nº Telefone (011) 3257-4202

C.P.F / C.N.P.J. Nº 45.876.059/0001-86

Nº Fax (011) 3258-6703

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail comercial@topdataweb.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 289 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVA PARA COBRIR DESPESAS DE IMPRESSÃO DE NOTIFICAÇÕES E BOLETOS DE MULTAS DE TRÂNSITO DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

Nº Requisição 167/2017

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	30000	SERV	017.001.00790/EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS DE IMPRESSÃO E ENVELOPAMENTO DE NOTIFICAÇÃO E IMPOSIÇÃO DE MULTA DE TRÂNSITO, TAMANHO 297X210MM (A4) PAPEL BRANCO 75 GRS, IMPRESSÃO NA COR PRETO. - -	0,2500	7.500,00

Pedido 281/2017	Total	7.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.500,00

(SETE MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 282/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 380/2017 **Empenho:** 825/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1144 INTERDATA COMPUTADORES E ASSISTÊNCIA LTDA

Nome Fantasia INTERDATA

Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870000

Nº Telefone 3623-3326

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.859.784/0001-41

Nº Fax 3633-1545

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas@interdatanet.com.br; paulo@interdatanet.com.

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 13

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 Manutenção da impressora HP LaserJet 1320 da Ouvidoria do Gabinete.

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 1166/2017

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	017.001.00161/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - -	195,0000	195,00

Pedido 282/2017	Total	195,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	195,00

(CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 283/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 381/2017 **Empenho:** 822/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5708 SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTES

Nome Fantasia SP SMT DSV DEPARTAMENTO DE OPERAÇÃO SISTEMA VIARIO

Endereço AV DAS NACOES UNIDAS, Nº 7203

Bairro PINHEIROS

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 05477-000

Nº Telefone (011) 3219-0066

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.392.155/0003-83

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 13

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto Pagamento de Multa de Trânsito do veículo BSV 5606.

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 1250/2017

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	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - -	85,1200	85,12

Pedido 283/2017	Total	85,12
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	85,12

(OITENTA E CINCO REAIS E DOZE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 284/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 30/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 388/2017 **Empenho:** 854/2017 - 02/01/2017

Vínculo: CONSELHO TUTELAR **Ata de Registro de Preço Nº:** 59/2016

Fornecedor 10580 **RONALDO MILANI & CIA LTDA - EPP**

Nome Fantasia

Endereço RUA PAULO EDUARDO XAVIER DE TOLEDO

Bairro SÃO LUIZ

Cidade ITU

Estado SP

CEP 13304-240

Nº Telefone (011) 4013-9700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 56.966.823/0001-20

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ronaldo@hipersom.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 465 **Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11108 CONSELHO TUTELAR

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de preços para a aquisição de baterias automotivas

Aplicação CONSELHO TUTELAR

Nº Requisição 825/2017

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	003.020.00002/BATERIA AUTOMOTIVA 12V 60AH MARTE MMF60D	204,0000	204,00

Pedido 284/2017	Total	204,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	204,00

(DUZENTOS E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 285/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 383/2017 **Empenho:** 903/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10472 **INSTITUTO SAPIENS VITA - COMERCIO DE INSTRUMENTOS**

MÉDICOS E ASSESSORIA CLINICA EM SAUDE EIRELI - EPP SAPIENS VITA

Nome Fantasia

Endereço R MESSINA, 540

Bairro JARDIM MESSINA

Cidade JUNDIAÍ

Estado SP

CEP 13207-480

Nº Telefone (011) 4521-3899

C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.026.815/0001-26

Nº Fax (011) 3964-8399

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail telma@sapiensvita.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 744

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 AQUISIÇÃO DE KITS DE TESTES TOXICOLÓGICOS PARA DETECÇÃO DE USO DE DROGAS ILÍCITAS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD

Nº Requisição 988/2017

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	180	UN	022.006.00195/TESTE TOXICOLÓGICO DE URINA - TESTE EM UM SÓ PASSO (URINA) PARA DUAS DROGAS, IMUNOCROMATOGRÁFICO RÁPIDO BASEADO NO PRINCÍPIO DE VÍNCULOS COMPETITIVOS. AS DROGAS QUE PODEM ESTAR PRESENTES NA URINA COMPETEM CONTRA O CONJUGADO RESPECTIVO DA DROGA PARA FORMAR PONTES NO ANTICORPO. 2 DROGAS: (THC) MACONHA-HAXIXE E (COC) COCAÍNA-CRACK - -	14,0000	2.520,00

Pedido 285/2017	Total	2.520,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.520,00

(DOIS MIL E QUINHENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 286/2017

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

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

Processo Nº: 384/2017 **Empenho:** 902/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5832 FARMACIA CHARLES E GUSTAVO LTDA

Nome Fantasia DROGA NOVA

Endereço RUA CEL ERNESTRO DE OLIVEIRA 227

Bairro VL CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-249

Nº Telefone (019) 3623-3217

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.657.058/0001-29

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogariadroganova@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto ATENDIMENTO DE DEMANDA JUDICIAIS IMPETRADAS POR MARTA ZANELLI (RIVAROXABANA 20 MG) E EURESMENTE SALVATTI (MEMANTINA 10 MG)

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAUDE

Nº Requisição 1295/2017

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	28	COM	100.002.00467/RIVAROXABANA 20MG COMPRIMIDO. VALIDADE MINIMA 12 MESES - -	8,4000	235,20
002	120	COM	100.002.00067/CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG; CÓDIGO BEC: 1787993 - -	1,5330	183,96

Pedido 286/2017	Total	419,16
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	419,16

(QUATROCENTOS E DEZENOVE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 287/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.36.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

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

Processo Nº: 385/2017 **Empenho:** 886/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 3336 EDUARDO PUGLIESI LIMA

Nome Fantasia ADOGADO RG: 20.284.046

Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 98 - SALA 17

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 172.003.278-59

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 288

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto COBRIR DESPESAS COM O PRESIDENTE DA JUNTA ADMINISTRATIVA DE RECURSOS DE INFRAÇÃO - JARI DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

Nº Requisição 165/2017

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	12	SERV	017.001.00796/COBRIR DESPESAS COM O PRESIDENTE DA JUNTA ADMINISTRATIVA DE RECURSOS DE INFRAÇÃO - JARI, REPRESENTANDO O SINDICATO DOS CONDUTORES AUTÔNOMOS, REFERENTE A PARTICIPAÇÃO DE 02 SESSÕES MENSIS PARA JULGAMENTO DE RECURSOS DE TRÂNSITO. -	160,0000	1.920,00

Pedido 287/2017	Total	1.920,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.920,00

(UM MIL E NOVECENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 288/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.36.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

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

Processo Nº: 386/2017 **Empenho:** 887/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2747 **LUCIO CESAR KARCK**

Nome Fantasia

Endereço RUA CESARIO TRAVASSOS, 163

Bairro VL CONCEIÇÃO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 275.250.548-51

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 288

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto COBRIR DESPESAS COM O MEMBRO TITULAR DA JUNTA ADMINISTRATIVA DE RECURSOS DE INFRAÇÃO - JARI

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

Nº Requisição 162/2017

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	12	SERV	017.001.00795/COBRIR DESPESAS COM O MEMBRO TITULAR DA JUNTA ADMINISTRATIVA DE RECURSOS DE INFRAÇÃO - JARI, REPRESENTANDO O SINDICATO DOS CONDUTORES AUTÔNOMOS, REFERENTE A PARTICIPAÇÃO DE 02 SESSÕES MENSIS PARA JULGAMENTO DE RECURSOS DE TRÂNSITO. -	160,0000	1.920,00

Pedido 288/2017	Total	1.920,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.920,00

(UM MIL E NOVECENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 289/2017

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

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

Processo Nº: 387/2017 **Empenho:** 884/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2985 GRIFFON SERVIÇOS & ASSOCIADOS S/C LTDA

Nome Fantasia BOLETIM GRIFON DO DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Endereço RUA ARANDÚ, 281 CJ. 44

Bairro ED. JORGE OLIVA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04562-030

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.329.957/0001-08

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 130

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentária 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM ASSINATURA DO BOLETIM GRIFFON MÓDULO III DO DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO-SP - PODER EXECUTIVO - SEÇÃO I E II, DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO-SP - PODER LEGISLATIVO - TCE-SP - TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO, NO EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 817/2017

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	017.001.00801/FORNECIMENTO DE BOLETINS DO DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM ASSINATURA DO BOLETIM GRIFFON MÓDULO III DO DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO-SP - PODER EXECUTIVO - SEÇÃO I E II, DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO-SP - PODER LEGISLATIVO - TCE-SP - TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO, NO EXERCÍCIO DE 2017. -	2.268,0000	2.268,00

Pedido 289/2017	Total	2.268,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.268,00

(DOIS MIL E DUZENTOS E SESSENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: 290/2017 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.34.99 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ
Modalidade: 132/2013 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 389/2017 **Empenho:** 853/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5746 **MELLO APOIO E SERVIÇOS S/S LTDA - ME**
Nome Fantasia MELLO APOIO E SERVIÇOS S/S LTDA - ME
Endereço RUA JOSÉ LUIZ YASBECK DAVID, 141 **Bairro** JARDIM ALMEIDA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13876-351 **Nº Telefone** (999) 9251-5155
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.923.719/0001-09 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail melloapoiodeeventos@yahoo.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 633 **Dest. Recurso** 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 020/14
Aplicação EDUCAÇÃO - FUNDAMENTAL
Nº Requisição 206/2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	MES	017.001.00747/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREDIAL - -	88.848,4800	266.545,44

Pedido 290/2017	Total	266.545,44
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	266.545,44

(DUZENTOS E SESENTA E SEIS MIL E QUINHENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: 291/2017 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.34.99 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ
Modalidade: 132/2013 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 390/2017 **Empenho:** 852/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5746 **MELLO APOIO E SERVIÇOS S/S LTDA - ME**
Nome Fantasia MELLO APOIO E SERVIÇOS S/S LTDA - ME
Endereço RUA JOSÉ LUIZ YASBECK DAVID, 141 **Bairro** JARDIM ALMEIDA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13876-351 **Nº Telefone** (999) 9251-5155
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.923.719/0001-09 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail melloapoiodeeventos@yahoo.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 652 **Dest. Recurso** 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11406 **FUNDEB**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 020/14
Aplicação EDUCAÇÃO - INFANTIL
Nº Requisição 208/2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	MES	017.001.00747/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREDIAL - -	93.079,3600	279.238,08

Pedido 291/2017	Total	279.238,08
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	279.238,08

(DUZENTOS E SETENTA E NOVE MIL E DUZENTOS E TRINTA E OITO REAIS E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 292/2017 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.34.99 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ
Modalidade: 133/2013 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 391/2017 **Empenho:** 851/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5746 **MELLO APOIO E SERVIÇOS S/S LTDA - ME**
Nome Fantasia MELLO APOIO E SERVIÇOS S/S LTDA - ME
Endereço RUA JOSÉ LUIZ YASBECK DAVID, 141 **Bairro** JARDIM ALMEIDA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13876-351 **Nº Telefone** (999) 9251-5155
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.923.719/0001-09 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail melloapoiodeeventos@yahoo.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 671 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11408 **POLO DA UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL DE SÃO JOÃO**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 020/14
Aplicação EDUCAÇÃO - POLO UAB
Nº Requisição 205/2017

Responsável compras-larissa

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	MES	017.001.00747/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREDIAL - -	4.230,8800	12.692,64

Pedido 292/2017	Total	12.692,64
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	12.692,64

(DOZE MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E SESENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 293/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 392/2017 **Empenho:** 885/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	1669	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE QUALIDADE
Nome Fantasia	PNCQ	
Endereço	RUA VICENTE LICÍNIO, 95	Bairro .
Cidade	RIO DE JANEIRO	Estado RJ
CEP	20270-902	Nº Telefone (021) 2569 6867
C.P.F / C.N.P.J. Nº	73.302.879/0001-08	Nº Fax (021) 2567 6218
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	s.cristina@pncq.org.br	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 755** **Dest. Recurso** 053000031

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

Unidade Orçamentaria 11503 **MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO **Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONTROLE DE QUALIDADE DO LABORATÓRIO MUNICIPAL PARA O ANO DE 2017

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 97/2017

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	12	SERV	017.001.00689/SERVIÇOS DE CONTROLE DE QUALIDADE DOS EXAMES REALIZADOS NO LABORATÓRIO MUNICIPAL - -	458,3333	5.500,00

Pedido 293/2017	Total	5.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.500,00

(CINCO MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 294/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

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

Processo Nº: 395/2017 **Empenho:** 881/2017 - 02/01/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 2382 **ELINTON ADAMI CHAIM**

Nome Fantasia

Endereço RUA CONCEIÇÃO, 380 - APTO 91

Bairro CENTRO

Cidade CAMPINAS

Estado SP

CEP 13000-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 025.051.328-52

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cagolfinho@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 559 **Dest. Recurso** 052000004

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE IMÓVEL LOCALIZADO NA RUA JOÃO PESSOA, Nº 64 - VILA CONRADO, PARA ALOJAR O DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - CONTRATO 53/2010 - TA 06/16.

Aplicação EDUCAÇÃO

Nº Requisição 108/2017

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	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - IMOVEL LOCALIZADO NA RUA JOÃO PESSOA, Nº 64 - VILA CONRADO, PARA ALOJAR O DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO DURANTE 2 MESES -	3.533,9700	7.067,94

Pedido 294/2017	Total	7.067,94
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.067,94

(SETE MIL E SESENTA E SETE REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 295/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

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

Processo Nº: 396/2017 **Empenho:** 877/2017 - 02/01/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 5558 **ELYDIM VALDEREZ DE OLIVEIRA BITTAR**

Nome Fantasia

Endereço RUA BENJAMIN CONSTANT, Nº. 295

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623-6026

C.P.F / C.N.P.J. Nº 068.680.968-87

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail karina@mfimoveis.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 578

Dest. Recurso 052000004

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

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE IMOVEL LOCALIZADO NA RUA GABRIEL FERREIRA Nº 83, BARRACAO PARA O SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR. CONTRATO Nº 195/2011.

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Nº Requisição 135/2017

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	8	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - -	7.727,5700	61.820,56

Pedido 295/2017	Total	61.820,56
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	61.820,56

(SESENTA E UM MIL E OITOCENTOS E VINTE REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 296/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ

Modalidade: 31/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 398/2017 **Empenho:** 890/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10578 **ANDERSON PEREIRA PAISAGISMO EPP**

Nome Fantasia

Endereço RUA JOSE RANGEL, 52

Bairro VILA VELHA

Cidade ROSEIRA

Estado SP

CEP 12580-000

Nº Telefone (012) 3646-2192

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.157.534/0001-40

Nº Fax (012) 99734-8249

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail tapaisagismo@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 160

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO E LIMPEZA DA ESTAÇÃO MERCADO - TERMINAL URBANO.

CONTRATO Nº: 159/2016 - PERÍODO: JAN À SET/2017. PE 031/16

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 831/2017

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	9	MES	017.001.00764/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA DOS SANITÁRIOS PÚBLICOS - NAS DEPENDÊNCIAS DA ESTAÇÃO MERCADO, TERMINAL URBANO, NO PERÍODO DE JANEIRO A SETEMBRO/2017. -	8.490,0000	76.410,00

Pedido 296/2017	Total	76.410,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	76.410,00

(SETENTA E SEIS MIL E QUATROCENTOS E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 297/2017

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

Modalidade: 99/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 399/2017 **Empenho:** 888/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	5544	RENAPROC - SERVICOS DE ANALISE DE CREDITO LTDA - E
Nome Fantasia		RENAPROC - SERVICOS DE ANALISE DE CREDITO LTDA - E
Endereço	RUA RIO DE JANEIRO, 46	Bairro VILA BANCÁRIA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-385	Nº Telefone (999) 3633 4322
C.P.F / C.N.P.J. Nº	06.007.392/0001-05	Nº Fax (19) 983981300
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	sjboavista@fenyx.com.br	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 79** **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 CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto Permissão de acesso a banco de dados. Contrato nº 143/2014 - PP 099/14.
Aplicação Assessoria Jurídica
Nº Requisição 164/2017

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	9	SERV	017.001.00717/PERMISSÃO DE ACESSO AO BANCO DE DADOS DE CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS - Processo estimativo referente a prestação de serviços com o objetivo de permitir o acesso ao banco de dados da Serasa Experian e permitir a disponibilização de informações cadastrais, no período de janeiro a setembro de 2017. -	284,0000	2.556,00

Pedido 297/2017	Total	2.556,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.556,00

(DOIS MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 298/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ

Modalidade: 27/2013 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 400/2017 **Empenho:** 891/2017 - 02/01/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 4709 **SERCOP - CONSERVACAO PATRIMONIAL LTDA - ME**

Nome Fantasia SERCOP

Endereço PÇA CATEDRAL, 98 - SALA 08

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-009

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.844.592/0001-81

Nº Fax (019) 9236-9162

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sercopguarda.p@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 556

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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DIVERSOS CONFORME DESCRITO ITEM ABAIXO - CONTRATO 126/201 TA 04/16 - PP 027/13.

Aplicação EDUCAÇÃO - IPE

Nº Requisição 105/2017

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	10	MES	017.001.01158/CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE DE ACESSO DE PORTARIA, MONITORIA, LIMPEZA (INTERNA E EXTERNA) E GUARDA-VIDAS, COM EFETIVA COBERTURA DOS POSTOS DESIGNADOS. - -	19.182,5200	191.825,20

Pedido 298/2017	Total	191.825,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	191.825,20

(CENTO E NOVENTA E UM MIL E OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 299/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ

Modalidade: 27/2013 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 401/2017 **Empenho:** 892/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4709 **SERCOP - CONSERVACAO PATRIMONIAL LTDA - ME**

Nome Fantasia SERCOP

Endereço PÇA CATEDRAL, 98 - SALA 08

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-009

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.844.592/0001-81

Nº Fax (019) 9236-9162

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sercopguarda.p@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 556

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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DIVERSOS CONFORME DESCRITO ITEM ABAIXO - PP 027/13 - CONTRATO 126/13 TA 04/16.

Aplicação EDUCAÇÃO - GENOEFA

Nº Requisição 833/2017

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	10	MES	017.001.01158/CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE DE ACESSO DE PORTARIA, MONITORIA, LIMPEZA (INTERNA E EXTERNA) E GUARDA-VIDAS, COM EFETIVA COBERTURA DOS POSTOS DESIGNADOS. - -	19.182,5200	191.825,20

Pedido 299/2017	Total	191.825,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	191.825,20

(CENTO E NOVENTA E UM MIL E OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 300/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ

Modalidade: 115/2013 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 402/2017 **Empenho:** 882/2017 - 02/01/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 4318 **CONSTRUTORA V. W. F. LTDA - ME**

Nome Fantasia C & C ENGECON ENGENHARIA & CONSTRUCAO

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 639.256.679.117

Inscr. Municipal 14568

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 556

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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto EQUIPE MULTITAREFA PARA CONSERVAÇÃO NAS UNIDADES ESCOLARES - CONTRATO 148/2013 - TA 04/16. PP 115/13.

Aplicação EDUCAÇÃO

Nº Requisição 99/2017

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	10	MES	017.001.00813/CONTRATAÇÃO DE EQUIPE MULTITAREFA DE CONSERVAÇÃO PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS NAS UNIDADES PERTENCENTES OU UTILIZADAS PELO DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - -	63.458,4000	634.584,00

Pedido 300/2017	Total	634.584,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	634.584,00

(SEISCENTOS E TRINTA E QUATRO MIL E QUINHENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD
DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 301/2017

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

Modalidade: 36/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 403/2017 **Empenho:** 872/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 **TELEFONICA BRASIL S.A.**

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 14090-270

Nº Telefone (019) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 13

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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015. CONTRATO 152/15. PP 036/15.

Aplicação GABINETE DO PREFEITO

Nº Requisição 573/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	20.231,4900	20.231,49

Pedido 301/2017	Total	20.231,49
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	20.231,49

(VINTE MIL E DUZENTOS E TRINTA E UM REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 302/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 36/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 404/2017 **Empenho:** 908/2017 - 02/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 1753 TELEFONICA BRASIL S.A.****Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO**

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 14090-270

Nº Telefone (019) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 31****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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015.

Aplicação ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO SOCIAL

Nº Requisição 574/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	757,5666	757,57

Pedido 302/2017	Total	757,57
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	757,57

(SETECENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 303/2017

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

Modalidade: 36/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 405/2017 **Empenho:** 870/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 **TELEFONICA BRASIL S.A.**

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 14090-270

Nº Telefone (019) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 46

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 EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015.

Aplicação ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

Nº Requisição 586/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	8.823,4300	8.823,43

Pedido 303/2017	Total	8.823,43
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8.823,43

(OITO MIL E OITOCENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 304/2017

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

Modalidade: 36/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 406/2017 **Empenho:** 909/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 **TELEFONICA BRASIL S.A.**

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 14090-270

Nº Telefone (019) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 79

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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015.

Aplicação ASSESSORIA JURÍDICA

Nº Requisição 587/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	7.887,6100	7.887,61

Pedido 304/2017	Total	7.887,61
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.887,61

(SETE MIL E OITOCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E SESENTA E UM CENTAVO)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 305/2017

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

Modalidade: 36/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 407/2017 **Empenho:** 910/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 **TELEFONICA BRASIL S.A.**

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 14090-270

Nº Telefone (019) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 95

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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 588/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	11.452,6300	11.452,63

Pedido 305/2017	Total	11.452,63
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	11.452,63

(ONZE MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E SESENTA E TRÊS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: 306/2017

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

Modalidade: 36/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 408/2017 **Empenho:** 911/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 **TELEFONICA BRASIL S.A.**

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 14090-270

Nº Telefone (019) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 113

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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015.

Aplicação DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

Nº Requisição 589/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	1.381,4500	1.381,45

Pedido 306/2017	Total	1.381,45
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.381,45

(UM MIL E TREZENTOS E OITENTA E UM REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 307/2017

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

Modalidade: 36/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 409/2017 **Empenho:** 912/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 **TELEFONICA BRASIL S.A.**

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 14090-270

Nº Telefone (019) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 130

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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015.

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 590/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	10.605,9400	10.605,94

Pedido 307/2017	Total	10.605,94
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.605,94

(DEZ MIL E SEISCENTOS E CINCO REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 308/2017

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

Modalidade: 36/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 410/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 15455/2017

Fornecedor 1753 **TELEFONICA BRASIL S.A.**

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376 Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 14090-270 Nº Telefone (019) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62 Nº Fax ()

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 148 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10702 RECURSOS SOB A SUPERVISÃO DO DEPTO. DE FINANÇAS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015.

Aplicação RECURSOS SOB A SUPERVISÃO DO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 591/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	1.426,0100	1.426,01

Pedido 308/2017	Total	1.426,01
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.426,01

(UM MIL E QUATROCENTOS E VINTE E SEIS REAIS E UM CENTAVO)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 309/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA

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

Processo Nº: 411/2017 **Empenho:** 952/2017 - 02/01/2017

Vínculo: CONSELHO TUTELAR

Fornecedor 2913 **CONSELHO TUTELAR DO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

Nome Fantasia

Endereço RUA ANTÔNIO MACHADO, 46

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.429.379/0001-50

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 469

Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11108 CONSELHO TUTELAR

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto ESTIMATIVO PARA PAGAMENTO DE SALÁRIOS DOS CONSELHEIROS TUTELARES NO ANO DE 2017

Aplicação CONSELHO TUTELAR

Nº Requisição 42/2017

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	017.001.00766/DESPESA COM O PAGAMENTO DE CONSELHEIROS TUTELARES - -	105.000,0000	105.000,00

Pedido 309/2017	Total	105.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	105.000,00

(CENTO E CINCO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Nº Pedido de Compra: 310/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.78 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 121/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 412/2017 **Empenho:** 857/2017 - 02/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 4684 PAULO EDUARDO BITTENCOURT NORONHA - ME****Nome Fantasia JR GRAMAS**

Endereço RUA SAO JOAO,160

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13874-663

Nº Telefone (999) 3631 0701

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.716.959/0001-90

Nº Fax (999) 9777-4565

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contatojrgramas@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 243 Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 042/15 TA 01/16

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 110/2017

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	MES	017.001.00601/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO, LIMPEZA, REPLANTIO E REFLORESTAMENTO DE ÁREAS VERDES E ÁREAS DE PRESERVAÇÃO.	11.907,8700	11.907,87

Pedido 310/2017	Total	11.907,87
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	11.907,87

(ONZE MIL E NOVECENTOS E SETE REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: 311/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.39.78 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 23/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 413/2017 **Empenho:** 859/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5513 **CELIO CABRAL FADIGA FILHO - GRAMAS - ME**

Nome Fantasia **CELIO CABRAL FADIGA FILHO - GRAMAS - ME**

Endereço TV JOAQUIM OSORIO, Nº 119

Bairro RECANTO DAS PAINEIRA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3631-0701

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.159.550/0001-08

Nº Fax (999) 9665-2321

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail santafe@uol.com.br, <jrgramas@hotmail.com>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 229 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 **SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO**

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 174/15 TA 02/16

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 123/2017

Responsável compras-larissa

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	MES	017.001.00601/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO, LIMPEZA, REPLANTIO E REFLORESTAMENTO DE ÁREAS VERDES E ÁREAS DE PRESERVAÇÃO.	66.241,4500	397.448,70

Pedido 311/2017	Total	397.448,70
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	397.448,70

(TREZENTOS E NOVENTA E SETE MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E SETENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 312/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 2/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 414/2017 **Empenho:** 858/2017 - 02/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 5513 CELIO CABRAL FADIGA FILHO - GRAMAS - ME****Nome Fantasia CELIO CABRAL FADIGA FILHO - GRAMAS - ME****Endereço** TV JOAQUIM OSORIO, Nº 119

Bairro RECANTO DAS PAINEIRA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000**Nº Telefone** (19) 3631-0701**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 13.159.550/0001-08**Nº Fax** (999) 9665-2321**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** santafe@uol.com.br, <jrgramas@hotmail.com>**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 229 Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO**Validade** SESENTA DIAS**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO**Garantia** .**Objeto** CONT 061/16**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO**Nº Requisição** 179/2017**Responsável** compras-larissa**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	SERV	017.001.01166/SERVIÇO DE COLETA DE MATERIAIS VOLUMOSOS, RECICLÁVEIS E NÃO RECICLÁVEIS, DE ORIGEM DOMICILIAR, RESÍDUOS VERDES RESULTANTES DE PODA E LIMPEZA DE JARDINS, INCLUSIVE DAQUELAS REALIZADAS PELA PREFEITURA MUNICIPAL, EXCETUADOS RESÍDUOS ORGÂNICOS E DE CONSTRUÇÃO CIVIL - -	14.000,0000	56.000,00

Pedido 312/2017	Total	56.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	56.000,00

(CINQUENTA E SEIS MIL REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: 313/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 69/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 415/2017 **Empenho:** 860/2017 - 02/01/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Global/Estimativo

Fornecedor 10045 **ROMULO MACHADO GREGÓRIO - EIRELI - EPP**

Nome Fantasia

Endereço RUA SABIÁ, 55 Bairro JD RECANTO DOS PÁSSAROS
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
 CEP 13873-517 Nº Telefone (019) 3610701
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.365.184/0001-09 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual 639096583117 Inscr. Municipal
 e-mail machadogregorio@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 229 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia .
 Objeto CONT 141/16
 Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
 Nº Requisição 193/2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	9	MES	017.001.00666/SERVIÇOS DE SEGREGAÇÃO DE RESÍDUOS DA CONSTRUÇÃO CIVIL NO ATERRO SANITÁRIO - -	7.200,0000	64.800,00

Pedido 313/2017	Total	64.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	64.800,00

(SESSENTA E QUATRO MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 314/2017

Global/Estimativo

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

Modalidade: 46/2013 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 416/2017 **Empenho:** 856/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4684 PAULO EDUARDO BITTENCOURT NORONHA - ME

Nome Fantasia JR GRAMAS

Endereço RUA SAO JOAO,160

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13874-663

Nº Telefone (999) 3631 0701

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.716.959/0001-90

Nº Fax (999) 9777-4565

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contatojrgramas@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 243

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 071/13 TA 03/16

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 28/2017

Responsável compras-larissa

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	SERV	017.001.00636/SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE RESÍDUOS DE PODA/CORTE DE ÁRVORE -	4.644,1700	27.865,02

Pedido 314/2017	Total	27.865,02
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	27.865,02

(VINTE E SETE MIL E OTOCENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 315/2017

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

Modalidade: 36/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 417/2017 **Empenho:** 913/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 **TELEFONICA BRASIL S.A.**

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376 Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 14090-270

Nº Telefone (019) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 162 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015.

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 592/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	6.639,5800	6.639,58

Pedido 315/2017	Total	6.639,58
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.639,58

(SEIS MIL E SEISCENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 316/2017

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

Modalidade: 36/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 418/2017 **Empenho:** 914/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 TELEFONICA BRASIL S.A.

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376 Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 14090-270 Nº Telefone (019) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62 Nº Fax ()

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 176 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 CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015.

Aplicação SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Nº Requisição 593/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	1.559,7000	1.559,70

Pedido 316/2017	Total	1.559,70
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.559,70

(UM MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E SETENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 317/2017

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

Modalidade: 36/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 419/2017 **Empenho:** 915/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 TELEFONICA BRASIL S.A.

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376 Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 14090-270 Nº Telefone (019) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62 Nº Fax ()

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 199 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 CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015.

Aplicação CORPO DE BOMBEIROS

Nº Requisição 594/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	2.762,8900	2.762,89

Pedido 317/2017	Total	2.762,89
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.762,89

(DOIS MIL E SETECENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 318/2017

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

Modalidade: 36/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 420/2017 **Empenho:** 916/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 **TELEFONICA BRASIL S.A.**

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376 Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 14090-270 Nº Telefone (019) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62 Nº Fax ()

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 213 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015.

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 595/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	8.689,7400	8.689,74

Pedido 318/2017	Total	8.689,74
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8.689,74

(OITO MIL E SEISCENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 319/2017

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

Modalidade: 36/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 421/2017 **Empenho:** 917/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 **TELEFONICA BRASIL S.A.**

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 14090-270

Nº Telefone (019) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 229

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015.

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO - SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Nº Requisição 596/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	1.381,4500	1.381,45

Pedido 319/2017	Total	1.381,45
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.381,45

(UM MIL E TREZENTOS E OITENTA E UM REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 320/2017

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

Modalidade: 36/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 422/2017 **Empenho:** 918/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 **TELEFONICA BRASIL S.A.**

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 14090-270

Nº Telefone (019) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 257

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015.

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO - SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Nº Requisição 597/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	1.114,0700	1.114,07

Pedido 320/2017	Total	1.114,07
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.114,07

(UM MIL E CENTO E QUATORZE REAIS E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 321/2017

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

Modalidade: 43/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 426/2017 **Empenho:** 944/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4709 **SERCOP - CONSERVACAO PATRIMONIAL LTDA - ME**

Nome Fantasia **SERCOP**

Endereço PÇA CATEDRAL, 98 - SALA 08

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-009

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.844.592/0001-81

Nº Fax (019) 9236-9162

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sercopguarda.p@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 243

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 185/16

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 209/2017

Nº Contrato 185 / 2016

Responsável compras-larissa

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	MES	017.001.00764/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA DOS SANITÁRIOS PÚBLICOS -	6.199,9900	74.399,88

Pedido 321/2017	Total	74.399,88
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	74.399,88

(SETENTA E QUATRO MIL E TREZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 322/2017

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

Modalidade: 36/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 428/2017 **Empenho:** 919/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 **TELEFONICA BRASIL S.A.**

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376 Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 14090-270

Nº Telefone (019) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 272 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

Nº Requisição 601/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	9.500,0000	9.500,00

Pedido 322/2017	Total	9.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.500,00

(NOVE MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 323/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.69 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 423/2017 **Empenho:** 893/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1460 **GASPAR E GASPAR AUTO PECAS LTDA EPP**

Nome Fantasia **AUTO PEÇAS GASPAR**

Endereço R. CEL. ERNESTO DE OLIVEIRA, 269

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.023.629/0001-57

Nº Fax 3638 2110

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail gaspar.gaspar.faturamento@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 95

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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE FRANQUIA

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 1049/2017

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 - FRANQUIA REFERENTE AO SINISTRO Nº 5312016365338, VEÍCULO FTB9891. -	633,7500	633,75

Pedido 323/2017	Total	633,75
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	633,75

(SEISCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 324/2017

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

Modalidade: 36/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 429/2017 **Empenho:** 869/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1753 **TELEFONICA BRASIL S.A.**

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 14090-270

Nº Telefone (019) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 362

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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CREAS

Nº Requisição 602/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	3.500,0000	3.500,00

Pedido 324/2017	Total	3.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.500,00

(TRÊS MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 325/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 424/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 4865/2017

Fornecedor 1171 VIDRAÇARIA TRÓPICO LTDA (NÃO MONTAR)

Nome Fantasia VIDRAÇARIA BRASIL (NÃO MONTAR)

Endereço AVENIDA BRASÍLIA, 1096

Bairro VILA ZANETTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone (019) 3623-6169

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.627.871/0001-04

Nº Fax (019) 3631 2510

Inscr. Estadual 639.258.760.118

Inscr. Municipal

e-mail vidracaria.brasil@yahoo.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 75

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 Troca de vidros em janelas da Assessoria Jurídica e do Procon em razão de furto

Aplicação Assessoria Jurídica

Nº Requisição 1177/2017

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	016.003.00400/VIDRO MEDINDO 0,41 X 0,16 CM - -	40,0000	40,00
002	1	UN	016.003.00401/VIDRO MEDINDO 0,48 X 0,18 CM - -	40,0000	40,00

Pedido 325/2017	Total	80,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	80,00

(OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 326/2017

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

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

Processo Nº: 425/2017 **Empenho:** 880/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2189 CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO

Nome Fantasia SEM PARAR / PEDÁGIO

Endereço RUA MINAS BOGASIANI, 253

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06013-010

Nº Telefone (11) 3065-8021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.088.208/0001-65

Nº Fax 11 36518000 36518021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 130

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PEDÁGIO (SEM PARAR) DO VEÍCULO FRK-0039 DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 1607/2017

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	017.001.00735/SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PEDÁGIO (SEM PARAR) DO VEÍCULO FRK-0039 DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017. -	360,0000	360,00

Pedido 326/2017	Total	360,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	360,00

(TREZENTOS E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 327/2017

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

Modalidade: 36/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 430/2017 **Empenho:** 904/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1753 **TELEFONICA BRASIL S.A.**

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376 Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 14090-270 Nº Telefone (019) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62 Nº Fax ()

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 326 **Dest. Recurso** 055000019

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS

Nº Requisição 603/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	1.000,0000	1.000,00

Pedido 327/2017	Total	1.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.000,00

(UM MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 328/2017

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

Modalidade: 36/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 431/2017 **Empenho:** 920/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 **TELEFONICA BRASIL S.A.**

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 14090-270

Nº Telefone (019) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 492

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015.

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Nº Requisição 604/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	9.600,0000	9.600,00

Pedido 328/2017	Total	9.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.600,00

(NOVE MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 329/2017

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

Modalidade: 36/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 432/2017 **Empenho:** 924/2017 - 02/01/2017

Vínculo: OESE

Fornecedor 1753 **TELEFONICA BRASIL S.A.**

Nome Fantasia **TELEFONICA / VIVO**

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376 Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 14090-270

Nº Telefone (019) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 579 **Dest. Recurso** 052000004

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

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015.

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - SETOR DE NUTRIÇÃO

Nº Requisição 605/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	400,0000	400,00

Pedido 329/2017	Total	400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	400,00

(QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 330/2017

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

Modalidade: 36/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 433/2017 **Empenho:** 875/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDEB

Fornecedor 1753 **TELEFONICA BRASIL S.A.**

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 14090-270

Nº Telefone (019) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 635

Dest. Recurso 022620000

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015.

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - FUNDEB/ENSINO FUNDAMENTAL

Nº Requisição 606/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	27.500,0000	27.500,00

Pedido 330/2017	Total	27.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	27.500,00

(VINTE E SETE MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 331/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 36/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 434/2017 **Empenho:** 876/2017 - 02/01/2017**Vínculo:** FUNDEB**Fornecedor 1753 TELEFONICA BRASIL S.A.****Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO**

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 14090-270

Nº Telefone (019) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 654**Dest. Recurso** 022620000

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015.

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - FUNDEB/ENSINO INFANTIL

Nº Requisição 607/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	23.350,0000	23.350,00

Pedido 331/2017	Total	23.350,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	23.350,00

(VINTE E TRÊS MIL E TREZENTOS E CINQUENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 332/2017

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

Modalidade: 36/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 435/2017 **Empenho:** 874/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1753 **TELEFONICA BRASIL S.A.**

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 14090-270

Nº Telefone (019) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692

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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015.

Aplicação FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - GESTÃO DO SUS

Nº Requisição 608/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	53.000,0000	53.000,00

Pedido 332/2017	Total	53.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	53.000,00

(CINQUENTA E TRÊS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 333/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 436/2017

Empenho: 895/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1901 **SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME**

Nome Fantasia **ELETRO BRAZ**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.942.924/0001-03

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 75

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 Material necessário para reposição em razão de furto na Assessoria Jurídica

Aplicação Assessoria Jurídica

Nº Requisição 1157/2017

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	023.001.00162/TRANSFORMADOR DE VOLTAGEM ENTRADA 220V SAÍDA 110V CAPACIDADE 3000 VA - -	199,0000	199,00
002	1	UN	004.003.00383/FILTRO DE LINHA DE 5 TOMADAS PADRAO NOVO - -	18,0000	18,00

Pedido 333/2017	Total	217,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	217,00

(DUZENTOS E DEZESSETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 334/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 437/2017 **Empenho:** 896/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2500 GAZETA DE SÃO JOÃO ARTES GRÁFICAS LTDA

Nome Fantasia GAZETA DE SÃO JOÃO

Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 204

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-200

Nº Telefone 3623-2507

C.P.F / C.N.P.J. Nº 49.415.961/0001-56

Nº Fax 3623-2038

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail gazetasj@ig.com.br//palhares@dglnet.com.br//gazeta

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

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 EMPENHO REFERENTE À ASSINATURA ANUAL DO JORNAL DENOMINADO A GAZETA DE SÃO JOÃO , DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Nº Requisição 1118/2017

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	017.001.00725/ASSINATURA DE JORNAL - EMPENHO REFERENTE À ASSINATURA ANUAL DO JORNAL DENOMINADO A GAZETA DE SÃO JOÃO , DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017., -	150,0000	150,00

Pedido 334/2017	Total	150,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	150,00

(CENTO E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 335/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 438/2017 **Empenho:** 897/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1641 **JORNAL O MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO LTDA**

Nome Fantasia JORNAL O MUNICÍPIO

Endereço RUA IRMÃS CARITAS, 319

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-1666

C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.750.183/0001-42

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@omunicipio.jor.br; assinatura@omunicipio

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

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 EMPENHO REFERENTE À ASSINATURA ANUAL DO JORNAL DENOMINADO O MUNICÍPIO , DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Nº Requisição 1114/2017

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	017.001.00725/ASSINATURA DE JORNAL - EMPENHO REFERENTE À ASSINATURA ANUAL DO JORNAL DENOMINADO O MUNICÍPIO , DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017. -	165,0000	165,00

Pedido 335/2017	Total	165,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	165,00

(CENTO E SESENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 336/2017

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

Modalidade: 33/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 442/2017 **Empenho:** 899/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 27/2016

Fornecedor 10127 A. T. MORALES NUTRICIONAIS EPP

Nome Fantasia

Endereço RUA ALEMAGNA, 4300

Bairro JD ALTO RIO PRETO

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

Estado SP

CEP 15020-250

Nº Telefone (016) 3234-9555

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.506.922/0001-82

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sjriopreto@humanaalimentar.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE

Ficha Nº 811 Dest. Recurso

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de Preços para aquisição de dietas e suplementos

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 773/2017

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	900	UN	100.002.00496/DIETA PARA USO ENTERAL, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ISENTA DE LACTOSE E SACAROSE, COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS, QUE PERMITA DIFERENTES DILUIÇÕES COM ATÉ 1, 3 KCAL/ML, E ATENDA IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS EM MENOS DE 1200 ML E QUE ATENDA A RECOMENDAÇÃO DA AHA, SENDO GORDURA SATURADA MENOR QUE 10% DO VCT. APRESENTAÇÃO EM PÓ, EM LATAS DE 800 GRAMAS. APRESENTAR AMOSTRA	44,8500	40.365,00
021	900	UN	100.002.00496/DIETA PARA USO ENTERAL, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ISENTA DE LACTOSE E SACAROSE, COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS, QUE PERMITA DIFERENTES DILUIÇÕES COM ATÉ 1, 3 KCAL/ML, E ATENDA IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS EM MENOS DE 1200 ML E QUE ATENDA A RECOMENDAÇÃO DA AHA, SENDO GORDURA SATURADA MENOR QUE 10% DO VCT. APRESENTAÇÃO EM PÓ, EM LATAS DE 800 GRAMAS. APRESENTAR AMOSTRA	44,8500	40.365,00

Pedido 336/2017	Total	40.365,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	40.365,00

(QUARENTA MIL E TREZENTOS E SESENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 336/2017

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

Modalidade: 33/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 442/2017 **Empenho:** 899/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 27/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 338/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 439/2017 **Empenho:** 883/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1714 **EMPRESA FOLHA DA MANHÃ S/A**

Nome Fantasia **JORNAL FOLHA DE SÃO PAULO**

Endereço RUA ALAMEDA BARÃO DE LIMEIRA, 425

Bairro CAMPOS ELISEOS

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01202-900

Nº Telefone 08007758080

C.P.F / C.N.P.J. Nº 60.579.703/0001-48

Nº Fax 11 - 32244273

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail saa@grupofolha.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

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 ASSINATURA DO JORNAL DENOMINADO A FOLHA DE SÃO PAULO , DURANTE O PERÍODO DE FEVEREIRO DE 2017 A AGOSTO DE 2017.

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Nº Requisição 1145/2017

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	017.001.00725/ASSINATURA DE JORNAL - ASSINATURA DO JORNAL DENOMINADO A FOLHA DE SÃO PAULO , DURANTE O PERÍODO DE FEVEREIRO DE 2017 A AGOSTO DE 2017. -	524,9000	524,90

Pedido 338/2017	Total	524,90
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	524,90

(QUINHENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 339/2017

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

Modalidade: 33/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 443/2017 Empenho: 900/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 31/2016

Fornecedor 10443 SAMAPI CIRURGICA LTDA EPP

Nome Fantasia

Endereço RUA SANTA CRUZ, 212

Cidade PIRACICABA

CEP 13419-020

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.464.427/0001-64

Inscr. Estadual

e-mail licitacaohospitalar@samapi.com.br

Bairro BAIRRO ALTO

Estado SP

Nº Telefone (019) 3403-7483

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de Preços para aquisição de dietas e suplementos

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 776/2017

Responsável julianadias

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	200	UN	100.002.00489/DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA CRIANÇAS DE 1 A 10 ANOS, EM PÓ, PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMO A HIPERCALÓRICA 1.0 A 1.5 KCAL/ML), NORMO A HIPERPROTÉICA (10 A 20% DE PROTEÍNA), TENDO COMO MAIOR FONTE A PROTEÍNA DO SORO DE LEITE OU CASEINATO; MÁXIMO DE 14% DE PROTEÍNA DE SOJA NORMOGLICIDICA E NORMOLIPIDICA. ISENTA DE GLÚTEN. LATAS DE NO MÍNIMO 400G. DILUIÇÃO INSTANTÂNEA. OSMOLARIDADE MÁXIMA 350 MOSMO/L.	32,6000	6.520,00

Pedido 339/2017	Total	6.520,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.520,00

(SEIS MIL E QUINHENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 340/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: 33/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 444/2017 **Empenho:** 901/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 29/2016

Fornecedor 10442 MEDICAM MEDICAMENTOS CAMPINAS LTDA ME

Nome Fantasia

Endereço RUA BENJAMIN CONSTANT, 1431

Bairro CENTRO

Cidade CAMPINAS

Estado SP

CEP 13010-141

Nº Telefone (019) 3275-0024

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.682.625/0001-23

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fabricia@medicam.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE

Ficha Nº 811 Dest. Recurso

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de Preços para aquisição de dietas e suplementos

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 775/2017

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	100	UN	100.002.00443/DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA USO ORAL, ISENTA DE PROTEÍNA DE SOJA, COM NO MÍNIMO 9% DE PROTEÍNA, PARA CRIANÇAS DE 1 A 10 ANOS, ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN. ISENTO DE SABOR, EM PÓ. EMBALAGEM DE 400 GRAMAS. APRESENTAR AMOSTRA.	53,2100	5.321,00

Pedido 340/2017	Total	5.321,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.321,00

(CINCO MIL E TREZENTOS E VINTE E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 341/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 440/2017 **Empenho:** 878/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2346 **AASP - ASSOCIAÇÃO DOS ADVOGADOS DE SÃO PAULO**

Nome Fantasia AASP

Endereço RUA ALVARES PENTEADO, 151

Bairro CENTRO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01012001

Nº Telefone (11) 3291-9200

C.P.F / C.N.P.J. Nº 62.500.855/0001-39

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 95

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto ANUIDADE AASP

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 52/2017

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	017.001.00397/DESPESAS COM ANUIDADES - PAGAMENTO ANUAL À AASP - ASSOCIAÇÃO DOS ADVOGADOS DE SÃO PAULO, PARA USO DAS PROCURADORAS BRUNA VASCONCELLOS LIMA RODRIGUES E ANALU BRUNELE MARCON. -	1.396,9000	1.396,90

Pedido 341/2017	Total	1.396,90
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.396,90

(UM MIL E TREZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 342/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 441/2017 **Empenho:** 879/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2346 **AASP - ASSOCIAÇÃO DOS ADVOGADOS DE SÃO PAULO**

Nome Fantasia AASP

Endereço RUA ALVARES PENTEADO, 151

Bairro CENTRO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01012001

Nº Telefone (11) 3291-9200

C.P.F / C.N.P.J. Nº 62.500.855/0001-39

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 113

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DA ANUIDADE AASP DO PROCURADOR DEPARTAMENTO

Aplicação RECURSOS HUMANOS

Nº Requisição 581/2017

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	017.001.00397/DESPESAS COM ANUIDADES - AASP - PROCURADOR EVERTON SOARES LEOCÁDIO -	742,7000	742,70

Pedido 342/2017	Total	742,70
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	742,70

(SETECENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E SETENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 343/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: 33/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 445/2017 **Empenho:** 898/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 28/2016

Fornecedor 4180 **EMPORIO HOSPITALAR COM PROD CIRURG HOSPITALAR LTDA**

Nome Fantasia **EMPÓRIO HOSPITALAR**

Endereço AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 GALPAO 3 E 4

Bairro TECHNO PARK

Cidade CAMPINAS

Estado SP

CEP 13069-320

Nº Telefone (999) 19 3758791

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.106.730/0001-22

Nº Fax (999)

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cotacao@grupoemporio.com.br; pedido@grupoemporio.co

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE

Ficha Nº 811 **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de Preços para aquisição de dietas e suplementos

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 772/2017

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	960	UN	100.002.00445/DIETA PARA USO ENTERAL, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE, COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS, QUE PERMITA DIFERENTES DILUIÇÕES COM ATÉ 1,3 KCAL/ML, E ATENDA IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS EM MENOS DE 1200 ML E QUE ATENDA A RECOMENDAÇÃO DA AHA, SENDO GORDURA SATURADA MENOR QUE 10% DO VCT. COM NO MÍNIMO 3 TIPOS DE LIPÍDEOS. APRESENTAÇÃO EM PÓ, QUE DISPENSE O USO DO LIQUIDIFICADOR OU MIXER, 800 GRAMAS. APRESENTAR AMOSTRA	58,1000	55.776,00
001	750	UN	100.002.00488/COMPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ PARA ADULTO, ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS, CÁLCIO E FERRO. LATA COM NO MÍNIMO 400G. SABOR BAUNILHA. APRESENTAR AMOSTRA.	19,2300	14.422,50
003	960	UN	100.002.00445/DIETA PARA USO ENTERAL, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE, COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS, QUE PERMITA DIFERENTES DILUIÇÕES COM ATÉ 1,3 KCAL/ML, E ATENDA IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS EM MENOS DE 1200 ML E QUE ATENDA A RECOMENDAÇÃO DA AHA, SENDO GORDURA SATURADA MENOR QUE 10% DO VCT. COM NO MÍNIMO 3 TIPOS DE LIPÍDEOS. APRESENTAÇÃO EM PÓ, QUE DISPENSE O USO DO LIQUIDIFICADOR OU MIXER, 800 GRAMAS. APRESENTAR AMOSTRA	58,1000	55.776,00



Nº Pedido de Compra: 343/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: 33/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 445/2017 Empenho: 898/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 28/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	750	UN	100.002.00488/COMPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ PARA ADULTO, ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS, CÁLCIO E FERRO. LATA COM NO MÍNIMO 400G. SABOR BAUNILHA. APRESENTAR AMOSTRA.	19,2300	14.422,50
011	750	UN	100.002.00488/COMPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ PARA ADULTO, ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS, CÁLCIO E FERRO. LATA COM NO MÍNIMO 400G. SABOR BAUNILHA. APRESENTAR AMOSTRA.	19,2300	14.422,50

Pedido 343/2017	Total	70.198,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	70.198,50

(SETENTA MIL E CENTO E NOVENTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 344/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 36/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 450/2017 **Empenho:** 923/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1753 **TELEFONICA BRASIL S.A.**

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 14090-270

Nº Telefone (019) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 754

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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015.

Aplicação FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Nº Requisição 609/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	1.600,0000	1.600,00

Pedido 344/2017	Total	1.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.600,00

(UM MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 345/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 36/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 451/2017 **Empenho:** 922/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1753 **TELEFONICA BRASIL S.A.**

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 14090-270

Nº Telefone (019) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 790

Dest. Recurso 053000009

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015.

Aplicação FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Nº Requisição 610/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA -	1.150,0000	1.150,00

Pedido 345/2017	Total	1.150,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.150,00

(UM MIL E CENTO E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 346/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 36/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 452/2017 **Empenho:** 921/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 **TELEFONICA BRASIL S.A.**

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376 Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 14090-270

Nº Telefone (019) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 519 **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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES

Nº Requisição 685/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015. -	8.300,0000	8.300,00

Pedido 346/2017	Total	8.300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8.300,00

(OITO MIL E TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 347/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 36/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 453/2017 **Empenho:** 905/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1753 **TELEFONICA BRASIL S.A.**

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376 Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 14090-270

Nº Telefone (019) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 325

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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

- CENTRO DE INTEGRAÇÃO DO

Nº Requisição 686/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015. -	400,0000	400,00

Pedido 347/2017	Total	400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	400,00

(QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 348/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 36/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 454/2017 **Empenho:** 906/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1753 **TELEFONICA BRASIL S.A.**

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376 Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 14090-270 Nº Telefone (019) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62 Nº Fax ()

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 400 **Dest. Recurso** 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 687/2017

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015. -	12.500,0000	12.500,00

Pedido 348/2017	Total	12.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	12.500,00

(DOZE MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 349/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 36/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 455/2017 Empenho: 907/2017 - 02/01/2017
Vínculo: CONSELHO TUTELAR

Fornecedor 1753 TELEFONICA BRASIL S.A.
Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO
Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376 Bairro Brooklin
Cidade SÃO PAULO Estado SP
CEP 14090-270 Nº Telefone (019) 3437-4605
C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 467 Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11108 CONSELHO TUTELAR
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015.
Aplicação
Nº Requisição 688/2017

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:

Table with 5 columns: Item Nº, Quantidade Un.Med., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 001, 1 UN, 017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 152/2015. -

Summary table with 3 columns: Description, Total, Value. Rows: Pedido 349/2017 Total 4.100,00; Descontos (-) 0,00; Impostos (+) 0,00; Valor 4.100,00

(QUATRO MIL CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 350/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.78 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 141/2013 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 456/2017 **Empenho:** 946/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6419 **CONSTRUBRASS CONSTRUTORA LTDA EPP**

Nome Fantasia **CONSTRUBRASS**

Endereço RUA DOMINGOS JOSE SILVESTRE, 193

Bairro DIST. INDUSTRIAL

Cidade LUÍS ANTÔNIO

Estado SP

CEP 14210-000

Nº Telefone (016) 3983-6644

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.450.429/0001-34

Nº Fax (016) 3983-1162

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail grupobrass@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 243

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONTRATO 18/14, PROCESSO 43/14, CONSTRUBRASS-EQUIPE MANUTENÇÃO DE ÁREAS VERDES, VENCIMENTO:06/03/2017. PP 141/13.

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 38/2017

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	MES	017.001.00601/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO, LIMPEZA, REPLANTIO E REFLORESTAMENTO DE ÁREAS VERDES E ÁREAS DE PRESERVAÇÃO.	17.809,7150	35.619,43

Pedido 350/2017	Total	35.619,43
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	35.619,43

(TRINTA E CINCO MIL E SEISCENTOS E DEZENOVE REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 351/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 65/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 457/2017 **Empenho:** 941/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 363 **ANTONIO CARLOS SIMÕES**

Nome Fantasia **ANTONIO CARLOS SIMÕES**

Endereço TRAVESSA JOAQUIM OSÓRIO Nº 104

Bairro RECANTO DAS PAINEIRA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3623-6599

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.047.391/0001-07

Nº Fax 99697-6078

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 243

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONTRATO 93/14, PROCESSO 175/14, ANTONIO CARLOS SIMÕES MEI-TRANSPORTE DE RESÍDUOS RECICLÁVEIS, VENCIMENTO: 30/06/2017. PP 065/14.

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 55/2017

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	6	MES	017.001.00659/TRANSPORTE DE RESÍDUOS ORIUNDOS DE COLETA SELETIVA - -	4.176,9600	25.061,76

Pedido 351/2017	Total	25.061,76
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	25.061,76

(VINTE E CINCO MIL E SESSENTA E UM REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 352/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 65/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 458/2017 **Empenho:** 942/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 3117 ROBERTO BORGES FERREIRA

Nome Fantasia

Endereço R. RANGEL PESTANA, 274

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870000

Nº Telefone 3631-1292

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.078.120/0001-19

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 243

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONTRATO 94/14, PROCESSO 177/14, ROBERTO BORGES FERREIRA - TRANSPORTE DE RESÍDUOS DE PODA DE GRAMA, VENCIMENTO 30/06/2017. PP 65/14.

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 96/2017

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	6	MES	017.001.00660/TRANSPORTE DE RESÍDUOS ORIUNDOS DE LIMPEZA DE GRAMA - -	3.399,0100	20.394,06

Pedido 352/2017	Total	20.394,06
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	20.394,06

(VINTE MIL E TREZENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 353/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 65/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 459/2017 **Empenho:** 943/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6597 **MARIA LUCIA CIRTO MATIELLO**

Nome Fantasia

Endereço RUA EUGENIO CIACO, 126

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

CEP 13871-100

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.048.810/0001-25

Inscr. Estadual

e-mail ronaldocirto@gmail.com

Bairro JD STA RITA

Estado SP

Nº Telefone (999) 3623-1674

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 243

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONTRATO 95/14, PROCESSO 178/14, MARIA LUCIA CIRTO MATIELLO-TRANSPORTE RESÍDUOS DE PODA E CORTE DE ÁRVORES, VENCIMENTO: 30/06/2017. PP 065/14.

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 84/2017

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	6	MES	017.001.00661/TRANSPORTE DE RESÍDUOS ORIUNDOS DE PODA E CORTE DE ÁRVORE - -	4.130,2800	24.781,68

Pedido 353/2017	Total	24.781,68
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	24.781,68

(VINTE E QUATRO MIL E SETECENTOS E OITENTA E UM REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 354/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 65/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 460/2017 **Empenho:** 940/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4307 **MARCOS TOLEDO GAMBA MEI**

Nome Fantasia

Endereço RUA EUGENIO CIACCO, 103

Bairro JD. STA RITA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13871-100

Nº Telefone 3622-2611

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.047.299/0001-47

Nº Fax 99192-8024

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail marcos680@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 243

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONTRATO 96/14, PROCESSO 176/14, MARCOS TOLEDO GAMBA MEI-TRANSPORTE DE RESÍDUOS DE PODA E CORTE DE ÁRVORES DE GRANDE PORTE, VENCIMENTO 30/06/2017. PP 065/14.

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 104/2017

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	6	MES	017.001.00661/TRANSPORTE DE RESÍDUOS ORIUNDOS DE PODA E CORTE DE ÁRVORE - -	4.085,9900	24.515,94

Pedido 354/2017	Total	24.515,94
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	24.515,94

(VINTE E QUATRO MIL E QUINHENTOS E QUINZE REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: 355/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.78 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 124/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 461/2017 **Empenho:** 945/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 1/2016

Fornecedor 4167 **MACHADO & TUJEIRA LTDA - ME**

Nome Fantasia J.A SEGURANÇA

Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, Nº 427

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13875-249

Nº Telefone (019) 3633-4809

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.915.348/0001-10

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail machadoetujeira@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 229

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONTRATO 29/16 PROCESSO 58/16, MACHADO & TUJEIRA-ME-EQUIPES DE MANUTENÇÃO DE ÁREAS VERDES, VENC: 30/03/2017. PP 124/15.

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 130/2017

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	3	MES	017.001.00601/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO, LIMPEZA, REPLANTIO E REFLORESTAMENTO DE ÁREAS VERDES E ÁREAS DE PRESERVAÇÃO.	22.860,0000	68.580,00

Pedido 355/2017	Total	68.580,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	68.580,00

(SESENTA E OITO MIL E QUINHENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 356/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 59/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 462/2017 **Empenho:** 947/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 3746 **D. D. HIG DESINT, DEDETIZADORA E HIGIEN. LTDA**

Nome Fantasia D. D. HIG

Endereço AV JOAQUIM ANTONIO DA SILVA, 593

Bairro JD. SÃO JOSÉ

Cidade VARGEM GRANDE DO SUL

Estado SP

CEP 13880-000

Nº Telefone (999) 99215-9707

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.959.221/0001-30

Nº Fax (019) 36439915 ,

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mvgregorio@bol.com.br, <ddhig@dimaval.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 257

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONTRATO 133/16 PROCESSO 189/16,D.D.HIG.DESINT, LTDA.-LOCAÇÃO DE BANHEIROS QUÍMICOS PARA FEIRA LIVRE,VENC 15/08/2017. PP 29/16.

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 200/2017

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	33	SEM	017.001.00913/LOCAÇÃO DE BANHEIROS QUIMICOS STANDARD; SEMANAL - -	487,5000	16.087,50

Pedido 356/2017	Total	16.087,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	16.087,50

(DEZESSEIS MIL E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1/2017 - 0****Nº Pedido de Compra:** 357/2017**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 35/2013 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 463/2017 **Empenho:** 949/2017 - 02/01/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor** 340 **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA****Nome Fantasia**

Endereço RUA LUIZ FERNANDO RODRIGUES Nº 1951

Bairro BOA VISTA

Cidade CAMPINAS

Estado SP

CEP 13064-798

Nº Telefone (999) 0800709 90

C.P.F / C.N.P.J. Nº 35.820.448/0085-44

Nº Fax (019) 3745 5556

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail andre_mello@praxair.com/atendimento@sac.whit

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 755

Dest. Recurso 053000031

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO PARA PACIENTES ATENDIDOS PELO DEPTO DE SAÚDE PARA O ANO DE 2017. CONTRATO 68/13 TA 05/16. PP 35/13.

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Nº Requisição 10/2017

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	4	UN	017.001.00364/LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO PORTÁTIL - -	5.995,7100	23.982,84

Pedido 357/2017	Total	23.982,84
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	23.982,84

(VINTE E TRÊS MIL E NOVECENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 358/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 98/2013 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 464/2017 **Empenho:** 951/2017 - 02/01/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 6341 SALUTE GESTÃO EM SAÚDE E COM. EQUIPAMENTOS LTDA****Nome Fantasia**

Endereço RUA JUIZ DAVID BARRILLI, 304 - 7º ANDAR - SALA 701 Bairro JD AQUARIUS

Cidade SÃO JOSÉ DOS CAMPOS Estado SP

CEP 12246-200

Nº Telefone (12) 2139-2855

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.469.383/0001-53

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacoes@vitaebrazil.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692

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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto MACROPROCESSOS - PRONTUÁRIO ELETRÔNICO PARA EXERCÍCIO DE 2017. CONTRATO 157/13 TA 05/16 - PP 098/13.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 8/2017

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	11	MES	017.001.00767/CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA REALIZAÇÃO DE ANÁLISE DE MACROPROCESSOS (PRONTUÁRIO ELETRONICO) - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DE ANÁLISE DE MACROPOCESSOS COM GERENCIAMENTO E SUPORTE TÉCNICO DO SISTEMA DE PRONTUÁRIO ELETRÔNICO PARA O ANO DE 2017 -	36.664,0400	403.304,44

Pedido 358/2017	Total	403.304,44
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	403.304,44

(QUATROCENTOS E TRÊS MIL E TREZENTOS E QUATRO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 359/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 53/2013 - CO-C CONVITE / COMPRAS/SERVIÇOS

Processo Nº: 465/2017 **Empenho:** 948/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4926 **VIANA E CIA LTDA**

Nome Fantasia MEDSYSTEM S/V CONSULTORIA E SOLUÇÕES EM SOFTWARE

Endereço RUA PARANÁ, 497 **Bairro** FUNCIONÁRIOS

Cidade POÇOS DE CALDAS **Estado** MG

CEP 37713-047 **Nº Telefone** (999) 0800 704 1

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.568.073/0001-84 **Nº Fax** (999) 35372-9990

Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail administrativo@soitic.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 755 **Dest. Recurso** 053000031

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11503 **MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto LICENÇA DE SOFTWARE USADO NO LABORATÓRIO MUNICIPAL. CONTRATO 160/2013 TA 03/16 - CV 053/13.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 182/2017

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	10,7	SERV	017.001.00425/DESPESA COM AQUISIÇÃO DE LICENÇA DE SOFTWARE - -	3.057,5400	32.715,68

Pedido 359/2017	Total	32.715,68
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	32.715,68

(TRINTA E DOIS MIL E SETECENTOS E QUINZE REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 360/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 466/2017 **Empenho:** 995/2017 - 03/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 3749 DIMACI/SP MATERIAL CIRÚRGICO LTDA

Nome Fantasia DIMACI/SP MATERIAL CIRÚRGICO LTDA

Endereço AV. SENADOR FLAQUER, Nº 869

Bairro VILA EUCLIDES

Cidade SÃO BERNARDO DO CAMP

Estado SP

CEP 09725-443

Nº Telefone (11) 4122-9800

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.847.630/0001-10

Nº Fax (11) 4122-9808

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail dimaci.sp@dimacisp.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811

Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO CONDERG 16/36/2016 -

PREGÃO PRESENCIAL 16/2016

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAUDE

Nº Requisição 788/2017

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	7300	COM	100.002.00003/ALENDRONATO DE SODIO 70 MG COMPRIMIDO; CADA COMPRIMIDO REVESTIDO DE 70 MG CONTEM: ALENDRONATO DE SODIO (EQUIVALENTE A 70 MG DE ACIDO ALENDRONICO) 91,42 MG; DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO PRODUTO; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMARIA E SECUNDARIA DO MEDICAMENTO REGISTRO EM VIGOR NO MINISTERIO DA SAUDE; VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1690426 - -	0,2820	2.058,60
002	18500	COM	100.002.00298/CARBONATO DE LÍTIO 300MG. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 108170 - -	0,1450	2.682,50
003	16000	COM	100.002.00010/CIPROFLOXACINA, CLORIDRATO 500 MG. CÓDIGO BEC: 108545 - -	0,1700	2.720,00
004	50	AMP	100.002.00079/DIAZEPAM 10 MG. AMPOLA COM 2 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 103420 - -	0,4800	24,00
005	23500	COM	100.002.00089/MALEATO ENALAPRIL 20 MG - COMPRIMIDO - VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 105961 - -	0,0400	940,00
006	60000	COM	100.002.00325/CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO- VALIDADE MINIMA 12 MESES -	0,0380	2.280,00

Nº Pedido de Compra: **360/2017**

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 466/2017 Empenho: 995/2017 - 03/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			PORTARIA 344/98 C1. CÓDIGO BEC: 223093 - -		
007	4200	COM	100.002.00514/IBUPROFENO 300 MG CPR. CÓDIGO BEC: 201235 - -	0,0480	201,60
008	31200	COM	100.002.00204/IBUPROFENO 600 MG. CÓDIGO BEC: 110175 - -	0,0600	1.872,00
009	4500	COM	100.002.00085/LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG. COMPRIMIDO. CÓDIGO BEC: 4048016 - -	0,2800	1.260,00
010	116640	COM	100.002.00379/LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO; DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMARIA E SECUNDARIA DO MEDICAMENTO. REGISTRO EM VIGOR NO MINISTERIO DA SAUDE; VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 284300 - -	0,0300	3.499,20
011	5500	COM	100.002.00019/NITROFURANTOINA 100MG - -	0,1500	825,00
012	126700	COM	100.002.00233/SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO; CÓDIGO BEC: 284297 - -	0,0550	6.968,50

Pedido 360/2017	Total	25.331,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	25.331,40

(VINTE E CINCO MIL E TREZENTOS E TRINTA E UM REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 362/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 468/2017 **Empenho:** 993/2017 - 03/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6450 FUTURA COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia FUTURA

Endereço Rua Quinze de Novembro, 665

Bairro Centro

Cidade TATUÍ

Estado SP

CEP 18270-310

Nº Telefone 15 - 3251-9494

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.231.734/0001-93

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@futuramedicamentos.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811

Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO CONDERG 16/35/2016 -

PREGÃO PRESENCIAL 16/2016

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAUDE

Nº Requisição 798/2017

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	3600	COM	100.002.00462/DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 398934 -	0,1380	496,80
002	80000	COM	100.002.00258/PENTOXIFILINA 400 MG. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 108839 - -	0,5520	44.160,00

Pedido 362/2017	Total	44.656,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	44.656,80

(QUARENTA E QUATRO MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 363/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 469/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 5392/2017

Fornecedor 5073 **DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO**

Nome Fantasia **DUPATRI**

Endereço AVENIDA JOSÉ SEVERINO, 3530

Bairro VEREDA DOS BURITIS

Cidade CATALÃO

Estado GO

CEP 75709-616

Nº Telefone (013) 3228-8700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.027.894/0003-26

Nº Fax (013) 3228-8712

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail empenho@dupatri.com.br licitacao2@dupatri.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811

Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO CONDERG 16/27/2016 - PREGÃO PRESENCIAL 16/2016

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAUDE

Nº Requisição 791/2017

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	5 FR	100.002.00142/DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MCG INALAÇÃO ORAL SPRAY. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 4108655 - -	14,2500	71,25
002	40000 COM	100.002.00009/CARVEDILOL 3,125 MG. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1158678 - -	0,7740	30.960,00
003	137000 COM	100.002.00021/PROPATILNITRATO 10MG. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 111619 - -	0,3750	51.375,00

Pedido 363/2017	Total	82.406,25
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	82.406,25

(OITENTA E DOIS MIL E QUATROCENTOS E SEIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: 364/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 470/2017 **Empenho:** 989/2017 - 03/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1384 **MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Nome Fantasia MED CENTER

Endereço RODOVIA JK, BR 459 - KM 99

Bairro RIBEIRÃO DAS MORTES

Cidade POUSO ALEGRE

Estado MG

CEP 37550-000

Nº Telefone (035) 3449 1950

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.874.929/0001-40

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@medcentercomercial.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811

Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO CONDERG 16/23/2016 -

PREGÃO PRESENCIAL 16/2016

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAUDE

Nº Requisição 789/2017

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	12000	COM	100.002.00075/AMINOFILINA 100MG. CÓDIGO BEC: 106178 - -	0,0500	600,00
002	250	AMP	100.002.00114/AMINOFILINA 240 MG 10ML INJETÁVEL. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 106186 - -	0,7800	195,00
003	430	TUB	100.002.00035/CETOCONAZOL CREME TB. COM 30 GRS. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, REG. NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 463167 - -	1,2130	521,59
004	20	AMP	100.002.00551/CLORPROMAZINA 25MG INJ. AMP. 5 ML VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 108910 - -	1,0700	21,40
005	90	UN	100.002.00345/ENOXAPARINA SÓDICA - SOLUÇÃO INJETÁVEL 40 MG/0,4 ML - SERINGA PRÉ-ENCHIDA. CÓDIGO BEC: 379557 - -	16,6000	1.494,00
006	200	AMP	100.002.00076/BROMETO DE N- BUTILESCOPOLAMINA 20MG/5ML + DAPIRONA SÓDICA 2,5G/ML, AMPOLA COM 5ML EMBALAGEM. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 165131 - -	1,3600	272,00
007	70	FRA	100.002.00231/HIDROCORTISONA 500 MG. FRS-AMPOLA COM DILUENTE 2 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 110221 - -	5,8800	411,60

**Pedido de Compra 1/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 364/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 470/2017 **Empenho:** 989/2017 - 03/01/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
008	180	FR	100.002.00382/MEBENDAZOL 100MG/5ML SUSPENSÃO ORAL. CÓDIGO BEC: 486833 - -	1,0400	187,20
009	215	FL	100.002.00022/SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML XAROPE + COPO, FRASCO COM 120ML. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1289071 - -	1,0500	225,75
010	140	TUB	100.002.00043/SULFADIAZINA DE PRATA 1% , 50G. CÓDIGO BEC: 111414 - -	4,3700	611,80

Pedido 364/2017	Total	4.540,34
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.540,34

(QUATRO MIL E QUINHENTOS E QUARENTA REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 365/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 446/2017 **Empenho:** 979/2017 - 03/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 432 **T.R.M COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA**

Nome Fantasia

TRM

Endereço RUA DAVID DE CARVALHO, 344/350

Bairro VILA VALENTIM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873-020

Nº Telefone (019) 3633-2602

C.P.F / C.N.P.J. Nº 71.912.315/0001-53

Nº Fax (019) 3623-1076

Inscr. Estadual 639.053.945.110

Inscr. Municipal

e-mail administrativo@trmcom.com.br; gerencia@trmcom

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811

Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto MEDICAMENTO DESTINADO AO USO INTERNO NAS UNIDADES DE SAÚDE PARA TRATAMENTO DE PATOLOGIAS RESISTENTES AOS ANTIMICROBIANOS PADRONIZADOS PARA USO ORAL. ADQUIRIDOS ATRAVÉS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS DO CONDERG - PP 016/16

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAUDE

Nº Requisição 796/2017

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	40	FR	100.002.00301/CEFTRIAXONA 1G, INJETÁVEL, VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 410390 - -	7,1400	285,60

Pedido 365/2017	Total	285,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	285,60

(DUZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SESENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 366/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 471/2017 **Empenho:** 988/2017 - 03/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4113 GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA

Nome Fantasia GEOLAB

Endereço VP 1-B Qd 8-B - MÓDULOS 1-8 - DAIA

Bairro .

Cidade ANÁPOLIS

Estado GO

CEP 75133-600

Nº Telefone (062)

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.485.572/0001-04

Nº Fax (019)

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail edson.gardengui@geolab.com.br<comercial.hospitalar

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811

Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO CONDERG 16/33/2016 - PREGÃO PRESENCIAL 16/2016

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAUDE

Nº Requisição 790/2017

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	96500	COM	100.002.00095/BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG. CÓDIGO BEC: 284220 - -	0,0190	1.833,50
002	5000	COM	100.002.00117/DEXCLORFENIRAMINA 2 MG. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 484130 - -	0,0580	290,00
003	325	FR	100.002.00084/IBUPROFENO GOTAS 50 MG/ML, 30 ML. CÓDIGO BEC: 2022605 - -	1,8000	585,00
004	600	COM	100.002.00205/ITRACONAZOL 100 MG. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 110035 - -	0,4700	282,00
005	48300	COM	100.002.00396/NIFEDIPINA 20MG COMPRIMIDO, LIBERAÇÃO LENTA; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 472727 - -	0,0545	2.632,35

Pedido 366/2017	Total	5.622,85
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.622,85

(CINCO MIL E SEISCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 366/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 471/2017 **Empenho:** 988/2017 - 03/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 367/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 472/2017 **Empenho:** 987/2017 - 03/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 3749 DIMACI/SP MATERIAL CIRÚRGICO LTDA

Nome Fantasia DIMACI/SP MATERIAL CIRÚRGICO LTDA

Endereço AV. SENADOR FLAQUER, Nº 869

Bairro VILA EUCLIDES

Cidade SÃO BERNARDO DO CAMP

Estado SP

CEP 09725-443

Nº Telefone (11) 4122-9800

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.847.630/0001-10

Nº Fax (11) 4122-9808

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail dimaci.sp@dimacisp.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811

Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO CONDERG 16/36/2016 -

PREGÃO PRESENCIAL 16/2016

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 752/2017

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	CX	100.002.00547/BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS - -	1,1610	1,16
002	180	COM	100.002.00067/CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG; CÓDIGO BEC: 1787993 - -	0,3100	55,80

Pedido 367/2017	Total	56,96
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	56,96

(CINQUENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 369/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 473/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 2793/2017

Fornecedor 4508 **ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS**

Nome Fantasia

HOSPITALARES LTDA

ATONS DO BRASIL

Endereço QD 1.112 SUL ALAMEDA 05 LOTE 07, QI J

Bairro PLANO DIRETOR SUL

Cidade PALMAS

Estado TO

CEP 77024-171

Nº Telefone (999) 80000-0017

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.192.829/0001-08

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 29.426.966-5

Inscr. Municipal 1721000

e-mail atons@atons.com.br; empenhos@atons.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811

Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO CONDERG 16/28/2016 -

PREGÃO PRESENCIAL 16/2016

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAUDE

Nº Requisição 793/2017

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	37500	COM	100.002.00008/CARVEDILOL 12,5 MG, PRAZO DE VALIDADE DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1270362 - -	0,1000	3.750,00
002	5000	COM	100.002.00160/GLICAZIDA 30MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO LENTA. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1430564 - -	0,2500	1.250,00
003	65000	COM	100.002.00261/CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG COMPRIMIDO; DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMARIA E SECUNDARIA DO MEDICAMENTO; REGISTRO EM VIGOR NO MINISTERIO DA SAUDE E ANVISA; VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 564117 - -	0,1750	11.375,00

Pedido 369/2017	Total	16.375,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	16.375,00

(DEZESSEIS MIL E TREZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 369/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 473/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 2793/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 370/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 473/2017 **Empenho:** 986/2017 - 03/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4508 ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

Nome Fantasia

HOSPITALARES LTDA

ATONS DO BRASIL

Endereço QD 1.112 SUL ALAMEDA 05 LOTE 07, QI J

Bairro PLANO DIRETOR SUL

Cidade PALMAS

Estado TO

CEP 77024-171

Nº Telefone (999) 80000-0017

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.192.829/0001-08

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 29.426.966-5

Inscr. Municipal 1721000

e-mail atons@atons.com.br; empenhos@atons.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811

Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO CONDERG 16/28/2016 - PREGÃO PRESENCIAL 16/2016

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 751/2017

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	180	COM	100.002.00008/CARVEDILOL 12,5 MG, PRAZO DE VALIDADE DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1270362 - -	0,1000	18,00
002	90	COM	100.002.00160/GLICAZIDA 30MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO LENTA. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1430564 - -	0,2500	22,50

Pedido 370/2017	Total	40,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	40,50

(QUARENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 371/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 447/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 8920/2017

Fornecedor 5104

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Nome Fantasia

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço PC EMILIO MARCONATO

Bairro JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL

Cidade JAGUARIUNA

Estado SP

CEP 13820-000

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

Inscr. Municipal 395.060.142.110

e-mail vendas@rioclarense.com.br, <adriana.perinotto@riocl

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811

Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO E USO INTERNO ADQUIRIDOS ATRAVES DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS DO CONDERG - PP 016/16

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAUDE

Nº Requisição 762/2017

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	4500	COM	100.002.00237/ACICLOVIR 200MG, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 103250 - -	0,2090	940,50
002	19000	COM	100.002.00132/ÁCIDO FÓLICO 5MG. CÓDIGO BEC: 103292 - -	0,0394	748,60
003	430	FR	100.002.00002/ACIDO VALPRÓICO 250MG/ 5ML LÍQUIDO FR. COM 100 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 11944 - -	1,7600	756,80
004	15	AMP	100.002.00272/ADENOSINA 6MG AMPOLAS IV. AMPOLA COM 2 ML. VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 341444 - -	8,0000	120,00
005	60	AMP	100.002.00112/ADRENALINA 1/1000 AMPOLA COM 1 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 105937 - -	2,9500	177,00
006	240	FR	100.002.00033/ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 10 ML. CÓDIGO BEC: 155144 - -	1,0800	259,20
007	850	FR	100.002.00074/AMBROXOL, CLORIDRATO 15 MG/5 ML XAROPE, 120 ML. CÓDIGO BEC: 504343 - -	1,5000	1.275,00
008	20	AMP	100.002.00133/AMIODARONA INJETÁVEL. AMPOLA COM 3 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 462837 - -	1,6900	33,80



Nº Pedido de Compra: 371/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 447/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 8920/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
009	19500	COM	100.002.00314/CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG - APRESENTAÇÃO COMPRIMIDOS - VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 462829 - -	0,2498	4.871,10
010	31600	COM	100.002.00005/ATENOLOL 50MG - VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 284165 - -	0,0330	1.042,80
011	4000	COM	100.002.00006/AZITROMICINA 500 MG. CÓDIGO BEC: 155160 - -	0,3896	1.558,40
012	350	FR	100.002.00474/AZITROMICINA DIIDRATADA 209,6 MG EQUIVALENTE A 200 MG DE AZITROMICINA BASE EM CADA 5 ML DE SUSPENSÃO RECONSTITUÍDA. PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL. EMBALAGENS CONTENDO 1 FRASCO COM 600 MG + 1 FLACONETE DILUENTE COM 9 ML + SERINGA DOSADORA. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 272205 - -	2,5500	892,50
013	1350	FR	100.002.00290/BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL, 20 ML. CÓDIGO BEC: 161241 - -	0,9139	1.233,77
014	1120	AMP	100.002.00235/ACETATO DE BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA AMPOLA COM 1 ML. EMBALAGEM HOSPITALAR, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 183768 - -	4,8900	5.476,80
015	22300	COM	100.002.00302/CIMETIDINA 200MG. CÓDIGO BEC: 463213 - -	0,0855	1.906,65
016	23000	COM	100.002.00226/CINARIZINA 75 MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 108529 - -	0,1700	3.910,00
017	1300	FR	100.002.00115/CLORETO DE SÓDIO 0,9% + CLORETO DE BENZALCÔNIO 0,01MG COMO CONSERVANTE GOTAS NASAIS PEDIÁTRICAS FRASCO COM 30 ML, EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. - -	0,7500	975,00
018	930	FR	100.002.00088/MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA SOLUÇÃO ORAL 0,04%; EMBALAGEM COM 100 ML; DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DO MEDICAMENTO; REGISTRO EM VIGOR NO MINISTÉRIO DA SAÚDE; VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 484148 - -	0,9000	837,00
019	330	FR	100.002.00230/DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 100 ML. CÓDIGO BEC: 1185616 - -	7,6900	2.537,70

Nº Pedido de Compra: **371/2017**

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 447/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 8920/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
020	40	AMP	100.002.00120/FITOMENADIONA 10 MG. ADMINISTRAÇÃO INTRA MUSCULAR. AMPOLA COM 1 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 106321 - -	0,8500	34,00
021	1100	COM	100.002.00246/FLUCONAZOL 150MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 364118 - -	0,1850	203,50
022	650	AMP	100.002.00121/FUROSEMIDA 20 MG AMPOLA COM 2 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 110612 - -	0,3900	253,50
023	50	FR	100.002.00238/BROMETO DE IPATRÓPIO SOLUÇÃO INALANTE 0,25 MG/ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 110167 - -	0,6200	31,00
024	300	COM	100.002.00050/IVERMECTINA 6 MG. CÓDIGO BEC: 763209 - -	0,2900	87,00
025	3000	COM	100.002.00378/LORATADINA 10MG - -	0,0460	138,00
026	900	FR	100.002.00206/LORATADINA SOLUÇÃO ORAL 1 MG/ML. 100 ML. CÓDIGO BEC: 417343 - -	1,7700	1.593,00
027	14500	COM	100.002.00207/METFORMINA 500 MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 183504 - -	0,0530	768,50
028	900	BGA	100.002.00208/NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/250UI. COM 10GR DE POMADA. COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 292168 - -	1,4880	1.339,20
029	80900	COM	100.002.00123/NIMESULIDA 100 MG. CÓDIGO BEC: 208515 - -	0,0600	4.854,00
030	40	BGA	100.002.00222/VITAMINA A E D + ÓXIDO DE ZINCO. BISNAGA C/ 45 GRS. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 111511 - -	2,1650	86,60
031	1000	FR	100.002.00411/PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML, 100ML, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1067818 - -	6,1900	6.190,00
032	10000	COM	100.002.00209/PREDNISONA 20MG. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 487023 - -	0,1800	1.800,00
033	5000	COM	100.002.00023/SULFATO FERROSO 40MG. CÓDIGO BEC: 119431 - -	0,0380	190,00
034	420	AMP	100.002.00125/TRAMADOL 50 MG 1 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 480290 - -	0,7290	306,18
035	12800	COM	100.002.00223/ALOPURINOL 300 MG. CÓDIGO BEC: 177849 - -	0,1340	1.715,20

Pedido 371/2017**Total****49.142,30**

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 371/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 447/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 8920/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	-------	----------------	-------------

49.142,30

(QUARENTA E NOVE MIL E CENTO E QUARENTA E DOIS REAIS E TRINTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: 372/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 474/2017 **Empenho:** 984/2017 - 03/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2261 **ALFALAGOS LTDA**

Nome Fantasia **ALFALAGOS LTDA**

Endereço AV ALBERTO VIEIRA ROMÃO, 1.700 - CAIXA POSTAL 3001 Bairro DISTRITO INDUSTRIAL

Cidade ALFENAS

Estado MG

CEP 37130-000

Nº Telefone (035) 3291-5047

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.194.502/0001-14

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 016.189241.0050

Inscr. Municipal

e-mail pedidos2@alfalagos.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811

Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO CONDERG 16/32/2016 -

PREGÃO PRESENCIAL 16/2016

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAUDE

Nº Requisição 784/2017

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	210	TUB	100.002.00032/ACICLOVIR 50 MG/G CREME, 10G. CÓDIGO BEC: 462802 - -	2,2600	474,60
002	120	FR	100.002.00240/CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO ORAL 2% . FRASCOS COM 100 ML. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 158020 - -	4,9000	588,00
003	2000	COM	100.002.00202/CETOCONAZOL 200 MG. VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 463159 - -	0,1200	240,00
004	200	FR	100.002.00078/DELTAMETRINA XAMPU FRASCO COM 100 ML. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E VALIDADE DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 186414 - -	1,8320	366,40
005	950	FR	100.002.00347/ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 6,67 MG+333,4 MG/ML GOTAS, 20 ML. CÓDIGO BEC: 165174 - -	3,4780	3.304,10
006	10	AMP	100.002.00220/MIDAZOLAM 15 MG /3 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 3 ML - VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 103209 - -	1,0144	10,14
007	650	UN	100.002.00463/NISTATINA CREME VAG 25000 UI/G. VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 504076 - -	2,6521	1.723,86



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 372/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 474/2017 Empenho: 984/2017 - 03/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
008	15000	COM	100.002.00037/PREDNISONA 5MG. VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 487007 - -	0,1107	1.660,50

Pedido 372/2017	Total	8.367,61
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8.367,60

(OITO MIL E TREZENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 375/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 475/2017 **Empenho:** 991/2017 - 03/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10380 **BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA**

Nome Fantasia

Endereço ROD FERNAO DIAS, S/N - KM 933 NORTE SETOR BIOLAB Bairro DOS PESSEGUEIROS

Cidade EXTREMA Estado MG

CEP 37640-000

Nº Telefone (011) 3573-6114

C.P.F / C.N.P.J. Nº 49.475.833/0016-84

Nº Fax (011) 3573-6178

Inscr. Estadual 503774341.03-89

Inscr. Municipal

e-mail pedido@biolabfarma.com.br/pjohansen@biolabfarma.co

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811

Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO CONDERG 16/34/2016 -

PREGÃO PRESENCIAL 16/2016

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAUDE

Nº Requisição 787/2017

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	10000	COM	100.002.00271/ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA; DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMARIA E SECUNDARIA DO MEDICAMENTO; REGISTRO EM VIGOR NO MINISTERIO DA SAUDE E ANVISA; VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 307149 - -	0,2290	2.290,00

Pedido 375/2017	Total	2.290,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.290,00

(DOIS MIL E DUZENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 377/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 448/2017 **Empenho:** 982/2017 - 03/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 615 **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**

Nome Fantasia **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**

Endereço AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA Nº 1105 Bairro VILA GROSSKLAUSS

Cidade LEME Estado SP

CEP 13617-400 Nº Telefone (019) 3573-7300

C.P.F / C.N.P.J. Nº 65.817.900/0001-71 Nº Fax (019) 3573-7300

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail pedidos@aglon.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 811 **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto MEDICAMENTOS DESTINADOS A DISTRIBUIÇÃO GRATUITA E USO INTERNO NAS UNIDADES DE SAÚDE ADQUIRIDOS ATRAVES DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS DO CONDERG - PP 016/16

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAUDE

Nº Requisição 801/2017

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	1200	COM	100.002.00146/LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA. CÓDIGO BEC: 4048032 - -	1,0500	1.260,00
002	33000	COM	100.002.00015/LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG COMPRIMIDO. CÓDIGO BEC: 4048040 - -	1,0000	33.000,00
003	210	UN	100.002.00232/NICOTINA - ADESIVO TRANSDÉRMICO DE 21 MG. CÓDIGO BEC: 1486632 - -	6,8800	1.444,80

Pedido 377/2017	Total	35.704,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	35.704,80

(TRINTA E CINCO MIL E SETECENTOS E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 378/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 476/2017 **Empenho:** 990/2017 - 03/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10529 PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA

Nome Fantasia PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA

Endereço R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 Bairro PAROLIM

Cidade CURITIBA Estado PR

CEP 80220-410 Nº Telefone (041) 3052-7900

C.P.F / C.N.P.J. Nº 81.706.251/0001-98 Nº Fax (041) 3052-7914

Inscr. Estadual 816.014.972.114 **Inscr. Municipal**

e-mail comercial@promefarma.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811 Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO CONDERG 16/21/2016 -

PREGÃO PRESENCIAL 16/2016

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAUDE

Nº Requisição 785/2017

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	155300	COM	100.002.00190/ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG; COMPRIMIDOS TAMPONADOS; CÓDIGO BEC: 103187 - -	0,0170	2.640,10
002	60000	COM	100.002.00275/AMITRIPTILINA 25 MG, VALIDADE MINIMA DE 12 MESES - -	0,0280	1.680,00
003	10500	COM	100.002.00007/CARBAMAZEPINA 200 MG - FURP - VALIDADE MINIMA 12 MESES - MED. PORTARIA 344/98 C1- APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO. CÓDIGO BEC: 454702 - -	0,0615	645,75
004	34000	COM	100.002.00082/ESPIRONOLACTONA 25 MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 122947 - -	0,0900	3.060,00
005	644	COM	100.002.00350/ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625 MG COMP. EMBALAGEM: CX COM 28 COMPRIMIDOS. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 110493 - -	0,4600	296,24
006	380	FR	100.002.00093/LACTULOSE 667MG/ML. FRASCO COM 120ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 165077 - -	6,9500	2.641,00
007	26000	COM	100.002.00195/LEVOTIROXINA 100MG. CÓDIGO BEC: 111589 - -	0,0740	1.924,00
008	58200	COM	100.002.00216/LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO. CÓDIGO BEC: 200999 - -	0,0740	4.306,80

**Pedido de Compra 1/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 378/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 476/2017 **Empenho:** 990/2017 - 03/01/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
009	41400	COM	100.002.00217/LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO. CÓDIGO BEC: 200980 - -	0,0690	2.856,60
010	140	FR	100.002.00018/NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL VIDRO COM 30 ML. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 504084 - -	2,3550	329,70
011	2500	COM	100.002.00250/NORFLOXACINA 400MG. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 108995 - -	0,1350	337,50

Pedido 378/2017	Total	20.717,69
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	20.717,69

(VINTE MIL E SETECENTOS E DEZESETE REAIS E SESENTA E NOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 379/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 449/2017 **Empenho:** 983/2017 - 03/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6238 ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

Nome Fantasia ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

Endereço RUA DOZE DE MAIO, 547

Bairro VILA GALVÃO

Cidade GUARULHOS

Estado SP

CEP 07056-120

Nº Telefone (011) 2304-1701

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.260.846/0001-87

Nº Fax (011) 4372-9982

Inscr. Estadual 336.905.878.113

Inscr. Municipal

e-mail anbioton@anbioton.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811

Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto MEDICAMENTOS DESTINADOS A DISTRIBUIÇÃO GRATUITA E USO INTERNO NAS UNIDADES DE SAUDE ADQUIRIDOS ATRAVES DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS DO CONDERG - PP 016/16

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAUDE

Nº Requisição 797/2017

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	11000	COM	100.002.00257/CLOMIPRAMINA 25 MG - FURP - APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO - VALIDADE MINIMA 12 MESES - PORTARIA 344/98 C1. CÓDIGO BEC: 1402102 - -	0,6760	7.436,00
002	10000	COM	100.002.00515/LEVOFLOXACINO 500 MG CP. CÓDIGO BEC: 358096 - -	0,7340	7.340,00

Pedido 379/2017	Total	14.776,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	14.776,00

(QUATORZE MIL E SETECENTOS E SETENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 381/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 89/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 477/2017 **Empenho:** 975/2017 - 03/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6704 **DAIKUARA - SERVICOS MEDICOS LTDA ME**

Nome Fantasia INSTITUTO MEDICO EDUC. AVANÇADO TIAMINHO DAIKUARA

Endereço RUA ARGENTINA, 41 - SALA 92 **Bairro** CENTRO

Cidade ÁGUAS DE LINDÓIA **Estado** SP

CEP 13940-000 **Nº Telefone** (019) 3824 6243

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.186.468/0001-39 **Nº Fax** ()

Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail institutomedicoaguas@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 755 **Dest. Recurso** 053000031

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11503 **MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA REALIZAÇÃO DE ELETROCARDIOGRAMA DIGITAL PARA O ANO DE 2017. CONTRATO 138/14 TA 02/16 - PP 089/14.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 184/2017

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	8,5	MES	017.001.00716/LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA REALIZAÇÃO DE ELETROCARDIOGRAMA DIGITAL - -	4.260,9300	36.217,90

Pedido 381/2017	Total	36.217,90
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	36.217,90

(TRINTA E SEIS MIL E DUZENTOS E DEZESSETE REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 382/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 51/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 478/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 8915/2017

Fornecedor 4255 **BIOGENETIX IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA**

Nome Fantasia **BIOGENETIX IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA**

Endereço RUA MANOEL FRANCISCO MENDES, 320

Bairro JARDIM DO TREVO

Cidade CAMPINAS

Estado SP

CEP 13026-064

Nº Telefone (019) 3734-5050

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.427.422/0001-50

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 244.711.767.116

Inscr. Municipal

e-mail <comercial@biogenetix.com.br> RODRIGO@BIOGENETIX.C

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 744

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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto SISTEMA DE COMODATO DE EQUIPAMENTOS PARA LABORATÓRIO PARA 2017. CONTRATO 125/16 - PP 051/16.

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Nº Requisição 389/2017

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	292	UN	022.006.00041/DETERMINAÇÃO DE ANTI HBC IGM - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA - -	6,8000	1.985,60
002	9334	UN	022.006.00042/DETERMINAÇÃO DE ANTI HBC TOTAL - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA - -	6,8000	63.471,20
003	1166	UN	022.006.00044/DETERMINAÇÃO DE ANTI HBS - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA - -	6,8000	7.928,80
004	12833	UN	022.006.00135/DETERMINAÇÃO DE ANTI HCV - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTOS TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA - -	9,0000	115.497,00
005	9333	UN	022.006.00136/DETERMINAÇÃO DE ANTI HIV 1 E 2 TOTAL - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTOS TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA - -	8,0000	74.664,00

Nº Pedido de Compra: **382/2017**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 51/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 478/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 8915/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	175	UN	022.006.00137/DETERMINAÇÃO DE ANTI HBEAG POR EIA - REAGENTES PARA USO EM EQUIPAMENTOS TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA - -	6,8000	1.190,00
007	9333	UN	022.006.00138/DETERMINAÇÃO DE ANTI HBSAG - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTOS TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA - -	6,9000	64.397,70
008	58	UN	022.006.00215/DETERMINAÇÃO DE HEPATITE A IGG - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA. - -	9,0000	522,00
009	116	UN	022.006.00216/DETERMINAÇÃO DE CITOMEGALOVÍRUS IGG - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA. - -	15,1000	1.751,60
010	116	UN	022.006.00217/ETERMINAÇÃO DE CITOMEGALOVÍRUS IGM - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA. - -	13,0000	1.508,00
011	175	UN	022.006.00043/DETERMINAÇÃO DE ANTI HBE POR EIA - REAGENTES PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA - -	6,8000	1.190,00
012	1166	UN	022.006.00049/DETERMINAÇÃO DE TOXOPLASMOSE IGG REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO, PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA - -	10,0000	11.660,00
013	1166	UN	022.006.00050/DETERMINAÇÃO DE TOXOPLASMOSE IGM REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO, PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA - -	12,7000	14.808,20
014	2100	UN	022.006.00214/DETERMINAÇÃO DE SÍFILIS - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA. - -	13,0000	27.300,00



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 382/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 51/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 478/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 8915/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 382/2017	Total	387.874,10
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	387.874,10

(TREZENTOS E OITENTA E SETE MIL E OITOCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E DEZ CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 383/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 60/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 479/2017 Empenho: 970/2017 - 03/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10499 PIXEON MEDICAL SYSTEMS S.A. COMERCIO E DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE

Nome Fantasia

Endereço ROD JOSE CARLOS DAUX (SC 401) , 8600 - BLOCO 03 SALA 101 - SANTO ANTONIO DE LISBOA
Cidade FLORIANOPOLIS Estado SC
CEP 88050-000 Nº Telefone (011) 98809-9318
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.662.773/0001-57 Nº Fax (011) 2146-1300
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail fabio.ghioldi@pixon.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 752 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 CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE SOFTWARE PACS. CONTRATO 142/2016 - PP 060/16.
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - RX DA UPA
Nº Requisição 229/2017

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:

Table with 5 columns: Item Nº, Quantidade, Un.Med., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 001, 8 MES, 017.001.01244/CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE SOLUÇÃO DE ARQUIVAMENTO, EMISSÃO DE LAUDOS E DISTRIBUIÇÃO DE IMAGENS MÉDICAS (PACS-PICTURE ARCHIVING AND COMMUNICATION SYSTEM), ATRAVÉS DE LOCAÇÃO DE SOFTWARE PACS E ARMAZENAMENTO EM SERVIDOR DE IMAGENS. -

Summary table: Pedido 383/2017 Total 36.000,00, Descontos (-) 0,00, Impostos (+) 0,00, Valor 36.000,00

(TRINTA E SEIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 384/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 480/2017 **Empenho:** 1124/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4684 **PAULO EDUARDO BITTENCOURT NORONHA - ME**

Nome Fantasia JR GRAMAS

Endereço RUA SAO JOAO,160

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13874-663

Nº Telefone (999) 3631 0701

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.716.959/0001-90

Nº Fax (999) 9777-4565

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contatojrgramas@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 162 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LIMPEZA DOS ACOSTAMENTOS DA ESTRADA VICINAL DA SERRA DA PAULISTA

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 1129/2017

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	017.001.00423/CAPINAGEM E ROÇADA (MÃO DE OBRA, EQUIPAMENTOS E MATERIAIS) - EM TODA EXTENSÃO DOS 15KM DA ESTRADA VICINAL DA SERRA DA PAULISTA, TRECHO DE JURISDIÇÃO DO MUNICIPIO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA, SENDO LIMPEZA NOS DOIS LADOS DO ACOSTAMENTO, COM REMOÇÃO DE TODA SUJEIRA EXISTENTE NO LOCAL. -	8.000,0000	8.000,00

Pedido 384/2017	Total	8.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8.000,00

(OITO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 385/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.14 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 481/2017 **Empenho:** 1072/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6064 MARCELO EVANGELISTA DA SILVA 07974776838

Nome Fantasia ADEGA BEBIDAS E CONVENIÊNCIAS

Endereço Gil Cabral de Vasconcelos, 346

Bairro Vila Valentim

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873030

Nº Telefone (19) 9797-1067

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.144.069/0001-91

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 519 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Locação de 65 mesas e 260 cadeiras plásticas branca para o almoço da Brazil +135 Ultramarathon Cup 2017 a ser realizado em janeiro de 2017- 25 mesas e 100 cadeiras para almoço do Centro Social Urbano Luiz de Freitas - Durval Nicolau

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 1031/2017

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	DIA	017.001.00440/LOCAÇÃO DE MESAS -	630,0000	630,00

Pedido 385/2017	Total	630,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	630,00

(SEISCENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 386/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 482/2017 **Empenho:** 1125/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1448 COMERCIAL AUTOMOTIVA S.A.

Nome Fantasia DPASCHOAL (SJBV)

Endereço R. CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 105

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3634-1980

C.P.F / C.N.P.J. Nº 45.987.005/0021-31

Nº Fax (019) 3634-1985

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail loja021sjv@dpaschoal.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 189 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PNEUS E CAMARA DE AR PARA MAQ. MOTO NIVELADORA 58

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 1492/2017

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	UN	003.018.00041/CÂMARA DE AR 1400/24 - MAQ. MOTO NIVELADORA 58 -	199,8700	799,48
002	2	UN	003.018.00027/PNEUMÁTICO PARA MÁQUINAS FORA DE ESTRADA; 14.00-24 NOVO (PRIMEIRA VIDA); 16 LONAS. - 12 LONAS - PARA MAQ. MOTO NIVELADORA 58 -	2.063,3500	4.126,70

Pedido 386/2017	Total	4.926,18
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.926,18

(QUATRO MIL E NOVECENTOS E VINTE E SEIS REAIS E DEZOITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 387/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 483/2017 **Empenho:** 1126/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10408 MINERAÇÃO VÁRZEA GRANDE LTDA ME

Nome Fantasia

Endereço ESTRADA VARGEM GRANDE DO SUL - LAGOA FORMOSA, KM 17,6/8 - ZONA RURAL RINCÃO

Cidade VARGEM GRANDE DO SUL

Estado SP

CEP 13880-000

Nº Telefone (019) 3633-4217

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.624.696/0001-20

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 35.228.944.693

Inscr. Municipal

e-mail MINERACAOZOLOZZOALENTIM@HOTMAIL.COM

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 159 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL A SER UTILIZADO EM OBRAS PELAS EQUIPES DE MANUTENÇÃO DE OBRAS, GALERIAS, SARJETA E MEIO FIO.

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 1169/2017

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	60	M3	004.002.00038/AREIA GROSSA - -	68,0000	4.080,00

Pedido 387/2017	Total	4.080,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.080,00

(QUATRO MIL E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 388/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 484/2017 **Empenho:** 1127/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	344	TERRAPLENAGEM BASSI LTDA EPP
Nome Fantasia		TERRAPLENAGEM BASSI
Endereço	AVENIDA 13 DE MAIO, 375	Bairro JARDIM SANTA CLARA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (019) 3633-5133
C.P.F / C.N.P.J. Nº	46.428.470/0001-51	Nº Fax (019) 3631-6362
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	terraplenagembassi@hotmail.com	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 162** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto PARA TRANSPORTE DE MÁQUINA ESTEIRA PARA DIVERSAS OBRAS DO MUNICÍPIO.
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição 1096/2017

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	34,5	HS	017.012.00013/EQUIPAMENTO AUTO SOCORRO TIPO PLATAFORMA DE TRANSPORTE DE VEÍCULOS E EQUIPAMENTOS. PLATAFORMA DE TRANSPORTE REFORÇADA EM CHAPA DE AÇO ESTRUTURA SAE 1020, UNIDA POR PROCESSO DE SALDO MIG, DE ALTA PENETRAÇÃO E PRECISÃO, MEDINDO NO MÍNIMO 10.000MM E 2.600MM DE LARGURA TOTAL, CAPACIDADE DE ARRASTO PARA ATÉ 23.000KG. SISTEMA DE GUINCHO POR CABO DE AÇO COM NO MÍNIMO 25 MTS COMPRIMENTO E GANCHOS ESPECIAIS PARA FIXAÇÃO E IÇAMENTO (REBOQUE) DO VEÍCULO. EQUIPAMENTO CONTROLADOR DE CONJUNTO, DE ALAVANCAS MANUAIS INDEPENDENTES. -	230,0000	7.935,00

Pedido 388/2017	Total	7.935,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.935,00

(SETE MIL E NOVECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

**Pedido de Compra 1/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 389/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 485/2017 **Empenho:** 1128/2017 - 06/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 289 SCR - SINALIZACAO E COMERCIO LTDA****Nome Fantasia SCR SINALIZAO COMERCIO E REPRESENTACOES**

Endereço R LAURO VANNUCCI, Nº 148

Bairro JD SANTA CANDIDA

Cidade CAMPINAS

Estado SP

CEP 13.087-41

Nº Telefone (19) 3256-1878

C.P.F / C.N.P.J. Nº 56.911.514/0001-53

Nº Fax (19) 3256-1878

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail scr@scrsinalizacao.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 492 Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Placa para a sinalização da Gruta de Nossa Senhora das Montanhas Azuis.

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Nº Requisição 857/2017

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	017.001.01319/CONFECÇÃO DE PLACA EM AÇO NAS MEDIDAS 2,25 X 0,22 - Placa para a sinalização da Gruta de Nossa Senhora das Montanhas Azuis. -	345,0000	345,00

Pedido 389/2017	Total	345,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	345,00

(TREZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 390/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 486/2017 Empenho: 1129/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 647 FERREIRA & NASCIMENTO LTDA

Nome Fantasia CASA NASCIMENTO

Endereço RUA SALDANHA MARINHO Nº 342

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

CEP 13870-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.397.137/0001-13

Inscr. Estadual

e-mail nascimento.sjbv@gmail.com

Bairro CENTRO

Estado SP

Nº Telefone 3622-2051

Nº Fax

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 75

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 Torneiras para reposição em razão de furto na Assessoria Jurídica e Procon

Aplicação Assessoria Jurídica

Nº Requisição 1149/2017

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	UN	004.004.00411/TORNEIRA PARA BANHEIRO, BICA ALTA, MÓVEL, DE BANCADA, 1/4 DE VOLTA - -	20,0000	80,00

Pedido 390/2017	Total	80,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	80,00

(OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 391/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 487/2017 **Empenho:** 1130/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10473 **LUIS GUSTAVO DE SOUZA 33992884848**

Nome Fantasia

Endereço R WALDEMAR DE S. REDHER, 184

Bairro JARDIM CLEDIRNA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-695

Nº Telefone (019) 99151-2926

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.727.223/0001-83

Nº Fax (019) 99804-4320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail gustavosouzacalhas@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 53

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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS OBRAS DE CONCRETAGEM PASSEIO PÚBLICO NO CENTRO DE INTEGRAÇÃO COMUNITÁRIA - CIC

Aplicação ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO TÉCNICO E GESTÃO

Nº Requisição 1029/2017

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	103.001.00016/OBRAS E SERVIÇOS DE ENGENHARIA - NA CONCRETAGEM DE 377 M² DE PASSEIO PÚBLICO (CALÇADA), SENDO PREPARAÇÃO DO SOLO, COM INCLUINAÇÃO DE 3CM DE QUEDA, CONCRETAGEM COM ACABAMENTO VASSOURADO E CORTES A CADA 2,00MT EM TODA EXTENSÃO. -	5.720,0000	5.720,00

Pedido 391/2017	Total	5.720,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.720,00

(CINCO MIL E SETECENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: 392/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 42/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 488/2017 **Empenho:** 974/2017 - 03/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 3608 **SEDIMAGEM SERV ESPEC. EM DIAG P/ IMAGEM S/S LTDA**

Nome Fantasia

Endereço RUA CEL. ERNESTO DE OLIVEIRA, 571-F

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-249

Nº Telefone (19) 3638-1034

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.881.294/0001-57

Nº Fax (19) 3633-1182

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail n_imagem@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 755

Dest. Recurso 053000031

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto SERVIÇOS DE ULTRASSONOGRRAFIA PARA O ANO DE 2017. CONTRATO 154/16 - PP 042/2016.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 387/2017

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	8	UN	017.001.01202/ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLÓGICO OBSTÉTRICO (GRUPO VII) - -	57,2000	457,60
002	400	UN	017.001.01203/ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL (GRUPO VIII) - -	45,6700	18.268,00
003	760	UN	017.001.01204/ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM SUPERIOR, RINS E VIAS URINÁRIAS (GRUPO I) - -	52,0500	39.558,00
004	120	UN	017.001.01205/ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL (GRUPO III) - -	68,6000	8.232,00
005	1120	UN	017.001.01206/ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÕES, BOLSA ESCROTAL, CRANIANO E GLOBO OCULAR, MAMA, TIREÓIDE (GRUPO II) - -	46,9000	52.528,00
006	48	UN	017.001.01207/ULTRASSONOGRRAFIA ECODOPLER (GRUPO IV) - -	160,6600	7.711,68
007	640	UN	017.001.01208/ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICO (GRUPO V) - -	35,4900	22.713,60
008	480	UN	017.001.01209/ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICO GINECOLÓGICO (GRUPO VI) - -	32,9600	15.820,80

Pedido 392/2017

Total

165.289,68

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

Valor

165.289,68



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 392/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 42/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 488/2017 **Empenho:** 974/2017 - 03/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<u>Item Nº</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
(CENTO E SESENTA E CINCO MIL E DUZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS)					

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 393/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 75/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 489/2017 **Empenho:** 973/2017 - 03/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2769 **KONIMAGEM COMERCIAL LTDA**

Nome Fantasia **KONIMAGEM COMERCIAL LTDA**

Endereço R MARIA CASALI BUENO, Nº 57

Bairro MANDAQUI

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 14850-000

Nº Telefone (016) 3626-6202

C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.598.368/0001-83

Nº Fax (016) 3626-6981

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail konirib@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 752

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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE IMPRESSORA DE LAUDOS RADIOLÓGICOS PARA A UPA. CONTRATO 160/2016 - PP 075/16.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 204/2017

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	9	MES	017.001.01292/LOCAÇÃO DE IMPRESSORA(S) E/OU COPIADORA(S) - IMPRESSORA DE LAUDOS RADIOLÓGICOS -	790,0000	7.110,00

Pedido 393/2017	Total	7.110,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.110,00

(SETE MIL E CENTO E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 394/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 96/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 490/2017 **Empenho:** 971/2017 - 03/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10634 **O.R.L CARVALHO RAMOS LTDA**

Nome Fantasia

Endereço RUA PADRE JOSÉ, 171

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13870-740

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.418.508/0001-81

Inscr. Estadual

e-mail othorrinocenter@hotmail.com

Bairro VILA CONRADO

Estado SP

Nº Telefone (019) 3623-3322

Nº Fax (019) 3056-3039

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 755

Dest. Recurso 053000031

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto EXAMES LABORATORIAIS PARA O ANO DE 2017. CONTRATO 184/16 - PP 096/16.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 94/2017

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	12	MES	017.001.00426/SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS - COMPREENDENDO REALIZAÇÃO DE TRIAGEM AUDITIVA NEONATAL PARA CRIANÇAS NASCIDAS NO MUNICÍPIO ATRAVÉS DO SUS -	567,0000	6.804,00

Pedido 394/2017	Total	6.804,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.804,00

(SEIS MIL E OITOCENTOS E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 395/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ

Modalidade: 15/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 491/2017 **Empenho:** 953/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6087 TELSEG VIGILANCIA E SEGURANCA EIRELI ME

Nome Fantasia TELSEG

Endereço RUA LAMESA, 327

Bairro JARDIM SÃO MARCOS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13876-023

Nº Telefone (019) 3631-7229

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.281.437/0001-55

Nº Fax (019) 3633-8181

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail telsegvs@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 11

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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Segurança Armada do Poupa Tempo. Contrato 129/2014 TA 02/16 - PE 015/14.

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 446/2017

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	8	MES	017.001.01154/SERVIÇOS DE SEGURANÇA ARMADA; 44 HORAS SEMANAIS - Serviço de Segurança Armada: 44 semanais, distribuídas de segurança a sexta por 8 horas diárias, e aos sábados por 04 horas, no Poupa Tempo, localizado na Avenida Brasília, nº 1885, 1º andar - Vila Zanetti, no período de janeiro à agosto de 2017. -	6.268,1700	50.145,36

Pedido 395/2017	Total	50.145,36
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	50.145,36

(CINQUENTA MIL E CENTO E QUARENTA E CINCO REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 396/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 5/2016 - CO-C CONVITE / COMPRAS/SERVIÇOS

Processo Nº: 492/2017 **Empenho:** 963/2017 - 03/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2625 R. MARUDI DE OLIVEIRA ME

Nome Fantasia MARUDI INFORMÁTICA

Endereço RUA VALDEMAR EUGÊNIO, 103

Bairro PARQUE TEREZA CRISTINA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-520

Nº Telefone (019) 3631-2342

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.665.635/0001-57

Nº Fax (019) 8112-3483

Inscr. Estadual ISENTO

Inscr. Municipal 13.492

e-mail rodrigomarudi@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 130

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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, DURANTE O PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/03/2017 - PAGAMENTO MENSAL, CONFORME CONTRATO Nº 065/2016 - CV 005/16.

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 814/2017

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	3	SERV	017.001.00802/SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, DURANTE O PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/03/2017 - PAGAMENTO MENSAL, CONFORME CONTRATO Nº 065/2016. -	3.500,0000	10.500,00

Pedido 396/2017	Total	10.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.500,00

(DEZ MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 397/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 12/2016 - CO-C CONVITE / COMPRAS/SERVIÇOS

Processo Nº: 493/2017 **Empenho:** 964/2017 - 03/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 10118 **CLEBER DE OLIVEIRA MEI**

Nome Fantasia

Endereço RUA JOAQUIM JOSE DE OLIVEIRA SOBRINHO, 170

Bairro PQ RES. TEREZA CRISTINA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-530

Nº Telefone (019) 99153-0883

C.P.F / C.N.P.J. Nº 16.929.757/0001-02

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eucleberdeoliveira@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 325

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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto OFICINA DE DANÇA CENTRO DE INTEGRAÇÃO DO IDOSO. CONTRATO 128/2016 - CV 012/16.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 282/2017

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	7	MES	017.001.00783/OFICINAS SOCIOEDUCATIVAS, TEMÁTICAS E CULTURAIS JUNTO AOS ATENDIDOS PELO DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CONTINUIDADE CONTRATO 128/2016 - CLEBER DE OLIVEIRA MEI - PERÍODO DE 01/01/2017 A 27/07/2017 -	650,0000	4.550,00

Pedido 397/2017	Total	4.550,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.550,00

(QUATRO MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 398/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: 70/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 494/2017 **Empenho:** 965/2017 - 03/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 459 COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

Nome Fantasia COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

Endereço RUA 07 Nº 159

Bairro CENTRO

Cidade CORUMBATAÍ

Estado SP

CEP 13540-000

Nº Telefone (019) 3577-9700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 53.437.315/0001-67

Nº Fax (019) 3577-9709

Inscr. Estadual 275.001.195.110

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@joaoafonso.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 397

Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto PESSOAS EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL - CONTINUIDADE CONTRATO 151/2016 - PP 070/16.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 134/2017

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	161	LT	006.002.00160/CESTA BÁSICA (INDIVIDUAL) COM OS SEGUINTEIS ITENS: 02 KG DE ARROZ AGULHINHA TIPO 1 (PACOTE COM 02 KG); 01 KG DE FEIJÃO DE 1ª QUALIDADE (PACOTE COM 1 KG); 02 KG DE AÇUCAR CRISTAL (PACOTE COM 2 KG); ½ KG DE PÓ DE CAFÉ (PACOTE DE ½ KG); ½ KG DE FUBÁ; 01 KG DE MACARRÃO ESPAGUETI COM OVOS (PACOTE DE ½ KG); 01 KG SAL REFINADO IODADO (PACOTE DE 01 KG); 02 ÓLEOS DE SOJA (900 ML); 01 PACOTE DE BOLACHA MAIZENA (PACOTE DE 400 G); 01 UNIDADE DE LEITE EM PÓ INTEGRAL E INSTANTÂNEO (LATA OU PACOTE 400 G); 01 EXTRATO DE TOMATE (LATA DE 350 G); 02 UNIDADES SABÃO EM BARRA DE 200 G; 04 UNIDADES PAPEL HIGIÊNICO BRANCO FOLHA DUPLA PICOTADA, ROLO DE 30 M; 01 CREME DENTAL DE 90 G; 02 SABONETES EM BARRA DE 90 G; TODOS OS ITENS DEVEM TER VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES. O MATERIAL DE LIMPEZA DEVE SER EMBALADO SEPARADAMENTE. - CONTINUIDADE CONTRATO 151/2016, PERÍODO DE 01/01/2017 A 24/04/2017 -	51,1700	8.238,37

Pedido 398/2017	Total	8.238,37
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8.238,37



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 398/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: 70/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 494/2017 **Empenho:** 965/2017 - 03/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

<u>Item Nº</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

(OITO MIL E DUZENTOS E TRINTA E OITO REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 399/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 11/2015 - CO-C CONVITE / COMPRAS/SERVIÇOS

Processo Nº: 495/2017 **Empenho:** 976/2017 - 03/01/2017

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 654

Dest. Recurso 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA MANUTENÇÃO ANUAL DAS COPIADORAS RICOH - CONTRATO 165/15 - CV 11/15.

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Nº Requisição 213/2017

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	5	MES	017.001.00754/MANUTENÇÃO DE COPIADORA	1.140,0000	5.700,00
			--		

Pedido 399/2017	Total	5.700,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.700,00

(CINCO MIL E SETECENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 400/2017

Categoria Econômica: 4.4.90.52.04 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 496/2017 **Empenho:** 1073/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10475 **ITEST - MEDICAO E AUTOMACAO LTDA - EPP**

Nome Fantasia ITEST

Endereço R TIQUATIRA, 742

Cidade SÃO PAULO

CEP 04137-111

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.415.327/0001-48

Inscr. Estadual 116.529.196.115

e-mail valter@itest.com.br

Bairro BOSQUE DA SAUDE

Estado SP

Nº Telefone (011) 2533-8003

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto WATTIMETRO

Aplicação APD

Nº Requisição 1486/2017

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	008.003.00037/WATTIMETRO DIGITAL TIPO ALICATE ELETRONICO; EM PLASTICO RESISTENTE; DISPLAY LCD COM ILUMINACAO, DISPLAY LCD 4000 CONTAGENS; CAPACIDADES: TENSAO AC FAIXA: 600V, CORRENTE ACA FAIXA: 40A,400A,1000A; CONTENDO PONTAS DE PROVA ,BATERIA, MANUAL DE INSTRUCOES E CERTIFICADO DE GARANTIA - -	1.399,0000	1.399,00

Pedido 400/2017	Total	1.399,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.399,00

(UM MIL E TREZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 401/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.80 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 497/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 14374/2017

Fornecedor	6519	HOTEL BANDEIRANTES SÃO JOÃO DA BOA VISTA LTDA ME
Nome Fantasia	HOTEL BANDEIRANTES	
Endereço	RUA SENADOR SARAIVA, 137	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-020	Nº Telefone 3622-2012
C.P.F / C.N.P.J. Nº	17.734.909/0001-76	Nº Fax 3056-2484
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	contato@hotelbandeirantestur.com.br	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 492** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega NÃO SE APLICA **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Hospedagem no dia 03 de fevereiro de 2017, para a equipe do projeto "Cine Cidade - Cinema para todos", que fará uma exibição na EMEB Luiza de Lima Teixeira - Jardim dos Ipês em São João da Boa Vista.
Aplicação Departamento de Cultura e Turismo
Nº Requisição 530/2017

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	017.001.01137/HOSPEDAGEM EM APARTAMENTO SINGLE - -	75,9000	75,90
002	1	SERV	017.001.01138/HOSPEDAGEM EM APARTAMENTO DUPLO - -	115,6000	115,60

Pedido 401/2017	Total	191,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	191,50

(CENTO E NOVENTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 402/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 498/2017 **Empenho:** 956/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2439 **FRED BLASI**

Nome Fantasia

Endereço RUA ANA DE OLIVEIRA Nº26

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-00

Nº Telefone 3622-3731

C.P.F / C.N.P.J. Nº 065.450.928-04

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 288 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE IMOVEL LOCALIZADO A RUA ANA DE OLIVEIRA, 04 - CENTRO, COM A FINALIZADADE DE ABRIGAR O SETOR DE TRÂNSITO. CONTRATO 063/2010 - TA 06/16.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

Nº Requisição 1/2017

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	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - A RUA ANA DE OLIVEIRA, 04 - CENTRO, COM A FINALIDADE DE ABRIGAR O SETOR DE TRÂNSITO DURANTE A MES DE JANEIRO DE 2017 CONFORME CONTRATO 063/2010 -	2.127,5000	2.127,50

Pedido 402/2017	Total	2.127,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.127,50

(DOIS MIL E CENTO E VINTE E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 403/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 499/2017 **Empenho:** 955/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 4583 **JAIME VALENTE ALVES**

Nome Fantasia **JAIME VALENTE ALVES**

Endereço RUA MELVIN JONES, Nº 75

Bairro PERPÉTUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3633-2929

C.P.F / C.N.P.J. Nº 036.773.098-75

Nº Fax (999) 9143-0849

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 382 **Dest. Recurso** 015100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE ALUGUEL PARA ABRIGAR O CEAC. CONTINUIDADE CONTRATO Nº 003/09 - TA 08/16.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 16/2017

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	12	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - CONTINUIDADE CONTRATO 003/09 - JAIME VALENTE ALVES - PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/12/2017 -	4.271,1100	51.253,32

Pedido 403/2017	Total	51.253,32
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	51.253,32

(CINQUENTA E UM MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 404/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 500/2017 **Empenho:** 954/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE

Fornecedor 5207 JOÃO DE FREITAS NOGUEIRA

Nome Fantasia

Endereço RUA ANTONIO MACHADO, Nº. 063

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870000

Nº Telefone 3622-2821

C.P.F / C.N.P.J. Nº 068.675.108-68

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 426 Dest. Recurso 015100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11102 FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE DOMUNICÍPIO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE ALUGUEL PARA ABRIGAR O CENTRO DE CAPACITAÇÃO. CONTINUIDADE CONTRATO 50/2012 TA 04/16.

Aplicação FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE

Nº Requisição 17/2017

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	2,3	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - CONTINUIDADE CONTRATO 50/2012, JOÃO DE FREITAS NOGUEIRA, PERÍODO DE 01/01/2017 À 08/03/2017 -	2.423,3400	5.573,68

Pedido 404/2017	Total	5.573,68
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.573,68

(CINCO MIL E QUINHENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 405/2017

Categoria Econômica: 3.3.71.70.00 - RATEIO PARTIC. CONSÓRCIO PÚBLICO

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 501/2017 **Empenho:** 1004/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2401 **CONS. DE DESENV. DA REGIÃO DE GOVERNO - CONDERG**

Nome Fantasia CONDERG

Endereço AV. LEONOR MENDES DE BARROS, S/Nº

Bairro CENTRO

Cidade DIVINOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3663-8000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 52.356.268/0002-45

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 686 **Dest. Recurso** 013100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto REPASSE AO CONDERG HOSPITAL REGIONAL DE DIVINOLANDIA.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 25/2017

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	12	MES	106.001.00002/EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM REPASSE AO CONDERG	17.912,8000	214.953,60

Pedido 405/2017	Total	214.953,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	214.953,60

(DUZENTOS E QUATORZE MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E SESENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 406/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.10 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 502/2017 **Empenho:** 960/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4764 DOTA & TONIZZA EMPREENDIMENTOS E ADM. LTDA

Nome Fantasia DOTA & TONIZZA EMPREENDIMENTOS E ADM. LTDA

Endereço RUA GABRIEL DE OLIVEIRA, Nº. 109

Bairro SÃO BENEDITO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873-000

Nº Telefone (019) 9195-4287

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.134.618/0001-68

Nº Fax (019) 9707-0337

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jrtonizza@yahoo.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 692 Dest. Recurso 013100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto ALUGUEL DO PRÉDIO DO DEPTO. DE SAÚDE PARA O ANO DE 2017. CONTRATO 156/2009 TA 06/16.

Aplicação DEPTO. DE SAUDE

Nº Requisição 26/2017

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	6	MES	017.001.00121/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA JURIDICA - -	13.795,7400	82.774,44

Pedido 406/2017	Total	82.774,44
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	82.774,44

(OITENTA E DOIS MIL E SETECENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 407/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 503/2017 **Empenho:** 957/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 5727 **OLIVEIRA DOTA & DOTA EMPREENDIMENTOS E ADM LTDA**

Nome Fantasia **OLIVEIRA DOTA & DOTA EMPREENDIMENTOS E ADM LTDA**

Endereço AVENIDA LAZARO PIO MAGALHÃES, 152

Bairro JARDIM NOVA SÃO JOÃO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-810

Nº Telefone (019) 3622-3472

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.824.472/0001-00

Nº Fax (019) 99701-2745

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drjconeto@gmail.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 323 **Dest. Recurso** 015100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE ALUGUEL PARA ABRIGAR O CRAS RECANTO. CONTRATO 092/2014 TA 02/16.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 36/2017

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	5,3	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - CONTINUIDADE CONTRATO 092/2014 - OLIVEIRA DOTA & DOTA EMPREENDIMENTOS - PERÍODO 01/01/2017 A 10/06/2017 -	1.650,0000	8.745,00

Pedido 407/2017	Total	8.745,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8.745,00

(OITO MIL E SETECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 408/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.05 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 504/2017 **Empenho:** 966/2017 - 03/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 10311 TUCANOS RUGBY CLUBE

Nome Fantasia

Endereço RUA CHIQUITA JUNQUEIRA FERREIRA, N.º 02

Bairro CENTRO

Cidade AGUAS DA PRATA

Estado SP

CEP 13890-000

Nº Telefone (019) 981430347

C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.076.156/0001-11

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fwey@terra.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 361 **Dest. Recurso** 025000023

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto MEDIDA SOCIOEDUCATIVA - CREAS - CONTINUIDADE CONTRATO 196/2015 - TA 01/16.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 40/2017

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	017.001.01121/AULAS DE RUGBY PARA O PROGRAMA LIBERDADE ASSISTIDA - CONTINUIDADE CONTRATO 196/2015 - TUCANOS RUGBY - PERÍODO DE 01/01/2017 A 19/10/2017 -	3.600,0000	3.600,00

Pedido 408/2017	Total	3.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.600,00

(TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 409/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.08 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 505/2017 **Empenho:** 967/2017 - 03/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 5563 OOBJ TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA****Nome Fantasia OOBJ**

Endereço RUA 88 5, Nº 559- QUADRA F-35 LOTE 57

Bairro SETOR SUL

Cidade GOIÂNIA

Estado GO

CEP 74085-115

Nº Telefone (062) 3211 1279

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.553.244/0001-76

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rudney.moreno@esales.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 95

Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto SISTEMA NOTA FISCAL. CONTRATO 142/14 - TA 02/16.

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 50/2017

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	9	MES	017.001.00446/MENSALIDADE, MANUTENÇÃO CORRETIVA E SUPORTE 24X7 DO SISTEMA DE ARMAZENAMENTO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA - PERÍODO: JANEIRO A SETEMBRO DE 2017. -	230,7900	2.077,11

Pedido 409/2017	Total	2.077,11
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.077,11

(DOIS MIL E SETENTA E SETE REAIS E ONZE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 410/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 506/2017 **Empenho:** 1088/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2197 IMPRENSA OFICIAL DO ESTADO S/A

Nome Fantasia IMESP

Endereço RUA DA MOOCA, 1921

Cidade SÃO PAULO

CEP 03103-902

C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.066.047/0001-84

Inscr. Estadual 109.675.410.118

e-mail imesp@imesp.com.br

Bairro MOOCA

Estado SP

Nº Telefone (011) 6099-9800

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 95

Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto PUBLICAÇÃO DIÁRIO OFICIAL - CONT. Nº. 197/15.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 83/2017

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	017.001.00177//DESPESAS COM PUBLICAÇÃO - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PUBLICAÇÃO DE EDITAIS E/OU OUTROS ATOS DE INTERESSE DA ADMINISTRAÇÃO. PERÍODO: JANEIRO A DEZEMBRO DE 2017. -	80.000,0000	80.000,00

Pedido 410/2017	Total	80.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	80.000,00

(OITENTA MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 411/2017

Categoria Econômica: 3.3.71.70.00 - RATEIO PARTIC. CONSÓRCIO PÚBLICO

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 507/2017 **Empenho:** 961/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2401 **CONS. DE DESENV. DA REGIÃO DE GOVERNO - CONDERG**

Nome Fantasia CONDERG

Endereço AV. LEONOR MENDES DE BARROS, S/Nº

Bairro CENTRO

Cidade DIVINOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3663-8000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 52.356.268/0002-45

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 740 **Dest. Recurso** 013100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentária 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto SAMU CUSTEIO - EXERCÍCIO 2017. REPASSE REFERENTE AO CONVÊNIO PARA GESTÃO INTERMUNICIPAL DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGENCIA - SAMU 192 FIRMADO COM O CONDERG.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 85/2017

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	12	MES	106.001.00001/SAMU CUSTEIO - REPASSE REFERENTE AO CONVENIO PARA GESTÃO INTERMUNICIPAL DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGENCIA -SAMU 192 FIRMADO COM O CONDERG -	97.929,7000	1.175.156,40

Pedido 411/2017	Total	1.175.156,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.175.156,40

(UM MILHÃO E CENTO E SETENTA E CINCO MIL E CENTO E CINQUENTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 412/2017

Categoria Econômica: 3.3.71.70.00 - RATEIO PARTIC. CONSÓRCIO PÚBLICO

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 508/2017 **Empenho:** 962/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2401 **CONS. DE DESENV. DA REGIÃO DE GOVERNO - CONDERG**

Nome Fantasia CONDERG

Endereço AV. LEONOR MENDES DE BARROS, S/Nº

Bairro CENTRO

Cidade DIVINOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3663-8000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 52.356.268/0002-45

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 741 **Dest. Recurso** 053000048

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto SAMU REPASSE FEDERAL - REPASSE PARA MANUTENÇÃO DO SAMU PARA O ANO DE 2017.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 88/2017

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	12	MES	106.001.00003/SAMU REPASSE FEDERAL - REPASSE PARA MANUTENÇÃO DO SAMU PARA 2017 -	177.980,5000	2.135.766,00

Pedido 412/2017	Total	2.135.766,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.135.766,00

(DOIS MILHÕES E CENTO E TRINTA E CINCO MIL E SETECENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 413/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 509/2017 **Empenho:** 958/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4970 EDELWEISS MACIEL DA FONSECA

Nome Fantasia EDELWEISS MACIEL DA FONSECA

Endereço AV. DONA GERTRUDES, Nº. 126 - APTO 12 -

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6587

C.P.F / C.N.P.J. Nº 152.180.488-52

Nº Fax (999) 9794-6732

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail edelweissfonseca@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 750 Dest. Recurso 013100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DO IMÓVEL EM QUE ESTÁ ALOCADO O CAPS II - CONTRATO Nº 50/10 TA 06/16.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 128/2017

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	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - -	3.382,6100	3.382,61

Pedido 413/2017	Total	3.382,61
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.382,61

(TRÊS MIL E TREZENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E SESENTA E UM CENTAVO)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 414/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 510/2017 **Empenho:** 959/2017 - 02/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6725 MARIA IMACULADA MERLIN DE CARVALHO

Nome Fantasia

Endereço RUA CLEMENTE MERLIN, 117

Bairro LAGOA DOS PATOS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 151.752.271-49

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail imamerlin@uol.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 726 Dest. Recurso 013100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DO PREDIO DA UIS DR. DELVO DE OLIVEIRA WESTIN. CONTRATO Nº: 116/14 TA 03/16.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 129/2017

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	7	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - -	7.300,0000	51.100,00

Pedido 414/2017	Total	51.100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	51.100,00

(CINQUENTA E UM MIL CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 415/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 19/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 512/2017 **Empenho:** 968/2017 - 03/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4684 **PAULO EDUARDO BITTENCOURT NORONHA - ME**

Nome Fantasia JR GRAMAS

Endereço RUA SAO JOAO,160

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13874-663

Nº Telefone (999) 3631 0701

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.716.959/0001-90

Nº Fax (999) 9777-4565

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contatojrgramas@bol.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 229 Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONTRATO 66/14 TA 02/16, PROCESSO 139/14, PAULO NORONHA-ME-COLETA SELETIVA, VENCIMENTO 18/05/2017. PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COLETA SELETIVA.

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 43/2017

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	8845,55 KM	017.001.00637/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA SELETIVA - -	20,5400	181.687,60

Pedido 415/2017	Total	181.687,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	181.687,60

(CENTO E OITENTA E UM MIL E SEISCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E SESENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 416/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 16/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 513/2017 **Empenho:** 969/2017 - 03/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6087 TELSEG VIGILANCIA E SEGURANCA EIRELI ME

Nome Fantasia TELSEG

Endereço RUA LAMESA, 327

Bairro JARDIM SÃO MARCOS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13876-023

Nº Telefone (019) 3631-7229

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.281.437/0001-55

Nº Fax (019) 3633-8181

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail telsegvs@uol.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 176 Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto VIGILANCIA NOTURNA E MONITORIZAÇÃO COM 03 CAMARAS. CONTRATO 51/15 - TA 01/16.

Aplicação PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE VIGILANCIA PATRIMONIAL

Nº Requisição 1529/2017

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	3	SERV	017.001.00731/SERIVÇOS DE VIGILÂNCIA ELETRÔNICA POR CÂMERAS DE SEGURANÇA COM MONITORAMENTO - CONTRATO 51/15 - PERÍODO DE JANEIRO A MARÇO DE 2017. -	7.800,0000	23.400,00

Pedido 416/2017	Total	23.400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	23.400,00

(VINTE E TRÊS MIL E QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 417/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 531/2017 Empenho: 1118/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 90/2016

Fornecedor 10372 CONTIGO COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

Nome Fantasia

Endereço RUA MODESTO FAVERO, 33

Bairro VILA BRASIL

Cidade SAO JOSE DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3608-1179

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.183.734/0001-28

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contigoalimentos@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 108 Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação RECURSOS HUMANOS

Nº Requisição 1393/2017

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	100	KG	006.002.00149/AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PROPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MINIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MAXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78) SAO JOAO	2,6000	260,00

Pedido 417/2017	Total	260,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	260,00

(DUZENTOS E SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 418/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 515/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 7329/2017

Fornecedor 2424 PRODESP -COMP. DE PROCES. DE DADOS DO ESTADO DE SP

Nome Fantasia PRODESP

Endereço AV. PEDRO ALVARES CABRAL, 1301 3º ANDAR

Bairro PARQUE IBIRAPUERA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 37720-000

Nº Telefone (011) 3241-7906

C.P.F / C.N.P.J. Nº 62.577.929/0001-35

Nº Fax (011) 3241-7906

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail <mpacheco@sp.gov.br>, <rutesilva@sp.gov.br>

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 289

Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO DE SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NAS INFORMAÇÕES JUNTO AO CADASTRO ESTADUAL DE VEÍCULOS DO DEPARTAMENTO ESTADUAL TRÂNSITO - DETRAN, PARA PROCESSAMENTO DAS MULTAS EFETUADAS NO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA. CONTRATO Nº 62/15 TA 01/16.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

Nº Requisição 154/2017

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	12	SERV	017.001.00788/EMPENHO ESTIMATIVO DE SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NAS INFORMAÇÕES JUNTO AO CADASTRO ESTADUAL DE VEÍCULOS DO DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÁNSITO - DETRAN, PARA O PROCESSAMENTO DE MULTAS EFETUADAS NO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA. -	10.000,0000	120.000,00

Pedido 418/2017	Total	120.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	120.000,00

(CENTO E VINTE MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 419/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 532/2017 **Empenho:** 1119/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 90/2016

Fornecedor 10372 CONTIGO COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

Nome Fantasia

Endereço RUA MODESTO FAVERO, 33

Bairro VILA BRASIL

Cidade SAO JOSE DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3608-1179

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.183.734/0001-28

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contigoalimentos@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 159 Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 1261/2017

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	300	KG	006.002.00149/AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PROPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MINIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MAXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78) SAO JOAO	2,6000	780,00

Pedido 419/2017	Total	780,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	780,00

(SETECENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 420/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 516/2017 **Empenho:** 1049/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5190 **ANTONIO CLAUDIO GUMIERI**

Nome Fantasia

Endereço RUA ONÓRIO DIAS, 81

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARD

CEP 13870-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 204.389.668-72

Inscr. Estadual

e-mail claudiogumieri@yahoo.com.br

Bairro CENTRO

Estado SP

Nº Telefone (999) 19 3633826

Nº Fax (999) 19

Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 750 Dest. Recurso 013100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DO PRÉDIO DO CAPS AD. CONTRATO 233/10 TA 06/16.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 163/2017

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	6	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - -	2.929,1100	17.574,66

Pedido 420/2017	Total	17.574,66
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	17.574,66

(DEZESSETE MIL E QUINHENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E SESENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 422/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 533/2017 **Empenho:** 1120/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 90/2016

Fornecedor 10372 **CONTIGO COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA**

Nome Fantasia

Endereço RUA MODESTO FAVERO, 33

Bairro VILA BRASIL

Cidade SAO JOSE DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3608-1179

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.183.734/0001-28

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contigoalimentos@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 43

Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação APD

Nº Requisição 1074/2017

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	50	KG	006.002.00149/AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PROPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MINIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MAXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78) SAO JOAO	2,6000	130,00

Pedido 422/2017	Total	130,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	130,00

(CENTO E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 423/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 534/2017 **Empenho:** 1121/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 90/2016

Fornecedor 10372 **CONTIGO COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA**

Nome Fantasia

Endereço RUA MODESTO FAVERO, 33

Bairro VILA BRASIL

Cidade SAO JOSE DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3608-1179

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.183.734/0001-28

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contigoalimentos@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 126 Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 250/2017

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	100	KG	006.002.00149/AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PROPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MINIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MAXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78) SAO JOAO	2,6000	260,00

Pedido 423/2017	Total	260,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	260,00

(DUZENTOS E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 424/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 517/2017 **Empenho:** 1050/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6349 **JOSE GERALDO MAZZI**

Nome Fantasia

Endereço RUA SILVIANO BARBOSA, 71

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

CEP 13870-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 870.179.038-20

Inscr. Estadual

e-mail zemazzi@hotmail.com

Bairro PERPETUO SOCORRO

Estado SP

Nº Telefone (019) 3633-6257

Nº Fax (019) 99160-7533

Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 712 Dest. Recurso 013100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto ALUGUEL DO IMÓVEL DA SAUDE MENTAL PARA O ANO DE 2017. CONTRATO 159/13 - TA 03/16.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 190/2017

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	10,6	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - -	2.126,8000	22.544,08

Pedido 424/2017	Total	22.544,08
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	22.544,08

(VINTE E DOIS MIL E QUINHENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: 425/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 535/2017 **Empenho:** 1083/2017 - 06/01/2017

Vínculo: MERENDA ESCOLAR - AUXILIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 90/2016

Fornecedor 10372 **CONTIGO COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA**

Nome Fantasia

Endereço RUA MODESTO FAVERO, 33

Bairro VILA BRASIL

Cidade SAO JOSE DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3608-1179

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.183.734/0001-28

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contigoalimentos@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 573 **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

Nº Requisição 1446/2017

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
005	450	KG	006.001.00132/MARGARINA VEGETAL CREMOSA, COM SAL, POTE DE 500 GR.; COM, NO MÍNIMO, 70% DE LIPÍDIOS; ISENTO DE GORDURAS TRANS. VALIDADE MÍNIMA DE 5 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. DELICIA	7,5200	3.384,00

Pedido 425/2017	Total	3.384,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.384,00

(TRÊS MIL E TREZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 426/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 518/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 1060/2017

Fornecedor 10188 **EURICO DO VALLE FERREIRA FARNETANI**

Nome Fantasia

Endereço BI Ldr Lorival Alberti, n.º 2.135 st

Bairro RIBEIRÃO DOS PORCOS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13700-00

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 723.415.568-68

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 147 Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentária 10702 RECURSOS SOB A SUPERVISÃO DO DEPTO. DE FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Locação de imóvel para abrigar as instalações do Cartório Eleitoral. CONTRATO 151/15 TA 01/16.

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 257/2017

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	5	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - Despesas com a locação do imóvel localizado à Rua Dilo Gianelli, nº 88, Parque das Nações, destinado a abrigar as instalações do Cartório Eleitoral, no período de 01/01/2017 à 18/05/2017, conforme contrato 151/15 TA 01/16. -	1.995,0000	9.975,00

Pedido 426/2017	Total	9.975,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.975,00

(NOVE MIL E NOVECENTOS E SETENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 427/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 519/2017 **Empenho:** 1062/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2376 **LUIZ ANTONIO NOGUEIRA**

Nome Fantasia

Endereço .RUA JOÃO BATISTA DA LELIA, 175

Bairro JD. CANADÁ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 925.239.948-87

Nº Fax (999) 9153-9711

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail noqueira.la@gmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 12

Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Locação do imóvel na Rua Marechal Deodoro, nº 345 - Cetesb. Contrato nº 091/2013 TA 03/16.

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 261/2017

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	6	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - Cobrir despesas com a locação do imóvel localizado na Rua Marechal Deodoro, nº 345 - Centro - Agência Ambiental Cetesb, no período de janeiro à junho de 2017.	4.659,8800	27.959,28

Pedido 427/2017	Total	27.959,28
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	27.959,28

(VINTE E SETE MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 428/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 536/2017 **Empenho:** 1122/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 90/2016

Fornecedor 10372 **CONTIGO COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA**

Nome Fantasia

Endereço RUA MODESTO FAVERO, 33

Bairro VILA BRASIL

Cidade SAO JOSE DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3608-1179

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.183.734/0001-28

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contigoalimentos@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 91

Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 1588/2017

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	100	KG	006.002.00149/AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PROPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MINIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MAXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78) SAO JOAO	2,6000	260,00

Pedido 428/2017	Total	260,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	260,00

(DUZENTOS E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 429/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 537/2017 **Empenho:** 1123/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 90/2016

Fornecedor 10372 **CONTIGO COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA**

Nome Fantasia

Endereço RUA MODESTO FAVERO, 33

Bairro VILA BRASIL

Cidade SAO JOSE DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3608-1179

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.183.734/0001-28

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contigoalimentos@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 75

Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação Assessoria Jurídica

Nº Requisição 1575/2017

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
005	2	KG	006.001.00132/MARGARINA VEGETAL CREMOSA, COM SAL, POTE DE 500 GR.; COM, NO MÍNIMO, 70% DE LIPÍDIOS; ISENTO DE GORDURAS TRANS. VALIDADE MÍNIMA DE 5 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. DELICIA	7,5200	15,04
001	20	KG	006.002.00149/AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PROPRIO, SÁBOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MÍNIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MÁXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78) SAO JOAO	2,6000	52,00

Pedido 429/2017	Total	67,04
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	67,04

(SESSENTA E SETE REAIS E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 429/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 537/2017 Empenho: 1123/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 90/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 430/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 538/2017 **Empenho:** 1117/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 90/2016

Fornecedor 10372 **CONTIGO COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA**

Nome Fantasia

Endereço RUA MODESTO FAVERO, 33

Bairro VILA BRASIL

Cidade SAO JOSE DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3608-1179

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.183.734/0001-28

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contigoalimentos@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 710 Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 1190/2017

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	630	KG	006.002.00149/AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PROPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MINIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MAXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78) SAO JOAO	2,6000	1.638,00

Pedido 430/2017	Total	1.638,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.638,00

(UM MIL E SEISCENTOS E TRINTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 431/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 520/2017 **Empenho:** 1074/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10242 **POLICIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO 24º BATALHÃO**

Nome Fantasia PMESP

Endereço RUA ODILON DE PAULA GIAO, 69

Bairro JARDIM NOVA SAO JOAO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-1186

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.198.514/0016-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 13

Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Convênio entre o Estado de São Paulo e o Município de São João da Boa Vista, visando à implantação do Programa de Atividade Delegada, com o emprego de Policiais Militares. Convênio 022/15 (Conv. GSSP/ATP 015/15).

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 279/2017

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	12	SERV	017.001.01087/CONVÊNIO COM A PMESP PARA IMPLANTAÇÃO DO PROGRAMA DE ATIVIDADE DELEGADA - Valor estimado no período de janeiro à dezembro de 2017. -	14.416,6660	172.999,99

Pedido 431/2017	Total	172.999,99
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	172.999,99

(CENTO E SETENTA E DOIS MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 432/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 539/2017 **Empenho:** 1028/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 91/2016

Fornecedor 10306 **DILAINI ENCARNAÇÃO GALHARDO LOLI ME**

Nome Fantasia

Endereço RUA DOS FUNDADORES, 489

Bairro CENTRO

Cidade GABRIEL MONTEIRO

Estado SP

CEP 16220-000

Nº Telefone (018) 3602-9999

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.993.274/0001-78

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail dilainime@cafemacali.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 108 Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação RECURSOS HUMANOS

Nº Requisição 1395/2017

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	60	KG	006.002.00169/CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA TRADICIONAL; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 20% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA DE DURA A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 4,5 A 5,9 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. TRES LAGOAS	10,5000	630,00

Pedido 432/2017	Total	630,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	630,00



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 432/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 539/2017 Empenho: 1028/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 91/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

(SEISCENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 433/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 521/2017 **Empenho:** 1078/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 10552 ORION SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA ME

Nome Fantasia

Endereço RUA BENEDITO DE FREITAS, Nº. 214

Bairro VILA NOVA

Cidade PIRASSUNUNGA

Estado SP

CEP 13632-301

Nº Telefone (019) 3562-4901

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.799.037/0001-70

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail orionseguranca@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 400

Dest. Recurso 015100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto VEÍCULOS DOBLO BNZ 7094, DOBLO EHE 1479, SPIN FAE 6804 E CLIO GBG 5317.

CONTINUIDADE CONTRATO 152/2016.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 285/2017

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	8	MES	017.001.00807/SERVIÇOS DE RASTREAMENTO E MONITORAMENTO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES - 04 VEÍCULOS - CONTINUIDADE CONTRATO 152/2016 - ORION SISTEMA SEGURANÇA LTDA ME, PERÍODO DE 01/01/2017 A 23/08/2017 -	260,0000	2.080,00

Pedido 433/2017	Total	2.080,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.080,00

(DOIS MIL E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 434/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 540/2017 **Empenho:** 1027/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 91/2016

Fornecedor 10306 DILAINI ENCARNAÇÃO GALHARDO LOLI ME

Nome Fantasia

Endereço RUA DOS FUNDADORES, 489

Bairro CENTRO

Cidade GABRIEL MONTEIRO

Estado SP

CEP 16220-000

Nº Telefone (018) 3602-9999

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.993.274/0001-78

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail dilainime@cafemacali.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 174 Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação MATERIAL DE USO DIÁRIO - GENERO ALIMENTÍCIOS -

Nº Requisição 1202/2017

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	30	KG	006.002.00169/CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA TRADICIONAL; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 20% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA DE DURA A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 4,5 A 5,9 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. TRES LAGOAS	10,5000	315,00

Pedido 434/2017	Total	315,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	315,00



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 434/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 540/2017 Empenho: 1027/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 91/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

(TREZENTOS E QUINZE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 435/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 541/2017 **Empenho:** 1029/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 91/2016

Fornecedor 10306 **DILAINI ENCARNAÇÃO GALHARDO LOLI ME**

Nome Fantasia

Endereço RUA DOS FUNDADORES, 489

Bairro CENTRO

Cidade GABRIEL MONTEIRO

Estado SP

CEP 16220-000

Nº Telefone (018) 3602-9999

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.993.274/0001-78

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail dilainime@cafemacali.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 75

Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação Assessoria Jurídica

Nº Requisição 1580/2017

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	15	KG	006.002.00169/CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA TRADICIONAL; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 20% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA DE DURA A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 4,5 A 5,9 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. TRES LAGOAS	10,5000	157,50

Pedido 435/2017	Total	157,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	157,50



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 435/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 541/2017 Empenho: 1029/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 91/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

(CENTO E CINQUENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 436/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 542/2017 **Empenho:** 1026/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 91/2016

Fornecedor 10306 DILAINI ENCARNAÇÃO GALHARDO LOLI ME

Nome Fantasia

Endereço RUA DOS FUNDADORES, 489

Bairro CENTRO

Cidade GABRIEL MONTEIRO

Estado SP

CEP 16220-000

Nº Telefone (018) 3602-9999

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.993.274/0001-78

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail dilainime@cafemacali.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 710 Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 1189/2017

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	575	KG	006.002.00169/CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA TRADICIONAL; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 20% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA DE DURA A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 4,5 A 5,9 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. TRES LAGOAS	10,5000	6.037,50

Pedido 436/2017	Total	6.037,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.037,50



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 436/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 542/2017 Empenho: 1026/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 91/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

(SEIS MIL E TRINTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 437/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.10 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 522/2017 **Empenho:** 1075/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6205 **JRA ADMINISTRADORA DE IMÓVEIS LTDA**

Nome Fantasia **JRA ADMINISTRADORA DE IMÓVEIS LTDA**

Endereço RU PRINCESA ISABEL Nº. 102

Bairro BAIRRO AREIÃO

Cidade MOGI GUAÇU

Estado SP

CEP 13844060

Nº Telefone 19-3861-0677

C.P.F / C.N.P.J. Nº 52.736.790/0001-71

Nº Fax 19-9299-8589

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sylvio.alves@andradealves.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 46

Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto ALUGUEL DO PREDIO DO POUPA TEMPO. CONTRATO 076/2013.

Aplicação APD

Nº Requisição 293/2017

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	12	MES	017.001.00121/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA JURIDICA - Pagamento de aluguel do imóvel, localizado na Avenida Brasília nº 1885 - 1º andar-saLA 1- Vila Zanetti, onde se encontra instalado o Poupa Tempo, no período de janeiro a dezembro de 2017, autorizado pela Lei nº 3.305 de 04 de junho de 2013 - Aditivo ao contrato nº 076/2013 -	4.500,0000	54.000,00

Pedido 437/2017	Total	54.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	54.000,00

(CINQUENTA E QUATRO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 438/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 523/2017 **Empenho:** 1051/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6049 LUIS OTÁVIO DE MENDONÇA CASTILHO

Nome Fantasia LUIS OTÁVIO DE MENDONÇA CASTILHO

Endereço Rua Fradique Coutinho, nº. 66, apto. 810

Bairro Pinheiros

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 05416-000

Nº Telefone (019) 997751447

C.P.F / C.N.P.J. Nº 360.306.378-35

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 750 Dest. Recurso 013100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DO IMÓVEL DO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS. CONTRATO 04/2013 - TA 03/16.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 328/2017

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	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - -	2.480,7300	2.480,73

Pedido 438/2017	Total	2.480,73
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.480,73

(DOIS MIL E QUATROCENTOS E OITENTA REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 439/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 36/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 543/2017 **Empenho:** 1015/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 75/2016

Fornecedor 10609 **MASS CLEAN COMERCIO DE MERCADORIAS PARA HIGIENIZACAO LTDA ME**

Nome Fantasia

Endereço ATILIO CANOVA, 313

Bairro CENTRO EMPRESARIAL DE

Cidade INDAIATUBA

Estado SP

CEP 13347-439

Nº Telefone (019) 3816 5272

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.646.179/0001-06

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@massclean.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 126 Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 1069/2017

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	20	FR	002.001.00134/DETERGENTE LÍQUIDO, NEUTRO, CONCENTRADO, COM TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL, GLICERINA E BRANQUEADOR ÓPTICO, PARA LAVAGEM DE UTENSÍLIOS DE COPA E COZINHA. COMPONENTE ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO. FRASCO COM 500 ML, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. APRESENTAR AMOSTRA. LIMPOL CRISTAL	1,5700	31,40

Pedido 439/2017	Total	31,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	31,40

(TRINTA E UM REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 440/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 36/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 544/2017 **Empenho:** 1014/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 75/2016

Fornecedor 10609 **MASS CLEAN COMERCIO DE MERCADORIAS PARA HIGIENIZACAO LTDA ME**

Nome Fantasia

Endereço ATILIO CANOVA, 313

Bairro CENTRO EMPRESARIAL DE

Cidade INDAIATUBA

Estado SP

CEP 13347-439

Nº Telefone (019) 3816 5272

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.646.179/0001-06

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@massclean.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 286 Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

Nº Requisição 256/2017

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	FR	002.001.00134/DETERGENTE LÍQUIDO, NEUTRO, CONCENTRADO, COM TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL, GLICERINA E BRANQUEADOR ÓPTICO, PARA LAVAGEM DE UTENSÍLIOS DE COPA E COZINHA. COMPONENTE ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO. FRASCO COM 500 ML, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. APRESENTAR AMOSTRA. LIMPOL CRISTAL	1,5700	37,68

Pedido 440/2017	Total	37,68
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	37,68

(TRINTA E SETE REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 441/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.50 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 524/2017 **Empenho:** 1082/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10367 **CLINICA PARA DEPENDENTES QUIMICOS ALFA E FENIX LTDA ME**

Nome Fantasia

Endereço R BL RAMAL AEROPORTO, 1.115

Bairro SITIO OURO VERDE

Cidade AGUAI

Estado SP

CEP 13860-000

Nº Telefone (019) 3652-5424

C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.044.673/0001-01

Nº Fax (019) 99727-9450

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail alfaadmfinanceiro@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 752 Dest. Recurso 013100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto INTERNAÇÃO EM RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA PARA PACIENTE "MAURA DE FÁTIMA NOGUEIRA".
CONTRATAÇÃO DE CLÍNICA PARA TRATAMENTO. CONTRATO 97/16.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 349/2017

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	4	MES	017.001.00171/CONTRATAÇÃO DE CLÍNICA PARA TRATAMENTO - -	2.000,0000	8.000,00

Pedido 441/2017	Total	8.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8.000,00

(OITO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 442/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 36/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 545/2017 **Empenho:** 1016/2017 - 06/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 75/2016**Fornecedor** 10609 **MASS CLEAN COMERCIO DE MERCADORIAS PARA HIGIENIZACAO LTDA ME****Nome Fantasia**

Endereço ATILIO CANOVA, 313

Bairro CENTRO EMPRESARIAL DE

Cidade INDAIATUBA

Estado SP

CEP 13347-439

Nº Telefone (019) 3816 5272

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.646.179/0001-06

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@massclean.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 108 Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação RECURSOS HUMANOS

Nº Requisição 1360/2017

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	36	FR	002.001.00134/DETERGENTE LÍQUIDO, NEUTRO, CONCENTRADO, COM TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL, GLICERINA E BRANQUEADOR ÓPTICO, PARA LAVAGEM DE UTENSÍLIOS DE COPA E COZINHA. COMPONENTE ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO. FRASCO COM 500 ML, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. APRESENTAR AMOSTRA. LIMPOL CRISTAL	1,5700	56,52

Pedido 442/2017	Total	56,52
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	56,52

(CINQUENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 443/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 36/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 546/2017 **Empenho:** 1017/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 75/2016

Fornecedor 10609 **MASS CLEAN COMERCIO DE MERCADORIAS PARA HIGIENIZACAO LTDA ME**

Nome Fantasia

Endereço ATILIO CANOVA, 313

Bairro CENTRO EMPRESARIAL DE

Cidade INDAIATUBA

Estado SP

CEP 13347-439

Nº Telefone (019) 3816 5272

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.646.179/0001-06

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@massclean.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 91

Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 1387/2017

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	60	FR	002.001.00134/DETERGENTE LÍQUIDO, NEUTRO, CONCENTRADO, COM TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL, GLICERINA E BRANQUEADOR ÓPTICO, PARA LAVAGEM DE UTENSÍLIOS DE COPA E COZINHA. COMPONENTE ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO. FRASCO COM 500 ML, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. APRESENTAR AMOSTRA. LIMPOL CRISTAL	1,5700	94,20

Pedido 443/2017	Total	94,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	94,20

(NOVENTA E QUATRO REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 444/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 525/2017 **Empenho:** 1053/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 3116 **ESPÓLIO DE ERASMO PEREZ**

Nome Fantasia **PROPR. DO IMÓVEL P/ INST DA AGÊNCIA DE FORM. SENAI**

Endereço AV. BRASÍLIA, 971

Bairro PERPÉTUO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3633-8005/3634-4029

C.P.F / C.N.P.J. Nº 014.786.998-68

Nº Fax 3633-1405/9717-2834

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 45

Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Predio do SENAI. DESPESA COM LOCAÇÃO. CONTRATO Nº: 063/2008 - TA 10/16.

Aplicação APD

Nº Requisição 351/2017

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	3	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - Continuidade do contrato nº 063/2008, período janeiro a março 2017 - Espolio de Erasmo Peres -	3.242,4900	9.727,47

Pedido 444/2017	Total	9.727,47
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.727,47

(NOVE MIL E SETECENTOS E VINTE E SETE REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 445/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 36/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 547/2017 **Empenho:** 1018/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 75/2016

Fornecedor 10609 **MASS CLEAN COMERCIO DE MERCADORIAS PARA HIGIENIZACAO LTDA ME**

Nome Fantasia

Endereço ATILIO CANOVA, 313

Bairro CENTRO EMPRESARIAL DE

Cidade INDAIATUBA

Estado SP

CEP 13347-439

Nº Telefone (019) 3816 5272

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.646.179/0001-06

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@massclean.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 75

Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação Assessoria Jurídica

Nº Requisição 1562/2017

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	FR	002.001.00134/DETERGENTE LÍQUIDO, NEUTRO, CONCENTRADO, COM TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL, GLICERINA E BRANQUEADOR ÓPTICO, PARA LAVAGEM DE UTENSÍLIOS DE COPA E COZINHA. COMPONENTE ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO. FRASCO COM 500 ML, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. APRESENTAR AMOSTRA. LIMPOL CRISTAL	1,5700	37,68

Pedido 445/2017	Total	37,68
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	37,68

(TRINTA E SETE REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 446/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 36/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 548/2017 Empenho: 1019/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 75/2016

Fornecedor 10609 MASS CLEAN COMERCIO DE MERCADORIAS PARA HIGIENIZACAO LTDA ME

Nome Fantasia

Endereço ATILIO CANOVA, 313

Bairro CENTRO EMPRESARIAL DE

Cidade INDAIATUBA

Estado SP

CEP 13347-439

Nº Telefone (019) 3816 5272

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.646.179/0001-06

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@massclean.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 210 Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 1635/2017

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	30	FR	002.001.00134/DETERGENTE LÍQUIDO, NEUTRO, CONCENTRADO, COM TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL, GLICERINA E BRANQUEADOR ÓPTICO, PARA LAVAGEM DE UTENSÍLIOS DE COPA E COZINHA. COMPONENTE ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO. FRASCO COM 500 ML, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. APRESENTAR AMOSTRA. LIMPOL CRISTAL	1,5700	47,10

Pedido 446/2017	Total	47,10
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	47,10

(QUARENTA E SETE REAIS E DEZ CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 447/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 526/2017 **Empenho:** 1054/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6179 **ESPÓLIO DE HERMÍNIA ROSSI PERES**

Nome Fantasia **ESPÓLIO DE HERMÍNIA ROSSI PERES**

Endereço AV. BRASÍLIA, Nº. 971

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 298.626.678-93

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 45

Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Predio do SENAI. DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMÓVEIS. CONTINUIDADE DO CONTRATO Nº: 063/2008 - TA 10/16.

Aplicação APD

Nº Requisição 355/2017

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	3	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - Continuidade do contrato nº 063/2008, período janeiro a março 2017 - Espolio Herminia Rossi Peres -	3.242,4900	9.727,47

Pedido 447/2017	Total	9.727,47
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.727,47

(NOVE MIL E SETECENTOS E VINTE E SETE REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 448/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 36/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 549/2017 **Empenho:** 1021/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 75/2016

Fornecedor 10609 MASS CLEAN COMERCIO DE MERCADORIAS PARA HIGIENIZACAO LTDA ME

Nome Fantasia

Endereço ATILIO CANOVA, 313

Bairro CENTRO EMPRESARIAL DE

Cidade INDAIATUBA

Estado SP

CEP 13347-439

Nº Telefone (019) 3816 5272

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.646.179/0001-06

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@massclean.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 241 Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 1206/2017

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	12	FR	002.001.00134/DETERGENTE LÍQUIDO, NEUTRO, CONCENTRADO, COM TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL, GLICERINA E BRANQUEADOR ÓPTICO, PARA LAVAGEM DE UTENSÍLIOS DE COPA E COZINHA. COMPONENTE ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO. FRASCO COM 500 ML, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. APRESENTAR AMOSTRA. LIMPOL CRISTAL	1,5700	18,84

Pedido 448/2017	Total	18,84
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	18,84

(DEZOITO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 449/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 36/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 550/2017 Empenho: 1020/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 75/2016

Fornecedor 10609 MASS CLEAN COMERCIO DE MERCADORIAS PARA HIGIENIZACAO LTDA ME

Nome Fantasia

Endereço ATILIO CANOVA, 313

Bairro CENTRO EMPRESARIAL DE

Cidade INDAIATUBA

Estado SP

CEP 13347-439

Nº Telefone (019) 3816 5272

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.646.179/0001-06

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@massclean.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 710 Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 544/2017

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	600	FR	002.001.00134/DETERGENTE LÍQUIDO, NEUTRO, CONCENTRADO, COM TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL, GLICERINA E BRANQUEADOR ÓPTICO, PARA LAVAGEM DE UTENSÍLIOS DE COPA E COZINHA. COMPONENTE ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO. FRASCO COM 500 ML, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. APRESENTAR AMOSTRA. LIMPOL CRISTAL	1,5700	942,00

Pedido 449/2017	Total	942,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	942,00

(NOVECENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 450/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 527/2017 **Empenho:** 1055/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 3171 **HELENA TORATTI PERES**

Nome Fantasia

Endereço AV. BRASILIA Nº 983

Bairro P. SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3633-1405

C.P.F / C.N.P.J. Nº 154.552.738-50

Nº Fax 9717-2834/3634-4029

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 45

Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Predio do SENAI. DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMÓVEIS. CONTINUIDADE DO CONTRATO Nº 063/2008 - TA 10/16.

Aplicação APD

Nº Requisição 356/2017

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	3	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - Continuidade do contrato nº 063/2008, período janeiro a março 2017 - Helena Toratti Peres -	3.290,6400	9.871,92

Pedido 450/2017	Total	9.871,92
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.871,92

(NOVE MIL E OITOCENTOS E SETENTA E UM REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1/2017 - 0****Nº Pedido de Compra:** 451/2017**Categoria Econômica:** 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 528/2017 **Empenho:** 1056/2017 - 06/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor** 3170 **SIMONI PEREZ CAPOBIANCO****Nome Fantasia**

Endereço RUA BELA CINTRA, 103 APTO 12 - SP

Bairro CENTRO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-1405

C.P.F / C.N.P.J. Nº 103.791.608-54

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 45

Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Predio do SENAI. DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMÓVEIS. CONTRATO Nº: 063/2008 - TA 10/16.

Aplicação APD

Nº Requisição 358/2017

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	3	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - Continuidade do contrato nº 063/2008, período janeiro a março 2017 - Simoni Peres Capobianco -	1.807,5500	5.422,65

Pedido 451/2017	Total	5.422,65
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.422,65

(CINCO MIL E QUATROCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 452/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 529/2017 **Empenho:** 1052/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5149 **DANIEL HELIO PERES JUNIOR**

Nome Fantasia

Endereço Av. Brasília nº. 983

Bairro centro

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 077.826.378-99

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 45

Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Predio do SENAI. DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMÓVEIS - CONTRATO Nº 163/2008 - TA 10/16.

Aplicação APD

Nº Requisição 359/2017

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	3	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - Continuidade do contrato nº 063/2008, período janeiro a março 2017 - Daniel Helio Peres -	1.807,5300	5.422,59

Pedido 452/2017	Total	5.422,59
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.422,59

(CINCO MIL E QUATROCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 453/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 530/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 1063/2017

Fornecedor 5150 **LUIS FERNANDO PERES**

Nome Fantasia

Endereço Av. Brasília nº. 983

Bairro centro

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 016.364.528-09

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 45

Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto PREDIO DO SENAI. DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMÓVEIS - CONTINUIDADE DO CONTRATO Nº 063/2008 TA 10/16.

Aplicação APD

Nº Requisição 360/2017

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	3	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - Continuidade do contrato nº 063/2008, período janeiro a março 2017 - Luisb Fernando Peres -	774,8700	2.324,61

Pedido 453/2017	Total	2.324,61
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.324,61

(DOIS MIL E TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E SESSENTA E UM CENTAVO)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 454/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: 23/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 552/2017 **Empenho:** 1009/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 22/2016

Fornecedor 374 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Nome Fantasia

NCH

Endereço AV. DR. CELSO CHARURI, N.º 7.500

Bairro JD MANOEL PENNA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14098-515

Nº Telefone (016) 3963 9090

C.P.F / C.N.P.J. Nº 52.202.744/0001-92

Nº Fax (016) 3963-9090

Inscr. Estadual 582.156.635.119

Inscr. Municipal 2353301

e-mail cotacao3@nacionalhospitalar.com.br<nacionalhosp@na

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811 Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO, HOSPITALAR E DE

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 1119/2017

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
007	55000	UN	100.001.00020/SERINGA DESCARTÁVEL, ESTÉRIL DE PLÁSTICO, ATÓXICA CAPACIDADE DE 50UI, INCOLOR COM RESISTÊNCIA MECÂNICA, CORPO SILÍNDRICO, ESCALA EM GRAVAÇÃO INDELÉVEL DE 0 A 50UI COM DIVISÕES DE 1 EM 1 UNIDADE, COM AGULHA HIPODÉRMICA ACOPLADA NO CORPO DA SERINGA (MONOBLOCO), EXTREMIDADE PROXIMAL DO ÊMBOLO COM PISTÃO DE VEDAÇÃO DE BORRACHA ATÓXICA, APIROGÊNICA. AGULHA DE DIMENSÕES: (8,0 X 0,30 MM A 9,5 X 0,30 MM) COFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, CILICONIZADA, NIVELADA, POLIDA, CILÍNDRICA, RETA, OCA, BISEL TRIFACETADO, AFIADA, COM CANHÃO TRANSLÚCIDO, PROVIDA DE PROTETOR QUE PERMITA PERFEITA ADAPTAÇÃO AO CANHÃO. EMBALADA EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA. APRESENTAÇÃO : PACOTE COM 10 UNIDADES. BD CONSUMO	0,4400	24.200,00
005	35000	UN	100.001.00021/SERINGA DESCARTÁVEL, ESTÉRIL DE PLÁSTICO, ATÓXICA CAPACIDADE DE 100UI, INCOLOR COM RESISTÊNCIA MECÂNICA, CORPO SILÍNDRICO, ESCALA EM GRAVAÇÃO INDELÉVEL DE 0 A 100UI COM DIVISÕES DE 1 EM 1 UNIDADE, COM AGULHA HIPODÉRMICA ACOPLADA NO CORPO DA SERINGA (MONOBLOCO), EXTREMIDADE PROXIMAL DO ÊMBOLO COM	0,4400	15.400,00



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 454/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: 23/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 552/2017 Empenho: 1009/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 22/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			PISTÃO DE VEDAÇÃO DE BORRACHA ATÓXICA, APIROGÊNICA. AGULHA DE DIMENSÕES: (8,0 X 0,30 MM A 9,5 X 0,30 MM) COFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, CILICONIZADA, NIVELADA, POLIDA, CILINDRICA, RETA, OCA, BISEL TRIFACETADO, AFIADA, COM CANHÃO TRANSLÚCIDO, PROVIDA DE PROTETOR QUE PERMITA PERFEITA ADAPTAÇÃO AO CANHÃO. EMBALADA EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA. APRESENTAÇÃO : PACOTE COM 10 UNIDADES. BD CONSUMO		

Pedido 454/2017	Total	39.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	39.600,00

(TRINTA E NOVE MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 457/2017 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.34.00 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ
Modalidade: 39/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 557/2017 **Empenho:** 972/2017 - 03/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	10642	MR SERVICE EIRELI - ME
Nome Fantasia	MR SERVICE	
Endereço	RUA UM, Nº 111	Bairro JD ALVORADA
Cidade	GUATAPARA	Estado SP
CEP	14115-000	Nº Telefone (016) 99769-8931
C.P.F / C.N.P.J. Nº	22.087.026/0001-51	Nº Fax (016) 3973-1723
Inscr. Estadual	726.011.673.111	Inscr. Municipal
e-mail	MR.SERVICE7@GMAIL.COM	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 690 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 CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO**
Garantia .
Objeto CONT 180/16
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 194/2017
Nº Contrato 180 / 2016

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº 0**
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	MES	017.001.00183/SERVIÇOS DE CONSERVAÇÃO E LIMPEZA - EM LOCAL A SER DETERMINADO PELO DEPTO. DE SAÚDE -	3.149,7800	31.497,80

Pedido 457/2017	Total	31.497,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	31.497,80

(TRINTA E UM MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 458/2017 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.34.00 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ
Modalidade: 39/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 558/2017 **Empenho:** 950/2017 - 02/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	10642	MR SERVICE EIRELI - ME	
Nome Fantasia		MR SERVICE	
Endereço	RUA UM, Nº 111		Bairro JD ALVORADA
Cidade	GUATAPARA		Estado SP
CEP	14115-000		Nº Telefone (016) 99769-8931
C.P.F / C.N.P.J. Nº	22.087.026/0001-51		Nº Fax (016) 3973-1723
Inscr. Estadual	726.011.673.111		Inscr. Municipal
e-mail	MR.SERVICE7@GMAIL.COM		

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 749 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 CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 180/16
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 1714/2017
Nº Contrato 180 / 2016

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	MES	017.001.00183/SERVIÇOS DE CONSERVAÇÃO E LIMPEZA - EM LOCAL A SER DETERMINADO PELO DEPTO. DE SAÚDE -	3.149,7800	6.299,56

Pedido 458/2017	Total	6.299,56
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.299,56

(SEIS MIL E DUZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 459/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: 3/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 555/2017 **Empenho:** 1010/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 10/2016

Fornecedor 10380 **BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA**

Nome Fantasia

Endereço ROD FERNAO DIAS, S/N - KM 933 NORTE SETOR BIOLAB Bairro DOS PESSEGUEIROS

Cidade EXTREMA Estado MG

CEP 37640-000

Nº Telefone (011) 3573-6114

C.P.F / C.N.P.J. Nº 49.475.833/0016-84

Nº Fax (011) 3573-6178

Inscr. Estadual 503774341.03-89

Inscr. Municipal

e-mail pedido@biolabfarma.com.br/pjohansen@biolabfarma.co

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811 Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, para tratamento de pacientes que ingressaram com ações judiciais, com entrega parcelada.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 726/2017

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	60	COM	100.002.00156/ACETATO DE DESMOPRESSINA 0,2MG; CÓDIGO BEC: 1341804 DDAVP 0,2MG	3,4210	205,26

Pedido 459/2017	Total	205,26
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	205,26

(DUZENTOS E CINCO REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: 460/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: 3/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 556/2017 **Empenho:** 1011/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 8/2016

Fornecedor 615

AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

Nome Fantasia

AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

Endereço AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA Nº 1105

Bairro VILA GROSSKLAUSS

Cidade LEME

Estado SP

CEP 13617-400

Nº Telefone (019) 3573-7300

C.P.F / C.N.P.J. Nº 65.817.900/0001-71

Nº Fax (019) 3573-7300

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail pedidos@aglon.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811 Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, para tratamento de pacientes que ingressaram com ações judiciais, com entrega parcelada.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 739/2017

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
002	90	COM	100.002.00287/BROMETO DE PINAVERIO 100MG. VALIDADE MINIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 2010917 ABBOTT	2,3000	207,00
003	4	FR	100.002.00151/CLORIDRATO DE BETAXOLOL 0,25%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. FRASCO COM 5 ML; CÓDIGO BEC: 1018590 NOVARTIS	19,0400	76,16
004	180	COM	100.002.00413/CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300MG. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 269468 ABBOTT	1,7000	306,00
008	1	AMP	100.002.00433/UNDECILATO DE TESTOSTERONA 250 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML; CÓDIGO BEC: 2255561 BAYER	297,5770	297,58

Pedido 460/2017	Total	886,74
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	886,74

(OITOCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 460/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: 3/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 556/2017 **Empenho:** 1011/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 8/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 462/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: 3/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 551/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE REGISTRO DE PREÇO Nº: 9/2016

Anulação de Empenho: 1620/2017

Fornecedor 4508

ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

Nome Fantasia

HOSPITALARES LTDA

ATONS DO BRASIL

Endereço QD 1.112 SUL ALAMEDA 05 LOTE 07, QI J

Bairro PLANO DIRETOR SUL

Cidade PALMAS

Estado TO

CEP 77024-171

Nº Telefone (999) 80000-0017

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.192.829/0001-08

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 29.426.966-5

Inscr. Municipal 1721000

e-mail atons@atons.com.br; empenhos@atons.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811

Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, para tratamento de pacientes que ingressaram com ações judiciais, com entrega parcelada.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 727/2017

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	32	COM	100.002.00190/ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG; COMPRIMIDOS TAMPONADOS; CÓDIGO BEC: 103187 EMS SA SOMALGIN CARDIO 100MG	0,3082	9,86
002	90	SAC	100.002.00062/SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5 G - SACHES COM 3,95 G; CÓDIGO BEC: 1915045 EMS SA ARTOGLICO 1,5GR	2,8290	254,61

Pedido 462/2017	Total	264,47
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	264,47

(DUZENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: 463/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: 3/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 560/2017 **Empenho:** 1012/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 17/2016

Fornecedor 10398 **MANZATOS FARMA EIRELI - ME**

Nome Fantasia MANZATOS

Endereço RUA SANTO ANTONIO, N.º 1.610

Bairro CENTRO

Cidade MIRASSOL

Estado SP

CEP 15130-000

Nº Telefone (017) 2122-6363

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.756.574/0001-97

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 451.051.859.116

Inscr. Municipal 18101-0

e-mail manzatosfarma@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811 **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, para tratamento de pacientes que ingressaram com ações judiciais, com entrega parcelada.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 732/2017

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	60 UN	100.002.00210/ATENOLOL 50 MG + CLORTALIDONA 12,5 MG; CÓDIGO BEC: 454672 EUROFARMA	0,4580	27,48
002	120 COM	100.002.00361/GLIMEPIRIDA 4MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 1016679 MEDLEY	1,0800	129,60
003	70 COM	100.002.00233/SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO; CÓDIGO BEC: 284297 SINVASTON	0,1749	12,24

Pedido 463/2017	Total	169,32
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	169,32

(CENTO E SESSENTA E NOVE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 463/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: 3/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 560/2017 **Empenho:** 1012/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 17/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: 464/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: 3/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 561/2017 **Empenho:** 1080/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 13/2016

Fornecedor 10133 **HOSPFAR - INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS**

HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia HOSPFAR

Endereço SIA/SUL TRECHO 03 LOTE 1700/1710

Bairro GUARA (SIA/SUL)

Cidade BRASÍLIA

Estado DF

CEP 71200-030

Nº Telefone (061) 4003-3500

C.P.F / C.N.P.J. Nº 26.921.908/0002-02

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 0741938600275

Inscr. Municipal 0752993700133

e-mail faturamento.sp@hospfar.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811 **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, para tratamento de pacientes que ingressaram com ações judiciais, com entrega parcelada.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 746/2017

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	240	COM	100.002.00170/DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG COMPRIMIDO; CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS; DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMARIA E SECUNDARIA DO MEDICAMENTO; REGISTRO EM VIGOR NO MINISTERIO DA SAUDE; VALIDADE MINIMA 12 MESES.; CÓDIGO BEC: 175145 SERVIER - DAFLON 500	0,3200	76,80
002	30	COM	100.002.00172/GLICAZIDA 60 MG, COMPRIMIDOS, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 3680983 SERVIER - DIAMICRON MR 60MG	1,1640	34,92

Pedido 464/2017	Total	111,72
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	111,72

(CENTO E ONZE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 464/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: 3/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 561/2017 **Empenho:** 1080/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 13/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 465/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.50 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 562/2017 **Empenho:** 1081/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6670 **CRESCER CLINICA DE TERAPIA COMPORTAMENTAL GONCALVES E MELLO LTDA - ME**

Nome Fantasia

Endereço R CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA, N 349

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-249

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.004.873/0001-80

Nº Fax ()

Inscr. Estadual ISENTO

Inscr. Municipal

e-mail azevedo.psi@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 752

Dest. Recurso 013100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TRATAMENTO PARA PACIENTE "HENRIQUE BERNARDO PEREIRA PRIETO", PORTADOR DE AUTISMO, CONFORME MANDADO DE SEGURANÇA. CONTRATO 155/14 TA 02/16.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 386/2017

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	8	MES	017.001.00171/CONTRATAÇÃO DE CLÍNICA PARA TRATAMENTO - -	2.600,0000	20.800,00

Pedido 465/2017	Total	20.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	20.800,00

(VINTE MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 466/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 563/2017 **Empenho:** 1076/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 3081 AGENCIA DE DESENVOLVIMENTO DE SJBV

Nome Fantasia AGENCIA DE DESENVOLVIMENTO DE SJBV

Endereço AV. OSCAR PIRAJÁ MARTINS Nº 396 - 2º ANDAR-SALA 01 Bairro SANTO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP

CEP 13874-000 **Nº Telefone** 3631-7704

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.154.923/0001-11 **Nº Fax** 3631-0677

Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail adsaojoao@agenciadesenvolvimento.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 46 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Agência de Desenvolvimento - SERVIÇO DE CONSULTORIA FINANCEIRA - PRESTAÇÃO DE COLSULTORIA PARA PROSPECÇÃO ELABORAÇÃO CAPTAÇÃO E GERENCIAMENTO DE RECURSOS E PROJETOS QUE SERVIRÁ DE APOIO A ADMINISTRAÇÃO E APD - CONTINUIDADE AO CONTRATO Nº 158/2015 TA 01/16.

Aplicação APD

Nº Requisição 398/2017

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	4	SERV	017.001.00206/SERVIÇO DE CONSULTORIA FINANCEIRA - Prestação de consultoria para prospecção, elaboração, captação e gerenciamento de recursos e projetos que servirá de apoio a Administração e APD - continuidade ao contrato nº 158/2015 -	34.000,0000	136.000,00

Pedido 466/2017	Total	136.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	136.000,00

(CENTO E TRINTA E SEIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 467/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 564/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 1066/2017

Fornecedor 10369 **MANOELINA MARTINS QUINTIERI**

Nome Fantasia

Endereço RUA CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA, Nº. 235

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623-6358

C.P.F / C.N.P.J. Nº 173.814.908-03

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 12

Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentária 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Locação de imóvel para o Ministério do Trabalho. Contrato 03/2016.

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 457/2017

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	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - Locação de imóvel destinado a abrigar a Sede do Ministério do Trabalho e emprego - Arte - SJBV, na Rua Augusto Alves dos Santos, nº 16 Jd. Michellazo, no período de janeiro à fevereiro de 2017. -	1.350,0000	2.700,00

Pedido 467/2017	Total	2.700,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.700,00

(DOIS MIL E SETECENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO