



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 518/2017

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

Modalidade: 24/2014 - CO-C CONVITE / COMPRAS/SERVIÇOS

Processo Nº: 621/2017 **Empenho:** 1196/2017 - 10/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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 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 EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS EM MANUTENÇÃO DA COPIADORA AF 1114 PARA O ANO DE 2017. CONTRATO Nº 123/14 TA 024/14.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 35/2017

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	SERV	017.001.00494/MANUTENÇÃO EM COPIADORA	35,0000	245,00
			Pedido 518/2017	Total	245,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	245,00

(DUZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 519/2017

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

Modalidade: 24/2014 - CO-C CONVITE / COMPRAS/SERVIÇOS

Processo Nº: 622/2017 **Empenho:** 1192/2017 - 10/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

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 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 MANUTENÇÃO DE COPIADORA RICOH MP-1500. CONTRATO 123/14 TA 02/16.

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 53/2017

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	017.001.00754/MANUTENÇÃO DE COPIADORA - MANUTENÇÃO DA COPIADORA RICOH MP-1500, INSTALADA NO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO. PERÍODO: JANEIRO A AGOSTO DE 2017. -	35,0000	280,00

Pedido 519/2017	Total	280,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	280,00

(DUZENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 518/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 520/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 24/2014 - CO-C CONVITE / COMPRAS/SERVIÇOS**Processo Nº:** 623/2017 **Empenho:** 1193/2017 - 10/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**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 CONFORME CONTRATO**Ficha Nº 79****Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Contratação de empresa para manutenção em copiadoras. Contrato nº 123/14 TA 02/16.

Aplicação Assessoria Jurídica

Nº Requisição 170/2017

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	SERV	017.001.00494/MANUTENÇÃO EM COPIADORA - Contratação de empresa especializada para manutenção e assistência técnica para copiadora Ricoh Aticio MP 1500 pertencente à Assessoria Jurídica, e para copiadora Samsung SCX-5637 pertencente ao Procon, no período de janeiro a julho de 2017. -	70,0000	490,00

Pedido 520/2017	Total	490,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	490,00

(QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 521/2017

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

Modalidade: 24/2014 - CO-C CONVITE / COMPRAS/SERVIÇOS

Processo Nº: 624/2017 **Empenho:** 1197/2017 - 10/01/2017

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 CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 654 **Dest. Recurso** 022620000

Endereço CONFORME CONTRATO

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 123/14 TA 02/16.

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Nº Requisição 214/2017

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	017.001.00754/MANUTENÇÃO DE COPIADORA	455,0000	3.185,00
			--		

Pedido 521/2017	Total	3.185,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.185,00

(TRÊS MIL E CENTO E OITENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 522/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 24/2014 - CO-C CONVITE / COMPRAS/SERVIÇOS
Processo Nº: 625/2017 **Empenho:** 1194/2017 - 10/01/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

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 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 Manutenção anual da Copiadora Ricoh 1500, do Gabinete do Prefeito. Contrato nº 123/14 TA 02/16.
Aplicação Gabinete
Nº Requisição 263/2017

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	017.001.00754/MANUTENÇÃO DE COPIADORA - Contratação de empresa especializada na manutenção de Copiadora Ricoh 1500, do Gabinete do Prefeito no período de janeiro à agosto de 2017. -	35,0000	280,00

Pedido 522/2017	Total	280,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	280,00

(DUZENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 523/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 24/2014 - CO-C CONVITE / COMPRAS/SERVIÇOS
Processo Nº: 626/2017 **Empenho:** 1195/2017 - 10/01/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

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 CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 130 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 10701 **GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA PARA A COPIADORA MARCA RICOH AFÍCIO 1113, LOCALIZADA NO SETOR DE TESOURARIA, NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 12/08/2017, COMPREENDENDO: REVISÃO MENSAL DO EQUIPAMENTO; AJUSTES NECESSÁRIOS GERAIS DO EQUIPAMENTO; ATENDIMENTO SEM LIMITES DE CHAMADAS. CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA PARA A COPIADORA MARCA RICOH AFÍCIO MP 1500, LOCALIZADA NO SETOR DE PLANEJAMENTO E CONTROLE ORÇAMENTÁRIO, NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 12/08/2017, COMPREENDENDO: REVISÃO MENSAL DO EQUIPAMENTO; AJUSTES NECESSÁRIOS GERAIS DO EQUIPAMENTO; ATENDIMENTO SEM LIMITES DE CHAMADAS, CONFORME CONTRATO Nº 123/2014 - TA 02/16.
Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
Nº Requisição 813/2017

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	017.001.00754/MANUTENÇÃO DE COPIADORA - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA PARA A COPIADORA MARCA RICOH AFÍCIO 1113, LOCALIZADA NO SETOR DE TESOURARIA, NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 12/08/2017, COMPREENDENDO: REVISÃO MENSAL DO EQUIPAMENTO; AJUSTES NECESSÁRIOS GERAIS DO EQUIPAMENTO; ATENDIMENTO SEM LIMITES DE CHAMADAS. CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA PARA A COPIADORA MARCA RICOH AFÍCIO MP 1500, LOCALIZADA NO SETOR DE PLANEJAMENTO E CONTROLE ORÇAMENTÁRIO, NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 12/08/2017, COMPREENDENDO: REVISÃO MENSAL DO EQUIPAMENTO; AJUSTES NECESSÁRIOS GERAIS DO EQUIPAMENTO; ATENDIMENTO SEM LIMITES DE CHAMADAS, CONFORME CONTRATO Nº 123/2014. -	70,0000	560,00



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 523/2017

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

Modalidade: 24/2014 - CO-C CONVITE / COMPRAS/SERVIÇOS

Processo Nº: 626/2017 Empenho: 1195/2017 - 10/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 523/2017	Total	560,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	560,00

(QUINHENTOS E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 525/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.34.99 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ

Modalidade: 62/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 627/2017 **Empenho:** 1203/2017 - 10/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

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 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 Cobrir despesas com limpeza e conservação do prédio do Gabinete, Junta Militar, Assessoria Jurídica e Ministério do Trabalho. Contrato nº 176/15 TA 01/16.

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 272/2017

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	017.001.00747/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREDIAL - Empenho estimativo para cobrir despesas com a limpeza e conservação do prédio do Gabinete, Junta Militar, Assessoria Jurídica e Ministério do Trabalho (2 funcionárias), no período de janeiro à julho de 2017.	3.722,6600	26.058,62

Pedido 525/2017	Total	26.058,62
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	26.058,62

(VINTE E SEIS MIL E CINQUENTA E OITO REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 526/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ

Modalidade: 62/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 628/2017 **Empenho:** 1204/2017 - 10/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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 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 SERVIÇOS DE PORTARIA PARA O DEPTO DE SAÚDE. CONTRATO Nº 176/15 TA 01/16.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 319/2017

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	017.001.00629/SERVIÇOS DE CONTROLE, OPERAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DE PORTARIAS E EDIFÍCIOS 24 HORAS - -	3.722,6600	26.058,62

Pedido 526/2017	Total	26.058,62
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	26.058,62

(VINTE E SEIS MIL E CINQUENTA E OITO REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 527/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.14 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 60/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 629/2017 **Empenho:** 1109/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1959 **OXICOPER LTDA**

Nome Fantasia **OXICOPER**

Endereço AV. JOSÉ REMÍGIO PREZIA, 269

Bairro JD. DOS ESTADOS

Cidade POÇOS DE CALDAS

Estado MG

CEP 37701-102

Nº Telefone (035) 3722-2203

C.P.F / C.N.P.J. Nº 25.863.721/0001-56

Nº Fax (035) 3722-2203

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacoes@oxicoper.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 LOCAÇÃO DE CILINDRO DE OXIGENIO. CONTRATO Nº 99/14 TA 04/16.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 211/2017

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	017.001.00321/LOCAÇÃO CILINDROS DE OXIGENIO - -	288,0000	1.728,00

Pedido 527/2017	Total	1.728,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.728,00

(UM MIL E SETECENTOS E VINTE E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 528/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 60/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 630/2017 Empenho: 1110/2017 - 06/01/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1959 OXICOPER LTDA
Nome Fantasia OXICOPER
Endereço AV. JOSÉ REMÍGIO PREZIA, 269 Bairro JD. DOS ESTADOS
Cidade POÇOS DE CALDAS Estado MG
CEP 37701-102 Nº Telefone (035) 3722-2203
C.P.F / C.N.P.J. Nº 25.863.721/0001-56 Nº Fax (035) 3722-2203
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail licitacoes@oxicoper.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 OXIGENIO MEDICINAL E AR COMPRIMIDO PARA 2017. CONTRATO Nº99/14 TA 04/16.
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 348/2017

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. Includes summary rows for 'Pedido 528/2017' with Total, Descontos, Impostos, and Valor.

(DEZESSEIS MIL E QUINHENTOS E SETENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 518/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: 529/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 60/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 631/2017 **Empenho:** 1108/2017 - 06/01/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	1959	OXICOPER LTDA	
Nome Fantasia		OXICOPER	
Endereço	AV. JOSÉ REMÍGIO PREZIA, 269		Bairro JD. DOS ESTADOS
Cidade	POÇOS DE CALDAS		Estado MG
CEP	37701-102		Nº Telefone (035) 3722-2203
C.P.F / C.N.P.J. Nº	25.863.721/0001-56		Nº Fax (035) 3722-2203
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	licitacoes@oxicoper.com.br		

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 189** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
 Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS
 Validade SESSENTA DIAS
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia .
 Objeto MATERIAL PARA USO NA SERRALHERIA E OFICINA MECÂNICA. CONTRATO Nº: 99/14 TA 04/16.
 Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.
 Nº Requisição 411/2017

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	CIL	003.019.00019/ACETILENO EM CILINDRO DE 1 KG - REFERENTE AO CONTRATO 099/14, ENTREGA PARCELADA -	63,8000	382,80
002	4	CIL	003.019.00004/ACETILENO EM CILINDRO DE 9 KG - ENTREGA PARCELADA -	299,0000	1.196,00
003	8	CIL	003.019.00081/OXIGÊNIO INDUSTRIAL EM CILINDROS DE 10M³ - ENTREGA PARCELADA -	99,0000	792,00
004	15	CIL	003.019.00018/OXIGÊNIO INDUSTRIAL EM CILINDROS DE 1M³ - ENTREGA PARCELADA -	36,0000	540,00
Pedido 529/2017				Total	2.910,80
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	2.910,80

(DOIS MIL E NOVECENTOS E DEZ REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 530/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 9/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 632/2017 **Empenho:** 1113/2017 - 06/01/2017

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

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

ENFERMAGEM.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Nº Requisição 2000/2017

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	PCT	022.002.00173/ALGODÃO HIDRÓFILO 500 GR. FIBRAS BRANQUEADAS ATRAVÉS DE TRATAMENTO COM SUBSTÂNCIAS ALCALINAS, LAVADAS E CARTADAS MECANICAMENTE, COMERCIALIZADO NA FORMA DE ROLO DE ACORDO COM A NBR 14635. O PRODUTO DEVE: - SER UNIFORME E LIVRE DE IMPUREZAS, MANCHAS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO. - APRESENTAR MASSA / UNIDADE CONFORME INDICADO NA EMBALAGEM. - ESTAR LIVRE DE ALVEJANTE ÓPTICO; - APRESENTAR PH NO INTERVALO ENTRE 5,0 E 8,0 - SER ATÓXICO E APIROGÊNICO; - APRESENTAR HIDROFILIDADE MENOR QUE 30 SEGUNDOS; - DEVE APRESENTAR GRAU DE ALVURA SUPERIOR A 70% AS INFORMAÇÕES NA EMBALAGEM DEVEM ESTAR DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO RDC Nº 185, DE 22 DE OUTUBRO DE 2001 - ANVISA APRESENTAR AMOSTRA. MED HOUSE	9,9690	398,76

Pedido 530/2017	Total	398,76
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	398,76

(TREZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 530/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 9/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 632/2017 **Empenho:** 1113/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 5/2016

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 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 531/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 9/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 633/2017 **Empenho:** 1114/2017 - 06/01/2017

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 711 **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 LABORATÓRIO, HOSPITALAR E DE

ENFERMAGEM.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 2001/2017

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	15000	UN	022.002.00036/LUVA DE LÁTEX PARA PROCEDIMENTOS MÉDIA, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATÔMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, TALCADA OU LUBRIFICADA, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. MEDIX	0,2290	3.435,00
002	65000	UN	022.002.00037/LUVA DE LÁTEX PARA PROCEDIMENTOS PEQUENA, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATÔMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, TALCADA OU LUBRIFICADA, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. MEDIX	0,2290	14.885,00
003	500	UN	022.002.00062/SCALP Nº 21 COM PONTA MICROLANCE, BISEL TRIFACETADO E AFIADO, ASAS FLEXÍVEIS, COM DISPOSITIVO DE ENCAIXE, CONECTOR LUER LOCK, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32, EMBALADOS EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA NA EMBALAGEM. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES VITAL GOLD	0,5690	284,50



Nº Pedido de Compra: 531/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 9/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 633/2017 Empenho: 1114/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 5/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
004	700	UN	022.002.00063/SCALP Nº 23 COM PONTA MICROLANCE, BISEL TRIFACETADO E AFIADO, ASAS FLEXÍVEIS, COM DISPOSITIVO DE ENCAIXE, CONECTOR LUER LOCK, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32, EMBALADOS EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA NA EMBALAGEM. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES VITAL GOLD	0,5690	398,30
005	400	UN	022.002.00064/SCALP Nº 25 COM PONTA MICROLANCE, BISEL TRIFACETADO E AFIADO, ASAS FLEXÍVEIS, COM DISPOSITIVO DE ENCAIXE, CONECTOR LUER LOCK, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32, EMBALADOS EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA NA EMBALAGEM. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES VITAL GOLD	0,5690	227,60
006	5000	UN	022.002.00067/LUVA DE LÁTEX PARA PROCEDIMENTOS GRANDE, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATÔMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, TALCADA OU LUBRIFICADA, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. MEDIX	0,2290	1.145,00
007	6400	FR	022.002.00133/FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML NUTRIMED	0,8390	5.369,60
008	100	UN	022.002.00143/SCALP Nº 19 COM PONTA MICROLANCE, BISEL TRIFACETADO E AFIADO, ASAS FLEXÍVEIS, COM DISPOSITIVO DE ENCAIXE, CONECTOR LUER LOCK, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32, EMBALADOS EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA NA EMBALAGEM. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES VITAL GOLD	0,5690	56,90
009	25000	UN	022.002.00144/ABAIXADOR DE LÍNGUA DE MADEIRA EMBALADO EM PACOTE INDIVIDUAL COM 100 UNIDADES COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDIMENTO. (APRESENTAR AMOSTRA). ESTILO	0,0460	1.150,00



Nº Pedido de Compra: 531/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 9/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 633/2017 Empenho: 1114/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 5/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
010	100	PCT	022.002.00173/ALGODÃO HIDRÓFILO 500 GR. FIBRAS BRANQUEADAS ATRAVÉS DE TRATAMENTO COM SUBSTÂNCIAS ALCALINAS, LAVADAS E CARTADAS MECANICAMENTE, COMERCIALIZADO NA FORMA DE ROLO DE ACORDO COM A NBR 14635. O PRODUTO DEVE: - SER UNIFORME E LIVRE DE IMPUREZAS, MANCHAS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO. - APRESENTAR MASSA / UNIDADE CONFORME INDICADO NA EMBALAGEM. - ESTAR LIVRE DE ALVEJANTE ÓPTICO; - APRESENTAR PH NO INTERVALO ENTRE 5,0 E 8,0 - SER ATÓXICO E APIROGÊNICO; - APRESENTAR HIDROFILIDADE MENOR QUE 30 SEGUNDOS; - DEVE APRESENTAR GRAU DE ALVURA SUPERIOR A 70% AS INFORMAÇÕES NA EMBALAGEM DEVEM ESTAR DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO RDC Nº 185, DE 22 DE OUTUBRO DE 2001 - ANVISA APRESENTAR AMOSTRA. MED HOUSE	9,9690	996,90
011	200	UN	022.002.00213/CATETER INTRAVENOSO DESCARTÁVEL Nº 20 PERIFÉRICO CONFECCIONADO EM POLIURETANO, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32 APIROGÊNICO, USO ÚNICO, ESTÉRIL À ÓXIDO DE ETILENO. (APRESENTAR AMOSTRA). POLYMED	2,4100	482,00
012	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
013	2500	UN	022.002.00392/EQUIPO PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÕES ENTERAIS POR GRAVIDADE; PERMITE ADMINISTRAR SOLUÇÕES ENTERAIS, COM VARIAÇÃO DE COMPOSIÇÃO, VOLUME E CARACTERÍSTICAS, MANTENDO O SISTEMA FECHADO. COMPOSTO COM PONTA PERFURANTE ANATÔNICA COM PROTETOR PARA AJUSTE PRECISO EM TODAS AS BOLSAS/ FRASCOS, CÂMARA FLEXÍVEL CRISTAL, TUBO EXTENSOR DE PVC ATÓXICO DE COLORAÇÃO AZUL TRANSLÚCIDA DE 150 CM PARA IDENTIFICAÇÃO DE INFUSÃO ENTERAL E ADAPTADOR ESCALONADO PARA SONDA COM PROTETOR. PODE VARIAR EM SUA COMPOSIÇÃO CONTENDO ENTRADA DE AR COM FILTRO HIDRÓFOTO BACTERIOLÓGICO, TUBO EXTENSOR AZUL TRANSLÚCIDO DE 200 CM DESCARPACK	1,3900	3.475,00



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 531/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 9/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 633/2017 Empenho: 1114/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 5/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
014	35000	UN	022.002.00393/LUVA DE LÁTEX PARA PROCEDIMENTOS PEQUENA/PEQUENA, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATÔMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, TALCADA OU LUBRIFICADA, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. MEDIX	0,2290	8.015,00

Pedido 531/2017	Total	41.160,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	41.160,80

(QUARENTA E UM MIL E CENTO E SESENTA REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 532/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 9/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 634/2017 **Empenho:** 1115/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 6/2016

Fornecedor 10257 MATERMED COMERCIAL DE ARTIGOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia

MATERMED

Endereço AVENIDA JAIME GORGATTO, 135

Bairro RESIDENCIAL YPE

Cidade JACI

Estado SP

CEP 15155-000

Nº Telefone (017) 3283-9999

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.964.598/0001-27

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 393.006.586.110

Inscr. Municipal

e-mail matermed@matermed.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 MATERIAL DE LABORATÓRIO, HOSPITALAR E DE

ENFERMAGEM.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 2002/2017

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	2600	UN	022.002.00145/AGULHA DESCARTÁVEL 13 X 4,5 DE 1ª LINHA. EMBALADO EM CAIXA COM 100 UNIDADES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA.) INJEX	0,0700	182,00
002	15000	UN	022.002.00151/AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 07 DE 1ª LINHA. EMBALADA EM CAIXA COM 100 UNIDADES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA.) INJEX	0,0600	900,00
003	5000	UN	022.002.00302/SERINGA DESCARTÁVEL DE 05 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.) ADVANTIVE	0,3400	1.700,00
004	3500	UN	022.002.00303/SERINGA DESCARTÁVEL DE 10 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.) ADVANTIVE	0,4600	1.610,00



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 532/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 9/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 634/2017 Empenho: 1115/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 6/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 532/2017	Total	4.392,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	4.392,00

(QUATRO MIL E TREZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 533/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.14 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 40/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 639/2017 **Empenho:** 1098/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 3283 **ATIVA LOCAÇÃO LTDA**

Nome Fantasia **ATIVA LOCAÇÃO DE BANHEIROS QUÍMICOS**

Endereço ROD ANHANGUERA, S/N - KM 306,2

Bairro JARDIM SAO JOSE

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14097-140

Nº Telefone (999) 80018-3161

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.580.316/0001-25

Nº Fax (016)

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail limeira@ativalocacao.com.br,cristiano@ativalocacao

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 492

Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Locação de Banheiros Químicos para os eventos a serem realizados pelo Departamento de Cultura e Turismo. Contrato nº 103/15 TA 01/16.

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Nº Requisição 176/2017

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	16	UN	017.001.00945/LOCAÇÃO DE BANHEIROS QUÍMICOS STANDARD - -	129,8100	2.076,96
002	8	UN	017.001.00946/LOCAÇÃO DE BANHEIROS QUÍMICOS PARA DEFICIENTES - -	159,1300	1.273,04

Pedido 533/2017	Total	3.350,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.350,00

(TRÊS MIL E TREZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 534/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 50/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 640/2017 Empenho: 1190/2017 - 10/01/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5123 EDITORA UNIDA LTDA ME
Nome Fantasia EDITORA UNIDA LTDA ME
Endereço RUA CORONEL JOSÉ MEIRELLES, 352 Bairro CENTRO
Cidade TAMBAÚ Estado SP
CEP 13710-000 Nº Telefone (019) 3673-1871
C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.597.352/0001-02 Nº Fax (019) 3673-1871
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail editoraunida@hotmail.com;

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 31 Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGAMAÇÃO DO JORNAL OFICIAL DO MUNICÍPIO. EMPENHO ESTIMATIVO DE 2016. CONTRATO N.: 102/16.
Aplicação Assessoria de Comunicação Social
Nº Requisição 234/2017

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, 576 PAG, 017.001.01200/DIAGRAMAÇÃO DE JORNAL OFICIAL DE ACORDO COM AS SEGUINTES ESPECIFICAÇÕES: FORMATO A4 29,7CM POR 21CM (AXL), COM ÁREA DE IMPRESSÃO DE 28, 7CM POR 20CM (AXL); FONTE "ARIAL" TAMANHO 08 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGAMAÇÃO DO JORNAL OFICIAL DO MUNICÍPIO. EMPENHO ESTIMATIVO DE 2016. CONTRATO N.: 102/16. -

Summary table with 2 columns: Description, Value. Rows: Pedido 534/2017 Total 1.728,00; Descontos (-) 0,00; Impostos (+) 0,00; Valor 1.728,00

(UM MIL E SETECENTOS E VINTE E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 535/2017

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

Modalidade: 16/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 641/2017 **Empenho:** 1191/2017 - 10/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5123 **EDITORA UNIDA LTDA ME**

Nome Fantasia EDITORA UNIDA LTDA ME

Endereço RUA CORONEL JOSÉ MEIRELLES, 352

Bairro CENTRO

Cidade TAMBAÚ

Estado SP

CEP 13710-000

Nº Telefone (019) 3673-1871

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.597.352/0001-02

Nº Fax (019) 3673-1871

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail editoraunida@hotmail.com;

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 31

Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSÃO DO JORNAL OFICIAL DO MUNICÍPIO. CONTRATO N.: 075/16.

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Nº Requisição 235/2017

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	152000	PAG	017.001.01328/IMPRESSÃO DE JORNAL OFICIAL, DE ACORDO COM AS SEGUINTEES ESPECIFICAÇÕES: IMPRESSO EM PAPEL JORNAL; FORMATO A4; ÁREA DE IMPRESSÃO DE 28,7 CM POR 20 CM (A X L); LETRA "TIMES NEW ROMAN"; CORPO 08 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSÃO DO JORNAL OFICIAL DO MUNICÍPIO. CONTRATO N.: 075/16. -	0,1400	21.280,00

Pedido 535/2017	Total	21.280,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	21.280,00

(VINTE E UM MIL E DUZENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 536/2017

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

Modalidade: 13/2016 - CO-C CONVITE / COMPRAS/SERVIÇOS

Processo Nº: 642/2017 **Empenho:** 1099/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10379 **DAVID RIBEIRO DE OLIVEIRA SANTOS 29379807830**

Nome Fantasia

Endereço R JOSE OSORIO, 215

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-450

Nº Telefone (019) 3623-2608

C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.417.791/0001-92

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mandaprovidribeiro@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 492

Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Serviços a serem realizados no período de janeiro a agosto de 2017. Serviço de Prgramação Cultural. Contratação de empresa para através de programador cultural, prestar serviços de organização das sessões e oficinas relacionadas ao cinema em geral. Contrato nº 126/16.

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Nº Requisição 283/2017

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	017.001.01188/SERVIÇO DE PROGRAMAÇÃO CULTURAL - Contratação de empresa para, através de programador cultural, prestar serviços de organização das sessões e oficinas relacionadas ao cinema em geral. -	7.200,0000	7.200,00

Pedido 536/2017	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 537/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 23/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 643/2017 **Empenho:** 1116/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 23/2016

Fornecedor 10210 **RIO PARDO ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA - ME**

Nome Fantasia RIO PARDO

Endereço RUA DAS VIOLETAS, 250-A

Bairro VILA MASCHETO

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3681-6279

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.252.482/0001-03

Nº Fax (019) 3681-6279

Inscr. Estadual 646.055.150.110

Inscr. Municipal

e-mail luizroza@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 711 **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 LABORATÓRIO, HOSPITALAR E DE

ENFERMAGEM

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 844/2017

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	77000	UN	022.002.00030/COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA COM 13 FIOS ESTÉRIL CONFECCIONADAS COM FIOS 100% ALGODÃO EM TECIDO TIPO TELA, COM 8 CAMADAS E 5 DOBRAS COM DIMENSÃO DE 7,5 X 7,5 CM QUANDO FECHADAS E 15 X 30 CM QUANDO ABERTAS. ALVEJADAS, PURIFICADAS E ISENTAS DE IMPUREZAS, SUBSTÂNCIAS GORDUROSAS, AMIDO, CORANTES CORRETIVOS, ALVEJANTES ÓPTICOS. SÃO INODORAS E INSÍPIDAS. SUA ESTERILIZAÇÃO É FEITO POR IRRADIAÇÃO GAMA OU POR ÓXIDO DE ETILENO. PODE NÃO CONTER O FILAMENTO RADIOPACO, PCTE COM 10 UNIDADES. (APRESENTAR AMOSTRA) MEDICAL TEXTIL	0,3400	26.180,00

Pedido 537/2017	Total	26.180,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	26.180,00

(VINTE E SEIS MIL E CENTO E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 537/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 23/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 643/2017 **Empenho:** 1116/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 23/2016

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 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 538/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 89/2013 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 644/2017 Empenho: 1097/2017 - 06/01/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6263 MONTE AZUL ENGENHARIA LTDA
Nome Fantasia MONTE AZUL ENGENHARIA LTDA
Endereço TRAVESSA ZIEMBINSKI, Nº. 57 Bairro CHACARA TV
Cidade ARAÇATUBA Estado SP
CEP 16010-000 Nº Telefone (018) 3608-8998
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.405.527/0001-04 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail contato@monteazulambiental.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 127/13, PROCESSO 205/13, MONTE AZUL- TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL
RESÍDUOS SÓLIDOS URBANOS (RSU) EM ATERRO SANITÁRIO LICENCIADO, VENC.08/09/2017.
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Nº Requisição 34/2017

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 4 columns: Item Nº, Quantidade Un.Med., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 001, 9 SERV, 017.001.00765/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS SÓLIDOS URBANOS (RSU) GERADOS NO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA, EM ATERRO SANITÁRIO LICENCIADO -

Summary table with 3 columns: Item, Total, Valor. Rows: Pedido 538/2017 Total 2.827.192,50; Descontos (-) 0,00; Impostos (+) 0,00; Valor 2.827.192,50

(DOIS MILHÕES E OITOCENTOS E VINTE E SETE MIL E CENTO E NOVENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 539/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 654/2017 **Empenho:** 1227/2017 - 11/01/2017

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 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 PUBLICAÇÃO JORNAL BISSEMANAL

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 78/2017

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	017.001.00177//DESPESAS COM PUBLICAÇÃO - PUBLICAÇÃO DE AVISOS DE LICITAÇÃO E DEMAIS ATOS PERTINENTES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA, EM JORNAL BISSEMANAL DO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA, OBEDECENDO ÀS DIMENSÕES CORRESPONDENTES A, NO MÍNIMO, 1 (UMA) COLUNA POR 2 (DOIS) CENTÍMETROS, CORPO 6 OU O MENOR DISPONÍVEL ACIMA DESTA, O QUAL DEVERÁ SER ESPECIFICADO NA PROPOSTA, ESPAÇO SIMPLES. -	4.000,0000	4.000,00

Pedido 539/2017	Total	4.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.000,00

(QUATRO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 540/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 655/2017 **Empenho:** 1231/2017 - 11/01/2017

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 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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PARA PUBLICAÇÃO DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO DAS PROVAS OBJETIVAS DO CONCURSO 02/2016 E PROCESSO SELETIVO 03/2016

Aplicação RECURSOS HUMANOS

Nº Requisição 1467/2017

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	017.001.00177/DESPESAS COM PUBLICAÇÃO - PUBLICAÇÃO DE 10 X 10 -	120,0000	120,00

Pedido 540/2017	Total	120,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	120,00

(CENTO E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 541/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 656/2017 **Empenho:** 1228/2017 - 11/01/2017

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 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 VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PUBLICAÇÕES DE AUDIÊNCIAS PÚBLICAS E OUTROS ATOS DA ADMINISTRAÇÃO DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 839/2017

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	017.001.00177/DESPESAS COM PUBLICAÇÃO - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PUBLICAÇÕES DE AUDIÊNCIAS PÚBLICAS E OUTROS ATOS DA ADMINISTRAÇÃO DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017. -	1.500,0000	1.500,00

Pedido 541/2017	Total	1.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.500,00

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 542/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.08 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 50/2013 - CO-C CONVITE / COMPRAS/SERVIÇOS

Processo Nº: 645/2017 **Empenho:** 1202/2017 - 10/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 3414 **U. G. DE OLIVEIRA - ME**

Nome Fantasia **DG3 COMUNICAÇÃO**

Endereço RUA 14 DE JULHO, 719 - SALA 02

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-274

Nº Telefone (999) 3633-3293

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.601.493/0001-64

Nº Fax (019) 98808-5572

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ulisses@dg3.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 MANUTENÇÃO WEBSITE. CONTRATO 151/13 TA 03/16.

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 57/2017

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	017.001.00756/MANUTENÇÃO DE WEBSITE - MANUTENÇÃO DO WEBSITE, CONTEUDO: * CRIAÇÃO E INCLUSÃO DE BANNERS DINÂMICOS (FLASH); * FOTOS DE EVENTOS (COM TRATAMENTO DE TODAS AS FOTOS SEGUINDO PADRONIZAÇÃO WEB); * INCLUSÃO DE VÍDEOS; * ALTERAÇÃO DE TEXTOS; * ALTERAÇÃO DE FOTOS; * INCLUSÃO DE VAGAS ABERTAS PELO BANCO DE TALENTOS. PERÍODO: JANEIRO A OUTUBRO DE 2017. -	461,5200	4.615,20

Pedido 542/2017	Total	4.615,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.615,20

(QUATRO MIL E SEISCENTOS E QUINZE REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 543/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.90 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 5/2015 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 657/2017 **Empenho:** 1244/2017 - 11/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 24/2016

Fornecedor 5639 **F. LOPES PUBLICIDADE LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AL. SANTOS, 2441 - 1º ANDAR CJ 12

Bairro CERQUEIRA CESAR

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01419-101

Nº Telefone (999) 113061-005

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.702.124/0001-32

Nº Fax (999) 113061-005

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail solange@flopespublicidade.com.br/leticia@flopespub

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

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 contratação de empresas capacitadas a realizar publicação de resumos de editais de licitações e outras matérias pertinentes.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 312/2017

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	CM	017.001.00631/PUBLICAÇÃO DE AVISOS DE LICITAÇÃO E DEMAIS ATOS PERTINENTES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA, EM JORNAL DIÁRIO DE GRANDE CIRCULAÇÃO NO ESTADO DE SÃO PAULO, COM TIRAGEM DIÁRIA MÉDIA MÍNIMA DE 20.000 EXEMPLARES, OBEDECENDO ÀS DIMENSÕES CORRESPONDENTES A, NO MÍNIMO, 1 (UMA) COLUNA POR 2 (DOIS) CENTÍMETROS, CORPO 6, ESPAÇO SIMPLES. DIARIO DE NOTICIAS	9,5000	2.850,00

Pedido 543/2017	Total	2.850,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.850,00

(DOIS MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 544/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.05 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 26/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 646/2017 **Empenho:** 1207/2017 - 10/01/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6435 **AGENOR ADRIANO RODRIGUES DOS SANTOS 35594579800**
Nome Fantasia GRUPO GARRA ESTUDIO DE DANCA
Endereço R QUATORZE DE JULHO, Nº 363 **Bairro** VILA CONRADO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (019) 98137-3122
C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.338.685/0001-09 **Nº Fax** (019) 99168-2574
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail adrian.delehan@bol.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 492 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11201 **GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto Contratação de empresa especializada para o fornecimento de aulas de dança durante o exercício de 2017. Contrato 078/15 TA 01/16.
Aplicação Departamento de Cultura e Turismo
Nº Requisição 76/2017

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	017.001.00650/INSTRUTOR DE DANÇA - ESTILO CLÁSSICO - -	247,5000	742,50
002	3	MES	017.001.00651/INSTRUTOR DE DANÇA - HIP HOP - -	247,5000	742,50
003	3	MES	017.001.00652/INSTRUTOR DE DANÇA - JAZZ - -	247,5000	742,50
004	3	MES	017.001.00653/INSTRUTOR DE DANÇA - ESTILO CONTEMPORÂNEO - -	247,5000	742,50

Pedido 544/2017	Total	2.970,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.970,00

(DOIS MIL E NOVECENTOS E SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 545/2017

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

Modalidade: 5/2015 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 658/2017 **Empenho:** 1230/2017 - 11/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 25/2016

Fornecedor 6333

GIBBOR BRASIL PUBLICIDADE E PROPAGANDA

Nome Fantasia

Endereço AV. BARÃO DE ITAPURA, 2294 - SALAS 15 E 16

Bairro GUANABARA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 13073300

Nº Telefone 19-3242-4505

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.329.433/0001-05

Nº Fax 19-3213-3037

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail alexandre@gibborbrasil.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 95

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 contratação de empresas capacitadas a realizar publicação de resumos de editais de licitações e outras matérias pertinentes.

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 77/2017

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	CM	017.001.00632/PUBLICAÇÃO DE AVISOS DE LICITAÇÃO E DEMAIS ATOS PERTINENTES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA, EM JORNAL BISSEMANAL DO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA, OBEDECENDO ÀS DIMENSÕES CORRESPONDENTES A, NO MÍNIMO, 1 (UMA) COLUNA POR 2 (DOIS) CENTÍMETROS, CORPO 6 OU O MENOR DISPONÍVEL ACIMA DESTA, O QUAL DEVERÁ SER ESPECIFICADO NA PROPOSTA, ESPAÇO SIMPLES. O MUNICÍPIO	18,0000	1.800,00

Pedido 545/2017	Total	1.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.800,00

(UM MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 546/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.90 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 5/2015 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 659/2017 Empenho: 1229/2017 - 11/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 24/2016

Fornecedor 5639 F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Nome Fantasia

Endereço AL. SANTOS, 2441 - 1º ANDAR CJ 12

Bairro CERQUEIRA CESAR

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01419-101

Nº Telefone (999) 113061-005

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.702.124/0001-32

Nº Fax (999) 113061-005

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail solange@flopespublicidade.com.br/leticia@flopespub

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 95

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 contratação de empresas capacitadas a realizar publicação de resumos de editais de licitações e outras matérias pertinentes.

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 75/2017

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	420	CM	017.001.00631/PUBLICAÇÃO DE AVISOS DE LICITAÇÃO E DEMAIS ATOS PERTINENTES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA, EM JORNAL DIÁRIO DE GRANDE CIRCULAÇÃO NO ESTADO DE SÃO PAULO, COM TIRAGEM DIÁRIA MÉDIA MÍNIMA DE 20.000 EXEMPLARES, OBEDECENDO ÀS DIMENSÕES CORRESPONDENTES A, NO MÍNIMO, 1 (UMA) COLUNA POR 2 (DOIS) CENTÍMETROS, CORPO 6, ESPAÇO SIMPLES. DIARIO DE NOTICIAS	9,5000	3.990,00

Pedido 546/2017	Total	3.990,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.990,00

(TRÊS MIL E NOVECENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 547/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 114/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 647/2017 Empenho: 1111/2017 - 06/01/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 622 NOVA IMAGEM RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA LTDA

Nome Fantasia

Endereço RUA CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA Nº 571 Bairro VILA CONRADO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-820 Nº Telefone (19) 3638-1030
C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.681.440/0001-80 Nº Fax (19) 3633-1182
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail n_imagem@ig.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 755 Dest. Recurso 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto SERVIÇOS DE MAMOGRAFIA. CONTRATO Nº 147/14 TA 02/16.
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 102/2017

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 4 columns: Item Nº, Quantidade, Un.Med., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 001, 9,5 UN, 017.011.00003/DESPESA COM EXAME DE MAMOGRAFIA BILATERAL - -

Summary table with 2 columns: Description, Value. Rows: Pedido 547/2017 Total 92.862,50; Descontos (-) 0,00; Impostos (+) 0,00; Valor 92.862,50

(NOVENTA E DOIS MIL E OITOCENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 548/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.05 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 29/2013 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 648/2017 **Empenho:** 1100/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1696 **CLAC ARTES E CULTURA LTDA ME**

Nome Fantasia

Endereço PÇA. CEL. JOAQUIM CÂNDIDO, 40

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-149

Nº Telefone (999) 3623-2708

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.014.559/0001-69

Nº Fax (999)

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail clac@clacsjbv.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 473 **Dest. Recurso** 015100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Contratação de empresa especializada para fornecimento de instrutores de percussão, piano e instrutor vocal e tecladista. Contrato nº: 059/13 TA 03/16.

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Nº Requisição 174/2017

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	017.001.00739/INSTRUTOR DE PERCUSSÃO -	1.132,1600	4.528,64
002	4	MES	017.001.00740/INSTRUTOR DE PIANO - -	2.830,4000	11.321,60
003	4	MES	017.001.00786/INSTRUTOR VOCAL E TECLADISTA - -	3.548,8000	14.195,20
Pedido 548/2017				Total	30.045,44
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	30.045,44

(TRINTA MIL E QUARENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 549/2017

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

Modalidade: 84/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 649/2017 **Empenho:** 1101/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1696 **CLAC ARTES E CULTURA LTDA ME**

Nome Fantasia

Endereço PÇA. CEL. JOAQUIM CÂNDIDO, 40

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-149

Nº Telefone (999) 3623-2708

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.014.559/0001-69

Nº Fax (999)

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail clac@clacsjbv.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 473 **Dest. Recurso** 015100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Contratação de empresa especializada para fornecer instrutor musical para ministrar aulas de violino, violoncelo, e contrabaixo acústico. Contrato nº 176/16

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Nº Requisição 181/2017

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	017.001.01304/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTRUÇÃO MUSICAL PARA "CAMERATA DE CORDAS" - -	2.890,0000	31.790,00

Pedido 549/2017	Total	31.790,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	31.790,00

(TRINTA E UM MIL E SETECENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 550/2017

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

Modalidade: 73/2012 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 650/2017 **Empenho:** 1208/2017 - 10/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5536 **ANDREA A. O. TUJEIRA & CIA LTDA ME**

Nome Fantasia **AGUIAS SEGURANÇAS**

Endereço RUA ABRAHÃO GOULARDINS, 398

Bairro SÃO SALVADOR

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13876-668

Nº Telefone (019) 3623-2735

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.668.463/0001-78

Nº Fax (019) 9263-4320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail aguiasecia@hotmail.com

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 SERVIÇOS DE PORTARIA PARA O PRÉDIO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE. CONTRATO Nº 23/2013 TA 05/16.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 189/2017

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	017.001.00629/SERVIÇOS DE CONTROLE, OPERAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DE PORTARIAS E EDIFÍCIOS 24 HORAS - -	6.100,0000	6.100,00

Pedido 550/2017	Total	6.100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.100,00

(SEIS MIL CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 551/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.05 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 119/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 651/2017 **Empenho:** 1206/2017 - 10/01/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1696 **CLAC ARTES E CULTURA LTDA ME**

Nome Fantasia

Endereço PÇA. CEL. JOAQUIM CÂNDIDO, 40

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-149

Nº Telefone (999) 3623-2708

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.014.559/0001-69

Nº Fax (999)

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail clac@clacsjbv.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 473 **Dest. Recurso** 015100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Contratação de empresa especializada para fornecer instrutor vocal com tecladista, teclado e violão. Contrato nº 209/15 TA 01/16.

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Nº Requisição 196/2017

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	017.001.00786/INSTRUTOR VOCAL E TECLADISTA - Contratação de empresa especializada para fornecer instrutor vocal e tecladista para ministrar aulas para o Coral Boca Livre (32) horas / aulas mensais, nas dependências da Escola Municipal de Iniciação Musical "Geraldo Filme", sito à praça Rui Barbosa, nº 41 - Rosário -	487,3600	5.848,32
002	12 MES	017.001.00736/INSTRUTOR DE TECLADO - Contratação de empresa especializada para fornecer instrutor para ministrar aulas de teclado (24) horas / aulas mensais, nas dependências da Escola Municipal de Iniciação Musical "Geraldo Filme", sito à praça Rui Barbosa, nº 41 - Rosário. -	487,2000	5.846,40
003	12 MES	017.001.00737/INSTRUTOR DE VIOLÃO - Contratação de empresa especializada para fornecer instrutor para ministrar aulas de violão (60) horas / aulas mensais, nas dependências da Escola Municipal de Iniciação Musical "Geraldo Filme", sito à praça Rui Barbosa, nº 41 - Rosário. -	2.436,6000	29.239,20

Pedido 551/2017	Total	40.933,92
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 551/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.05 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 119/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 651/2017 Empenho: 1206/2017 - 10/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor	Valor Unitário	Valor Total
						40.933,92

(QUARENTA MIL E NOVECENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 552/2017

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

Modalidade: 56/2013 - CO-C CONVITE / COMPRAS/SERVIÇOS

Processo Nº: 652/2017 **Empenho:** 1205/2017 - 10/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6371 **REFRIGERAÇÃO BASSO LTDA ME**

Nome Fantasia **REFRIGERAÇÃO BASSO**

Endereço AV. CHAMPAGNAT, Nº. 1012

Bairro VILA CRUZ

Cidade POÇOS DE CALDAS

Estado MG

CEP 37701-870

Nº Telefone (999) 35372-2158

C.P.F / C.N.P.J. Nº 26.339.234/0001-51

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail basso@pocos-net.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 492

Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Manutenção e Limpeza do Ar Condicionado do Theatro Municipal. Contrato nº 167/13 TA 03/16.

Aplicação Departamenrto de Cultura e Turismo

Nº Requisição 198/2017

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	017.001.00748/SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREVENTIVA DE APARELHO DE AR CONDICIONADO - -	1.169,6300	14.035,56

Pedido 552/2017	Total	14.035,56
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	14.035,56

(QUATORZE MIL E TRINTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 553/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.05 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 72/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 653/2017 **Empenho:** 1112/2017 - 06/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 622 **NOVA IMAGEM RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRRAFIA LTDA**

Nome Fantasia

Endereço RUA CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA Nº 571

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-820

Nº Telefone (19) 3638-1030

C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.681.440/0001-80

Nº Fax (19) 3633-1182

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail n_imagem@ig.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 755 Dest. Recurso 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto SERVIÇOS DE ULTRASSONOGRRAFIA COM BIÓPSIA PARA O ANO DE 2017. CONTRATO Nº: 153/16.

Aplicação AQUISIÇÃO

Nº Requisição 388/2017

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	16	UN	017.001.01269/EXAME DE BIÓPSIA DE MAMA COM ULTRASSOM - -	288,0000	4.608,00
002	16	UN	017.001.01270/EXAME DE BIÓPSIA DE PRÓSTATA TRANSRETAL COM ULTRASSOM - -	288,0000	4.608,00

Pedido 553/2017	Total	9.216,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.216,00

(NOVE MIL E DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 554/2017

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

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

Processo Nº: 660/2017 **Empenho:** 1223/2017 - 11/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1190 RADIO JOVEM LESTE PAULISTA LTDA

Nome Fantasia RADIO PIRATININGA

Endereço RODOVIA SP 344 S/Nº KM 22,5

Bairro DISTRITO INDUSTRIAL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631 6295

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.987.864/0001-98

Nº Fax (999) 3631 6295

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail radio970am@uol.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 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 PRODUÇÃO DE PROGRAMETES RADIOFÔNICOS REFERENTES A CAMPANHAS EDUCATIVAS DE VISANDO A CONSCIENTIZAÇÃO DA POPULAÇÃO. CADA PROGRAMETE TERÁ A DURAÇÃO DE ATÉ 4 MINUTOS E TERÁ O FORMATO EM ARQUIVO MP3.

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Nº Requisição 1257/2017

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	017.001.01186/SERVIÇO DE PRODUÇÃO DE PROGRAMETES - PRODUÇÃO DE PROGRAMETES RADIOFÔNICOS REFERENTES A CAMPANHAS EDUCATIVAS DE SAÚDE, VISANDO A CONSCIENTIZAÇÃO DA POPULAÇÃO. CADA PROGRAMETE TERÁ A DURAÇÃO DE ATÉ 4 MINUTOS E TERÁ O FORMATO EM ARQUIVO MP3. -	2.500,0000	2.500,00

Pedido 554/2017	Total	2.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.500,00

(DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 555/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 661/2017 **Empenho:** 1086/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2197 **IMPrensa OFICIAL DO ESTADO S/A**

Nome Fantasia **IMESP**

Endereço RUA DA MOOCA, 1921

Bairro MOOCA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 03103-902

Nº Telefone (011) 6099-9800

C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.066.047/0001-84

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 109.675.410.118

Inscr. Municipal

e-mail imesp@imesp.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 **GESTÃO DO SUS**

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 197/15

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 311/2017

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	017.001.00177/DESPESAS COM PUBLICAÇÃO	30.000,0000	30.000,00

Pedido 555/2017	Total	30.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	30.000,00

(TRINTA MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 557/2017

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

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

Processo Nº: 666/2017 **Empenho:** 1069/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6573 **CF DO BRASIL TECHNOLOGIES LTDA - ME**

Nome Fantasia CF DO BRASIL

Endereço RUA HENRIQUE LUPO, 1.744, ANDAR 1

Bairro RESIDENCIAL FONTE

Cidade ARARAQUARA

Estado SP

CEP 14802-446

Nº Telefone (016) 3311-1000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.199.051/0001-97

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 181.184.000.113

Inscr. Municipal

e-mail contato@cfdobrasil.com.br

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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto RELÓGIOS DE PONTO INSTALADOS NO PÁTIO CENTRALIZADOR DE SERVIÇOS PATRIMÔNIO 28084 E 28087

Aplicação RECURSOS HUMANOS

Nº Requisição 1245/2017

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	2	SERV	017.001.01100/CONCERTO DE RELÓGIO DE PONTO DIGITAL - Sendo 02 relógios com nr de Patrimônio 28084 e 28087 -	735,0000	1.470,00

Pedido 557/2017	Total	1.470,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.470,00

(UM MIL E QUATROCENTOS E SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 558/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 17/2013 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 663/2017 **Empenho:** 1200/2017 - 10/01/2017
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 5359 **CENTER PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA**
Nome Fantasia **OUTCENTER**
Endereço AVENIDA MAJOR ANTONIO ALBERTO FERNANDES, 226 Bairro CENTRO
Cidade BOTELHOS Estado MG
CEP 37720-000 Nº Telefone (035) 3741-3500
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.012.742/0001-50 Nº Fax (035) 3729-7200
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail contabilidade@outcenter.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 654** **Dest. Recurso** 022620000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE LINK DEDICADO DE DADOS PARA AS EMEBS: IRMÃ HERMÍNIA MOLLAS, MARIA JOSÉ LOPES, ZIZA ANDRADE, E HELIO ORNELLAS BORGES, E ÀS CRECHES DO BAIRRO ALEGRE E DO JARDIM GUANABARA - "LOTE 02" DO CONTRATO 50/13.
Aplicação EDUCAÇÃO
Nº Requisição 217/2017

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	3,5	UN	017.001.00223/CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERNET - -	367,3200	1.285,62

Pedido 558/2017	Total	1.285,62
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.285,62

(UM MIL E DUZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 518/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 559/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 667/2017 **Empenho:** 1234/2017 - 11/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**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 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 IMPRESSORA DO DEPTO DE OBRAS

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 1181/2017

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	2	UN	015.001.00192/CARTUCHO DE TONER PRETO PARA IMPRESSORA; HP LASERJET CP1025; REF. CE310A, RENDIMENTO 1200 PAGINAS; ORIGINAL DO FABRICANTE, COMPONENTES 100% NOVOS; MINIMA 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA; EMBALAGEM COM IDENTIFICACAO DO FORNECEDOR; CÓDIGO BEC 3436357 - -	550,0000	1.100,00

Pedido 559/2017	Total	1.100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.100,00

(UM MIL CEM REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 560/2017

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

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

Processo Nº: 668/2017 **Empenho:** 1225/2017 - 11/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	2968	TRACKS EVENTOS LTDA ME	
Nome Fantasia		TRACKS EVENTOS	
Endereço	PRAÇA RUI BARBOSA, 78		Bairro ROSÁRIO LARGO DA EST
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA		Estado SP
CEP	13870-000		Nº Telefone (019) 3623-5976
C.P.F / C.N.P.J. Nº	05.583.942/0001-63		Nº Fax (019) 98181-9759
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	juniorcamposeventos@hotmail.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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Contratação de empresa especializada para montagem e desmontagem de 04 tendas 10 x 10 com fechamento lateral e piso elevado de madeira em eventos a serem realizados nos dias 21, 22, 23 e 24 de fevereiro de 2017 no Bairro Santo Antonio.
Aplicação Departamento de Cultura e Turismo
Nº Requisição 1689/2017

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	DIA	017.001.00029/LOCAÇÃO DE TENDAS 10 X 10 METROS -	800,0000	3.200,00
002	4	DIA	017.001.00438/LOCAÇÃO DE TABLADOS PARA TENDAS -	200,0000	800,00

Pedido 560/2017	Total	4.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.000,00

(QUATRO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 561/2017

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

Modalidade: 17/2013 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 662/2017 **Empenho:** 1198/2017 - 10/01/2017

Vínculo: CONSELHO TUTELAR

Fornecedor 5359 **CENTER PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA**

Nome Fantasia **OUTCENTER**

Endereço AVENIDA MAJOR ANTONIO ALBERTO FERNANDES, 226 Bairro CENTRO

Cidade BOTELHOS Estado MG

CEP 37720-000

Nº Telefone (035) 3741-3500

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.012.742/0001-50

Nº Fax (035) 3729-7200

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contabilidade@outcenter.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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto INTERNET CONSELHO TUTELAR. INTERNET VIA RÁDIO DE 4 MB - CONTRATO 50/13 TA 05/16.

Aplicação CONSELHO TUTELAR

Nº Requisição 46/2017

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	3,5	SERV	017.001.00348/SERVIÇO DE INTERNET VIA RADIO DE 4 MB - CONTINUIDADE CONTRATO 50/13 - CENTER PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA EPP - PERÍODO DE 01/01/2017 A 14/04/2017 -	125,6500	439,78

Pedido 561/2017	Total	439,78
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	439,78

(QUATROCENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 562/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.05 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 669/2017 Empenho: 1235/2017 - 11/01/2017

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 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 CONFORME SOLICITAÇÃO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Chaveiro

Aplicação APD

Nº Requisição 363/2017

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	017.001.00821/EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SERVIÇO DE CHAVEIRO, CONFECÇÃO DE CÓPIAS, CONSERTO DE FECHADURA E OUTROS SERVIÇOS DE PEQUENOS REPAROS RELATIVOS A CHAVES. - Despesas com chaveiro (troca de fechaduras, confecção de chaves etc), para atender a APD no exercício de 2017	300,0000	300,00

Pedido 562/2017	Total	300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	300,00

(TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 518/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 563/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 670/2017 **Empenho:** 1236/2017 - 11/01/2017**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 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 SOLICITAÇÃO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Despesa com chaveiro

Aplicação Assessoria Jurídica

Nº Requisição 61/2017

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	017.001.00198/SERVIÇO DE CHAVEIRO - Previsão estimativa de despesa com chaveiro -	500,0000	500,00

Pedido 563/2017	Total	500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00

(QUINHENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 564/2017

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

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

Processo Nº: 671/2017 **Empenho:** 1237/2017 - 11/01/2017

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 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 SOLICITAÇÃO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONFECÇÃO DE CHAVES

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 121/2017

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	017.001.00198/SERVIÇO DE CHAVEIRO - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SERVIÇOS DE CHAVEIRO, CORRESPONDENDO: CONFECÇÃO DE CÓPIAS DE CHAVES, CONSERTOS DE FECHADURAS E OUTROS PEQUENOS CONSERTOS DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017. -	150,0000	150,00

Pedido 564/2017	Total	150,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	150,00

(CENTO E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 565/2017

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

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

Processo Nº: 672/2017 **Empenho:** 1232/2017 - 11/01/2017

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 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 SOLICITAÇÃO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Empenho estimativo para cobrir despesas com serviços de cópias e encadernação para o ano de 2017.
Aplicação Departamento de Esportes
Nº Requisição 68/2017

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	017.008.00020/SERVIÇOS DE CÓPIA E ENCADERNAÇÃO -	1.800,0000	1.800,00

Pedido 565/2017	Total	1.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.800,00

(UM MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 566/2017

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

Modalidade: 17/2013 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 664/2017 **Empenho:** 1201/2017 - 10/01/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 5359 **CENTER PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA**

Nome Fantasia **OUTCENTER**

Endereço AVENIDA MAJOR ANTONIO ALBERTO FERNANDES, 226 Bairro CENTRO

Cidade BOTELHOS Estado MG

CEP 37720-000

Nº Telefone (035) 3741-3500

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.012.742/0001-50

Nº Fax (035) 3729-7200

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contabilidade@outcenter.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 654 **Dest. Recurso** 022620000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE LINK DEDICADO DE DADOS PARA AS EMEBS: GERMANO

CASSIOLATO, MAESTRO MOURÃO E SARAH SALOMÃO - "LOTE 03" DO CONTRATO 50/13 TA 05/16.

Aplicação EDUCAÇÃO

Nº Requisição 219/2017

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	3,5	UN	017.001.00223/CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERNET - -	376,9500	1.319,32

Pedido 566/2017	Total	1.319,33
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.319,32

(UM MIL E TREZENTOS E DEZENOVE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 567/2017

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

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

Processo Nº: 673/2017 **Empenho:** 1233/2017 - 11/01/2017

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 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 SOLICITAÇÃO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Empenho estimativo para cobrir despesas com tiragem de cópias xerográficas coloridas e encadernação de documentos e partituras do Projeto "Música, Cidadania e Integração da Orquestra Jazz Sinfônica de São João da Boa Vista" e projetos da Escola Municipal de Iniciação Musical "Geraldo Filme" para crianças e adolescentes durante o ano de 2017.

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Nº Requisição 415/2017

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	017.008.00020/SERVIÇOS DE CÓPIA E ENCADERNAÇÃO -	3.300,0000	3.300,00

Pedido 567/2017	Total	3.300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.300,00

(TRÊS MIL E TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 568/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.11 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 17/2013 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 665/2017 Empenho: 1199/2017 - 10/01/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5359 CENTER PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA
Nome Fantasia OUTCENTER
Endereço AVENIDA MAJOR ANTONIO ALBERTO FERNANDES, 226 Bairro CENTRO
Cidade BOTELHOS Estado MG
CEP 37720-000 Nº Telefone (035) 3741-3500
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.012.742/0001-50 Nº Fax (035) 3729-7200
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail contabilidade@outcenter.com.br

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 Serviço de Link de Internet de 4MB para o Banco do Povo. Contrato nº 050/13 TA 05/16.
Aplicação Gabinete
Nº Requisição 278/2017

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, 4 MES, 017.001.00755/FORNECIMENTO DE LINK - Serviço de Link de Internet de 4MB para o Banco do Povo, localizado na Av. Brasília, nº 1885, no período de janeiro à abril de 2017. -

Summary table with 3 columns: Item, Total, Value. Rows: Pedido 568/2017 Total 502,60; Descontos (-) 0,00; Impostos (+) 0,00; Valor 502,60

(QUINHENTOS E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 569/2017

Categoria Econômica: 3.3.50.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA

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

Processo Nº: 674/2017 Empenho: 1174/2017 - 09/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10436 ORGANIZAÇÃO SOCIAL VITALE SAUDE

Nome Fantasia

Endereço AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409

Bairro CENTRO

Cidade BARIRI

Estado SP

CEP 17250-000

Nº Telefone (019) 99168-2590

C.P.F / C.N.P.J. Nº 44.690.238/0001-61

Nº Fax (019) 3631-8943

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail adm.diogofernandes@gmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 720

Dest. Recurso 053000005

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE OSS - ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. CONTRATO Nº 90/2016. IS-C 116/16.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 168/2017

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	017.001.00808/CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS EM SÃO JOÃO DA BOA VISTA, PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DIRECIONADAS A ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA/ATENÇÃO BÁSICA - -	58.260,0000	291.300,00

Pedido 569/2017	Total	291.300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	291.300,00

(DUZENTOS E NOVENTA E UM MIL E TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 570/2017

Categoria Econômica: 3.3.50.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA

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

Processo Nº: 675/2017 **Empenho:** 1175/2017 - 09/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10436 **ORGANIZAÇÃO SOCIAL VITALE SAUDE**

Nome Fantasia

Endereço AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409

Bairro CENTRO

Cidade BARIRI

Estado SP

CEP 17250-000

Nº Telefone (019) 99168-2590

C.P.F / C.N.P.J. Nº 44.690.238/0001-61

Nº Fax (019) 3631-8943

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail adm.diogofernandes@gmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 721 Dest. Recurso 053000012

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE OSS - SAÚDE BUCAL - CONTRATO Nº 90/2016 - IS-C 116/16.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 171/2017

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	017.001.00808/CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS EM SÃO JOÃO DA BOA VISTA, PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DIRECIONADAS A ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA/ATENÇÃO BÁSICA - -	11.150,0000	55.750,00

Pedido 570/2017	Total	55.750,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	55.750,00

(CINQUENTA E CINCO MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 518/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 572/2017****Categoria Econômica:** 3.3.50.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 677/2017 **Empenho:** 1177/2017 - 09/01/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 10436 ORGANIZAÇÃO SOCIAL VITALE SAUDE****Nome Fantasia**

Endereço AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409

Bairro CENTRO

Cidade BARIRI

Estado SP

CEP 17250-000

Nº Telefone (019) 99168-2590

C.P.F / C.N.P.J. Nº 44.690.238/0001-61

Nº Fax (019) 3631-8943

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail adm.diogofernandes@gmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 723 Dest. Recurso 053000058

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS PARA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA/ ATENÇÃO BÁSICA. CONTRATO Nº 90/2016 - IS-C116/16.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 175/2017

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	017.001.00808/CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS EM SÃO JOÃO DA BOA VISTA, PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DIRECIONADAS A ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA/ATENÇÃO BÁSICA - -	58.333,3333	291.666,67

Pedido 572/2017	Total	291.666,67
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	291.666,67

(DUZENTOS E NOVENTA E UM MIL E SEISCENTOS E SESENTA E SEIS REAIS E SESENTA E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

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



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 573/2017

Categoria Econômica: 3.3.50.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA

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

Processo Nº: 678/2017 **Empenho:** 1178/2017 - 09/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10436 **ORGANIZAÇÃO SOCIAL VITALE SAUDE**

Nome Fantasia

Endereço AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409

Bairro CENTRO

Cidade BARIRI

Estado SP

CEP 17250-000

Nº Telefone (019) 99168-2590

C.P.F / C.N.P.J. Nº 44.690.238/0001-61

Nº Fax (019) 3631-8943

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail adm.diogofernandes@gmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 722

Dest. Recurso 053000047

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS. CONTRATO Nº 90/2016 - IS-C 116/16.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 177/2017

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	017.001.00808/CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS EM SÃO JOÃO DA BOA VISTA, PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DIRECIONADAS A ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA/ATENÇÃO BÁSICA - -	20.000,0000	100.000,00

Pedido 573/2017	Total	100.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	100.000,00

(CEM MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 518/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 574/2017****Categoria Econômica:** 3.3.50.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 679/2017 **Empenho:** 1179/2017 - 09/01/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 10436 ORGANIZAÇÃO SOCIAL VITALE SAUDE****Nome Fantasia**

Endereço AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409

Bairro CENTRO

Cidade BARIRI

Estado SP

CEP 17250-000

Nº Telefone (019) 99168-2590

C.P.F / C.N.P.J. Nº 44.690.238/0001-61

Nº Fax (019) 3631-8943

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail adm.diogofernandes@gmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 718 Dest. Recurso 053000001

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS PARA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA/ ATENÇÃO BÁSICA. CONTRATO Nº 90/2016 - IS-C 116/16.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 178/2017

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	017.001.00808/CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS EM SÃO JOÃO DA BOA VISTA, PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DIRECIONADAS A ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA/ATENÇÃO BÁSICA - -	169.168,0000	845.840,00

Pedido 574/2017	Total	845.840,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	845.840,00

(OITOCENTOS E QUARENTA E CINCO MIL E OITOCENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

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



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 575/2017

Categoria Econômica: 3.3.50.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA

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

Processo Nº: 680/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 15618/2017

Fornecedor 10436 ORGANIZAÇÃO SOCIAL VITALE SAUDE

Nome Fantasia

Endereço AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409

Bairro CENTRO

Cidade BARIRI

Estado SP

CEP 17250-000

Nº Telefone (019) 99168-2590

C.P.F / C.N.P.J. Nº 44.690.238/0001-61

Nº Fax (019) 3631-8943

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail adm.diogofernandes@gmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 717

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 CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS PARA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA/ ATENÇÃO BÁSICA. CONTRATO Nº 90/2016 - IS-C 116/16.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 180/2017

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	017.001.00808/CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS EM SÃO JOÃO DA BOA VISTA, PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DIRECIONADAS A ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA/ATENÇÃO BÁSICA - -	244.614,1680	1.223.070,84

Pedido 575/2017	Total	1.223.070,84
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.223.070,84

(UM MILHÃO E DUZENTOS E VINTE E TRÊS MIL E SETENTA REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 576/2017

Categoria Econômica: 3.3.50.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA

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

Processo Nº: 681/2017 **Empenho:** 1181/2017 - 09/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10436 **ORGANIZAÇÃO SOCIAL VITALE SAUDE**

Nome Fantasia

Endereço AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409

Bairro CENTRO

Cidade BARIRI

Estado SP

CEP 17250-000

Nº Telefone (019) 99168-2590

C.P.F / C.N.P.J. Nº 44.690.238/0001-61

Nº Fax (019) 3631-8943

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail adm.diogofernandes@gmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 913 Dest. Recurso 053000039

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS CAPS II E CAPS AD PARA 2017.

CONTRATO Nº 90/2016 - IS-C 116/16.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 186/2017

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	017.001.00841/CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS EM SÃO JOÃO DA BOA VISTA, PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE - -	72.482,5900	362.412,95

Pedido 576/2017	Total	362.412,95
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	362.412,95

(TREZENTOS E SESENTA E DOIS MIL E QUATROCENTOS E DOZE REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 579/2017

Categoria Econômica: 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

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

Processo Nº: 684/2017 **Empenho:** 1102/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1647 RODRIGO DUARTE EPP

Nome Fantasia CASA DO PAPEL

Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 161

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-830

Nº Telefone (999) 3633-4110

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.162.145/0001-99

Nº Fax (999) 3633-4110

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 136

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE IMPRESSORA

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 1774/2017

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	023.001.00074/IMPRESSORA LASERJET DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO ANEXO - TIPO I - -	1.050,0000	1.050,00

Pedido 579/2017	Total	1.050,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.050,00

(UM MIL E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 518/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 580/2017****Categoria Econômica:** 3.3.50.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 676/2017 **Empenho:** 1176/2017 - 09/01/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 10436 ORGANIZAÇÃO SOCIAL VITALE SAUDE****Nome Fantasia**

Endereço AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409

Bairro CENTRO

Cidade BARIRI

Estado SP

CEP 17250-000

Nº Telefone (019) 99168-2590

C.P.F / C.N.P.J. Nº 44.690.238/0001-61

Nº Fax (019) 3631-8943

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail adm.diogofernandes@gmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 719 Dest. Recurso 053000002

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS PARA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA/ ATENÇÃO BÁSICA. CONTRATO 90/2016 - IS-C 116/16.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 173/2017

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	017.001.00808/CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS EM SÃO JOÃO DA BOA VISTA, PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DIRECIONADAS A ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA/ATENÇÃO BÁSICA - -	65.416,6600	327.083,30

Pedido 580/2017	Total	327.083,30
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	327.083,30

(TREZENTOS E VINTE E SETE MIL E OITENTA E TRÊS REAIS E TRINTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

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



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 581/2017

Categoria Econômica: 3.3.50.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA

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

Processo Nº: 683/2017 **Empenho:** 1183/2017 - 09/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10436 ORGANIZAÇÃO SOCIAL VITALE SAUDE

Nome Fantasia

Endereço AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409

Bairro CENTRO

Cidade BARIRI

Estado SP

CEP 17250-000

Nº Telefone (019) 99168-2590

C.P.F / C.N.P.J. Nº 44.690.238/0001-61

Nº Fax (019) 3631-8943

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail adm.diogofernandes@gmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 739 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 CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS PARA UPA. CONTRATO Nº 090/2016 - IS-C 116/16.

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Nº Requisição 460/2017

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	017.001.00841/CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS EM SÃO JOÃO DA BOA VISTA, PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE - -	387.976,5400	1.939.882,70

Pedido 581/2017	Total	1.939.882,70
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.939.882,70

(UM MILHÃO E NOVECENTOS E TRINTA E NOVE MIL E OITOCENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E SETENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 582/2017

Categoria Econômica: 3.3.50.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA

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

Processo Nº: 682/2017 **Empenho:** 1182/2017 - 09/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10436 **ORGANIZAÇÃO SOCIAL VITALE SAUDE**

Nome Fantasia

Endereço AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409

Bairro CENTRO

Cidade BARIRI

Estado SP

CEP 17250-000

Nº Telefone (019) 99168-2590

C.P.F / C.N.P.J. Nº 44.690.238/0001-61

Nº Fax (019) 3631-8943

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail adm.diogofernandes@gmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 739 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 CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS CAPS II E CAPS AD PARA 2017. CONTRATO 90/2016 - IS-C 116/16.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 187/2017

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	017.001.00841/CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS EM SÃO JOÃO DA BOA VISTA, PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE - -	125.197,2100	625.986,05

Pedido 582/2017	Total	625.986,05
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	625.986,05

(SEISCENTOS E VINTE E CINCO MIL E NOVECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 583/2017

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

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

Processo Nº: 686/2017 **Empenho:** 1222/2017 - 11/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1189 RÁDIO MIRANTE LTDA

Nome Fantasia RÁDIO 92.1

Endereço RUA PROFº HUGO SARMENTO, 97

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-00

Nº Telefone 3623-2604

C.P.F / C.N.P.J. Nº 49.416.720/0001-21

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mirantefm@uol.com.br,gilberto@92fmsaojoao.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 499

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 CONFORME SOLICITAÇÃO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto INSERÇÃO DE SPOT DE 30 SEGUNDOS EM EMISSORA DE RÁDIO FM, PARA VEICULAÇÃO

REFERENTE A 18ª TAÇA INTERNACIONAL DE FUTEBOL DO INTERIOR PAULISTA - BRASIL DAS CATEGORIAS SUB 12,14,16 E 18 ANOS A SER REALIZAR NO MES DE JANEIRO DE 2017.

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 90/2017

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	017.001.00320/SERVIÇOS AUDIVISUAIS - -	400,0000	400,00

Pedido 583/2017	Total	400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	400,00

(QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 584/2017

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

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

Processo Nº: 687/2017 **Empenho:** 1221/2017 - 11/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1196 ALESSANDRO TAVARES PINTURAS - ME

Nome Fantasia FALQUIR

Endereço R HENRIQUE MARTARELO, Nº 173

Bairro VILA BRASIL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone 3633-4244

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.289.407/0001-06

Nº Fax 3633-4244

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail falquir@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 499 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 CONFECÇÕES DE 01 LONA COM ILHOS EM LONA IMPRESSA MEDINDO 4,60 X 2,65 MTS, 02 BANNER EM LONA IMPRESSA MEDINDO 2,00 X 1,00 MTS, 06 FAIXA DE RUA EM LOMA IMPRESSA 5,00X0,70MTS PARA DA 18ª TAÇA INTERNACIONAL DE FUTEBOL DO INTERIOR PAULISTA - BRASIL DAS CATEGORIAS SUB 12,14,16 E 18 ANOS A SE REALIZAR NO MES DE JANEIRO DE 2017.

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 72/2017

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	017.001.00320/SERVIÇOS AUDIVISUAIS - -	2.020,0000	2.020,00

Pedido 584/2017	Total	2.020,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.020,00

(DOIS MIL E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 585/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.88 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 688/2017 **Empenho:** 1214/2017 - 10/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10334 FACEBOOK SERVIÇOS ONLINE DO BRASIL LTDA

Nome Fantasia

Endereço R LEOPOLDO COUTO DE MAGALHÃES JUNIOR, Nº 700 Bairro ITAIM BIBI

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 04542-000 Nº Telefone (011) 3886-8977

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.347.016/0001-17 Nº Fax ()

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail silene.mendonca@br.gt.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 SOLICITAÇÃO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM IMPULSIONAMENTO DE PUBLICAÇÕES EM REDE SOCIAL.

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Nº Requisição 633/2017

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	017.001.01147/SERVIÇOS DE IMPULSIONAMENTO DE PUBLICAÇÕES NA INTERNET - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM IMPULSIONAMENTO DE PUBLICAÇÕES EM REDE SOCIAL. -	2.000,0000	2.000,00

Pedido 585/2017	Total	2.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.000,00

(DOIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 586/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 689/2017 **Empenho:** 1245/2017 - 11/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1647 RODRIGO DUARTE EPP

Nome Fantasia CASA DO PAPEL

Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 161

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-830

Nº Telefone (999) 3633-4110

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.162.145/0001-99

Nº Fax (999) 3633-4110

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

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 DE INFORMÁTICA (TONERS).

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 836/2017

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	015.001.00153/CARTUCHO DE TONER PARA IMPRESSORAS LASERJET HP P2014 / P2015, REF HP 53 X (Q7553X) (SENDO ACEITO TONER NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO TONER REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO); - CÓDIGO BEC 2495228 - -	86,5000	519,00
002	13	UN	015.001.00188/CARTUCHO DE TONER REFERÊNCIA: HP CE278A, RENDIMENTO 2100 PÁGINAS; LASERJET PRO P1566/P1560/P1600/P1606/M1530; PRETO; COMPONENTES 100% NOVOS; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA; EMBALAGEM COM IDENTIFICACAO DO FORNECEDOR; (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 3312607 - -	44,5000	578,50
003	2	UN	015.001.00173/CARTUCHO DE TONER PARA IMPRESSORAS SAMSUNG MLT-D104S/XAA; ML-1660, ML-1665, SCX-3200, SCX-3217 (SENDO ACEITO TONER NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO TONER REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 3371018 - -	86,0000	172,00



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 586/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 689/2017 Empenho: 1245/2017 - 11/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 586/2017	Total	1.269,50
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	1.269,50

(UM MIL E DUZENTOS E SESENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 587/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 689/2017 **Empenho:** 1246/2017 - 11/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1647 **RODRIGO DUARTE EPP**

Nome Fantasia CASA DO PAPEL

Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 161

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-830

Nº Telefone (999) 3633-4110

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.162.145/0001-99

Nº Fax (999) 3633-4110

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

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 BOBINA TÉRMICA PARA RELÓGIO ELETRÔNICO DE PONTO.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 868/2017

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	48	BOB	001.001.00569/BOBINA TÉRMICA, ESPECÍFICA PARA UTILIZAÇÃO EM RELÓGIO DE PONTO ELETRÔNICO MARCA HENRY; EM PAPEL AMARELO FIBRIA TERMOSCRIP 56G/M2, PRODUZIDAS DE ACORDO COM A REGULAMENTAÇÃO CONTIDA NA PORTARIA 1510 DO M.T.E.; BOBINA COM 57MM X 300 METROS. - -	21,3000	1.022,40

Pedido 587/2017	Total	1.022,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.022,40

(UM MIL E VINTE E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 588/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.12 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 690/2017 **Empenho:** 1238/2017 - 11/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4656 J.G. S.J.B.VISTA ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS

Nome Fantasia CASA DO CONSTRUTOR SJBVISTA

Endereço R CEL. ERNESTO DE OLIVEIRA, Nº 305

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-24

Nº Telefone 3633-5335

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.473.005/0001-06

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sjboavista.financeiro@casadoconstrutor.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 PARA CONERTO DE OBRAS DE GALERIAS DE ÁGUAS PLUVIAIS NO MUNICIPIO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA.

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 1113/2017

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	64	HS	017.001.00432/LOCAÇÃO DE MAQUINÁRIO/ EQUIPAMENTO - COMPACTADOR DE PERCUSSÃO, A GASOLINA BS50-2, PARA OBRAS DE CONERTO DE GALERIAS DE ÁGUAS PLUVIAIS EM DIVERSOS PONTOS DO MUNICIPIO -	14,5800	933,12

Pedido 588/2017	Total	933,12
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	933,12

(NOVECENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E DOZE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 592/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 693/2017 **Empenho:** 1240/2017 - 11/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 3114 **S D NORA FERRARE JUNIOR - ME**

Nome Fantasia **SÃO JOÃO TINTAS**

Endereço AVENIDA DOUTOR OSCAR PIRAJA MARTINS, Nº 791

Bairro JARDIM PRISCILA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone 3623 1897

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.368.428/0001-30

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sajoaotintas@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 91

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto TINTA UTILIZADA PARA REFORMA DA SALA DE REUNIÕES DO PÁTIO CENTRALIZADOR DE

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 1172/2017

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	004.001.00787/TINTA LATEX PVA; CATEGORIA ECONOMICA; GALÃO DE 18 LITROS; NA COR BRANCA - -	187,0000	187,00

Pedido 592/2017	Total	187,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	187,00

(CENTO E OITENTA E SETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 594/2017

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

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

Processo Nº: 694/2017 **Empenho:** 1243/2017 - 11/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1132 OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA

Nome Fantasia GRAFICA SANJOANENSE

Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1708

C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.620.504/0001-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail julio@sanjoanense.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 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 REGISTRO DE ATENDIMENTO AO PÚBLICO NO DEPTO DE OBRAS. BLOCO COM 100 FOLHAS.

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 1175/2017

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	BLO	017.001.01334/IMPRESSOS - ORDEM DE SERVIÇO, BLOCO COM 100 FOLHAS CONFORME MODELO. - -	3,8000	380,00

Pedido 594/2017	Total	380,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	380,00

(TREZENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 597/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 696/2017 **Empenho:** 1241/2017 - 11/01/2017

Vínculo: CONSELHO TUTELAR

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 465

Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11108 CONSELHO TUTELAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO VEÍCULO BNZ 7094.

Aplicação CONSELHO TUTELAR

Nº Requisição 1207/2017

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	003.018.00021/PNEUMÁTICO PARA AUTOMÓVEL LEVE; CONSTRUÇÃO RADIAL; NORMAL; DIMENSÕES 175/70R14; ARO 14; CAPACIDADE DE CARGA 84 "T"; NOVO (PRIMEIRA VIDA), COM CERTIFICADO COMPULSÓRIA INMETRO; ATENDA A NORMA ABNT NBR 15296/2005, PARA PEÇA DE REPOSIÇÃO ORIGINAL. CÓDIGO BEC: 3221989. - -	302,0000	1.208,00
002	4	UN	003.018.00031/VÁLVULA DE SEGURANÇA PARA PNEUS SEM CÂMARA - -	7,5000	30,00

Pedido 597/2017	Total	1.238,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.238,00

(UM MIL E DUZENTOS E TRINTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 598/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 697/2017 **Empenho:** 1242/2017 - 11/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4029 **J. N. PERINELI - ME**

Nome Fantasia

Endereço SITIO MONTE ALEGRE, S/N

Bairro TREZ FAZENDAS

Cidade ESPIRITO SANTO DO PINHAL

Estado SP

CEP 13990-000

Nº Telefone (019) 3668-5366

C.P.F / C.N.P.J. Nº 56.547.946/0001-27

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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 SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PARA ESCORAS DE OBRAS GALERAIS.

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 1242/2017

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	UN	004.001.00024/TABUA DE 30 X 3 METROS - EUCALIPTO, ESPESSURA 0,04CM -	57,8000	1.560,60

Pedido 598/2017	Total	1.560,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.560,60

(UM MIL E QUI NHENTOS E SESSENTA REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 599/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 698/2017 Empenho: 1226/2017 - 11/01/2017

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 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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PARA REINSTALAÇÃO DO RELÓGIO DE PONTO EXTERNO DO PÁTIO CENTRALIZADOR DE SERVIÇOS.

Aplicação RECURSOS HUMANOS

Nº Requisição 1252/2017

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	80	M	015.001.00340/CABO DE REDE CAT 5E BLINDADO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: CABO CONSTITUÍDO POR CONDUTORES 100% COBRE, MACIÇO, COM ISOLAÇÃO EM TERMOPLÁSTICO, REUNIDOS, NÚCLEO ENFAIXADO POR FITA METALIZADA EM CONTATO COM O FIO SOLIDO ESTANHADO E PROTEGIDO POR DUPLA CAPA EXTERNA, PADRÃO CAT5E, TRANSMISSÃO VERIFICADAS ATÉ 100 MHZ, CAPA INTERNA MATERIAL RETARDANTE A CHAMA CLASSIFICAÇÃO CM. CAPA EXTERNA MATREIAL TERMOPLÁSTICO NA COR PRETA PARA USO EXTERNO. - F/UTP CAPA DUPLA BLINDADO -	7,1000	568,00

Pedido 599/2017	Total	568,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	568,00

(QUINHENTOS E SESENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 601/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 699/2017 **Empenho:** 1171/2017 - 09/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone (999) 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.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 PARA PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 452/2017

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	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - 6 ESTAGIÁRIOS DE 30 HORAS SEMANAIS. -	5.938,7400	23.754,96

Pedido 601/2017	Total	23.754,96
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	23.754,96

(VINTE E TRÊS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 602/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 700/2017 **Empenho:** 1173/2017 - 09/01/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 1446 **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone (999) 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.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 CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Nº Requisição 145/2017

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	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - SENDO 100 ESTAGIÁRIOS -	98.979,0000	395.916,00

Pedido 602/2017	Total	395.916,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	395.916,00

(TREZENTOS E NOVENTA E CINCO MIL E NOVECENTOS E DEZESSEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 603/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 701/2017 **Empenho:** 1172/2017 - 09/01/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 1446 **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone (999) 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>

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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Nº Requisição 143/2017

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	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - SENDO 115 ESTAGIARIOS -	113.825,8500	455.303,40

Pedido 603/2017	Total	455.303,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	455.303,40

(QUATROCENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL E TREZENTOS E TRÊS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 604/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 702/2017 **Empenho:** 1156/2017 - 09/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1446 **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone (999) 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.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 ESTAGIÁRIOS PARA O SCFV IDOSO CII

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 100/2017

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	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - 02 ESTAGIÁRIOS PARA O ANO DE 2017 -	2.112,0000	25.344,00

Pedido 604/2017	Total	25.344,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	25.344,00

(VINTE E CINCO MIL E TREZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 605/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 703/2017 **Empenho:** 1155/2017 - 09/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1446 **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone (999) 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 361

Dest. Recurso 025000023

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 ESTAGIÁRIOS PARA O PROGRAMA LA

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 113/2017

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	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - 02 ESTAGIÁRIOS PARA O ANO DE 2017 -	2.112,0000	25.344,00

Pedido 605/2017	Total	25.344,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	25.344,00

(VINTE E CINCO MIL E TREZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 606/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 704/2017 **Empenho:** 1154/2017 - 09/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1446 **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone (999) 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.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 ESTAGIÁRIOS PARA O CREAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 117/2017

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	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - 04 ESTAGIÁRIOS PARA O ANO DE 2017 -	4.224,0000	50.688,00

Pedido 606/2017	Total	50.688,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	50.688,00

(CINQUENTA MIL E SEISCENTOS E OITENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 607/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 705/2017 **Empenho:** 1157/2017 - 09/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1446 **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone (999) 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.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 Contratação de 01 estagiário para a Escola Municipal de Iniciação Musical

"Geraldo Filme" do Departamento de Cultura e Turismo da Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista.

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Nº Requisição 394/2017

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	MES	017.001.00749/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 4 HORAS DIÁRIAS - -	704,6400	2.818,56

Pedido 607/2017	Total	2.818,56
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.818,56

(DOIS MIL E OITOCENTOS E DEZOITO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 608/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 706/2017 **Empenho:** 1158/2017 - 09/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1446 **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone (999) 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.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 Contratação de 01 estagiário para a Escola Municipal de Iniciação Musical

"Geraldo Filme" do Departamento de Cultura e Turismo da Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista.

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Nº Requisição 395/2017

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	8	MES	017.001.00749/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 4 HORAS DIÁRIAS - -	775,1000	6.200,80

Pedido 608/2017	Total	6.200,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.200,80

(SEIS MIL E DUZENTOS REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 609/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 707/2017 **Empenho:** 1153/2017 - 09/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone (999) 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 323

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 ESTAGIÁRIOS PARA: HABITAÇÃO, SEDE DAS, RESEDÁS E SANTO ANTÔNIO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 109/2017

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	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - 04 ESTAGIÁRIOS PARA O ANO DE 2017 -	4.224,0000	50.688,00

Pedido 609/2017	Total	50.688,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	50.688,00

(CINQUENTA MIL E SEISCENTOS E OITENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 610/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 708/2017 **Empenho:** 1159/2017 - 09/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1446 **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone (999) 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>

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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

Nº Requisição 472/2017

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	MES	017.001.00749/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 4 HORAS DIÁRIAS - PAGAMENTO DE JANEIRO A DEZEMBRO/2017 -	704,6400	8.455,68

Pedido 610/2017	Total	8.455,68
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8.455,68

(OITO MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 611/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 709/2017 **Empenho:** 1160/2017 - 09/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1446 **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone (999) 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>

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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

Nº Requisição 469/2017

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	8	MES	017.001.00749/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 4 HORAS DIÁRIAS - PAGAMENTO DE JANEIRO A AGOSTO/2017. -	704,6400	5.637,12

Pedido 611/2017	Total	5.637,12
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.637,12

(CINCO MIL E SEISCENTOS E TRINTA E SETE REAIS E DOZE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 612/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 710/2017 **Empenho:** 1161/2017 - 09/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1446 **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone (999) 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>

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 CONTRATAÇÃO DE ESTÁGIÁRIO PARA O DMA

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 270/2017

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	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - -	989,7900	3.959,16

Pedido 612/2017	Total	3.959,16
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.959,16

(TRÊS MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 613/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 711/2017 **Empenho:** 1162/2017 - 09/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1446 **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone (999) 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.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 PARA REALIZAR SERVIÇOS ADMINISTRATIVO NO SETOR DE OFICINA MECÂNICA

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 15/2017

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	8	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - -	1.088,7700	8.710,16

Pedido 613/2017	Total	8.710,16
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8.710,16

(OITO MIL E SETECENTOS E DEZ REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 614/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 712/2017 **Empenho:** 1163/2017 - 09/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1446 **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone (999) 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.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 PARA REALIZAR SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS NO SETOR DE OFICINA MECÂNICA.

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 12/2017

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	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - -	989,7900	3.959,16

Pedido 614/2017	Total	3.959,16
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.959,16

(TRÊS MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 615/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 713/2017 **Empenho:** 1164/2017 - 09/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1446 **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone (999) 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.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 Contratação de estagiários

Aplicação Assessoria Jurídica

Nº Requisição 73/2017

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	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - Previsão estimativa de pagamento a estagiários lotados na Assessoria Jurídica e Procon, para o período de janeiro a abril de 2017 - 05 estagiários. -	4.948,9500	19.795,80

Pedido 615/2017	Total	19.795,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	19.795,80

(DEZENOVE MIL E SETECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 616/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 714/2017 **Empenho:** 1165/2017 - 09/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1446 **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone (999) 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.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 Contratação de estagiários para prestarem serviços nos Centros Esportivos do Departamento de Esportes.

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 829/2017

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	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - -	10.310,3190	123.723,83

Pedido 616/2017	Total	123.723,83
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	123.723,83

(CENTO E VINTE E TRÊS MIL E SETECENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 617/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 715/2017 **Empenho:** 1166/2017 - 09/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone (999) 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.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 Despesas com estagiários

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 466/2017

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	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - Empenho estimativo visando atender despesas com o pagamento de 7 estagiários lotados no Gabinete, no período de janeiro à dezembro de 2017. -	7.390,4300	88.685,16

Pedido 617/2017	Total	88.685,16
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	88.685,16

(OITENTA E OITO MIL E SEISCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 518/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 618/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 716/2017 **Empenho:** 1167/2017 - 09/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE****Nome Fantasia****IPEFAE**

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone (999) 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.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 Despesas com Estagiários

Aplicação APD

Nº Requisição 392/2017

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	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - despesas referente a 08 estagiaros lotados na APD, sendo o pagamento referente ao mês de janeiro 03 estagiaros, mês de fevereiro 07 estagiaros e a partir do mês de marco serão 08 estagiaros -	7.918,4000	31.673,60

Pedido 618/2017	Total	31.673,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	31.673,60

(TRINTA E UM MIL E SEISCENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E SESENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

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



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 619/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 717/2017 **Empenho:** 1168/2017 - 09/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1446 **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone (999) 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.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 À VISTA

Garantia .

Objeto ESTAGIÁRIOS STI, LICITAÇÕES e ALMOXARIFADO

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 45/2017

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	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - 01 ESTAGIÁRIO PARA STI, 01 PARA SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS E 01 PARA O SETOR DE ALMOXARIFADO. PERÍODO: JANEIRO A DEZEMBRO DE 2017. -	3.167,3300	38.007,96

Pedido 619/2017	Total	38.007,96
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	38.007,96

(TRINTA E OITO MIL E SETE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 620/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 718/2017 **Empenho:** 1169/2017 - 09/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1446 **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone (999) 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.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 ESTAGIÁRIO NA ÁREA DE ENGENHARIA ELÉTRICA PARA AUXILIAR ENGº ELETRICISTA NOS PROJETOS DE ILUMINAÇÃO PÚBLICO DO MUNICÍPIO.

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 1886/2017

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	3	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - PERÍODO DE FEVEREIRO A ABRIL DE 2017 -	989,7900	2.969,37

Pedido 620/2017	Total	2.969,37
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.969,37

(DOIS MIL E NOVECENTOS E SESENTA E NOVE REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 621/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 719/2017 **Empenho:** 1170/2017 - 09/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1446 **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone (999) 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.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 ESTAGIÁRIO NA ÁREA DE ENGENHARIA ELÉTRICA PARA AUXILIAR ENGº ELETRICISTA NOS PROJETOS DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA DO MUNICÍPIO

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 1885/2017

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	8	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - PERÍODO DE MAIO A DEZEMBRO DE 2017 -	1.088,7700	8.710,16

Pedido 621/2017	Total	8.710,16
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8.710,16

(OITO MIL E SETECENTOS E DEZ REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 622/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 691/2017 **Empenho:** 1239/2017 - 11/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 3988 **FER ALVAREZ - PRODUTOS SIDERÚRGICOS IND E COM LTDA**

Nome Fantasia FER ALVAREZ (SUCATA)

Endereço AVENIDA ADEMIR GOMES DE LIMA, 735

Bairro DISTRITO INDUSTRIAL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13877-750

Nº Telefone (019) 3624-2200

C.P.F / C.N.P.J. Nº 45.615.184/0002-13

Nº Fax (019) 3624-9407

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail julianaleite@feralvarez.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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PARA EQUIPE DE MANUTENÇÃO DE GUIAS E SARJETAS, RESERVATÓRIO DE ÁGUA.

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 1150/2017

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	UN	011.002.00040/TAMBOR DE AÇO, TAMPA REMOVÍVEL DE 200 LITROS - -	35,0000	420,00

Pedido 622/2017	Total	420,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	420,00

(QUATROCENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 624/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 695/2017

Empenho: 1272/2017 - 12/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4291 **NILCEA DE C.PALERMO DOTTA ME**

Nome Fantasia **PERSONAL MADEIRAS**

Endereço AV DOUTOR JOAO BATISTA DE A BARBOSA, Nº 30

Bairro SAO MARCOS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.876-02

Nº Telefone 3631-4822

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.769.031/0001-50

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail nilcea_dotta@hotmail.com, <personalmadeiras01@hotmail

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 PARA USO OBRAS DE MANUTENÇÃO PRÓPRIOS MUNICIPAIS.

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 1193/2017

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	KG	004.001.00395/PREGO COM CABEÇA, EM AÇO DE 20 X 30 - -	7,5000	45,00
002	178	UN	004.002.00180/TABUA DE PINUS 20 CM - -	5,0000	890,00
Pedido 624/2017				Total	935,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	935,00

(NOVECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 625/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 692/2017 **Empenho:** 1271/2017 - 12/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	2186	AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME
Nome Fantasia		AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA
Endereço	R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268	Bairro N. SRª FÁTIMA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-244	Nº Telefone (999) 3624 2211
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.756.723/0001-15	Nº Fax (019) 3056-1360
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	irmaos_nogueira@hotmail.com	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 91** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto PEÇAS PARA VEÍCULO PLACA BSV5690.
Aplicação ADMINISTRAÇÃO
Nº Requisição 1464/2017

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	PC	003.002.00008/CORREIA DO ALTERNADOR -	15,0000	15,00
			-		
002	1	UN	003.002.00168/JOGO DE REPARO PARA MOTOR DE PARTIDA - -	15,0000	15,00
003	1	PC	003.002.00057/JOGO DE PALHETA - -	32,0000	32,00
004	1	UN	003.002.00169/SUORTE DE ESCOVA MOTOR DE PARTIDA - -	46,0000	46,00
005	1	UN	003.002.00334/ROLAMENTO DO GERADOR - -	16,0000	16,00
006	1	UN	003.002.00335/CONJUNTO RETIFICADOR - -	128,0000	128,00
007	1	UN	003.002.00336/ROLAMENTO DO ALTERNADOR - -	22,0000	22,00
008	1	UN	003.002.00337/ESTATOR 55 AMP - -	100,0000	100,00
009	1	UN	003.002.00338/POLIA DO ALTERNADOR - -	36,0000	36,00
010	1	UN	003.002.00339/ROTOR 55 AMP - -	130,0000	130,00
011	1	UN	003.002.00340/INTERRUPTOR DE RÉ - -	33,0000	33,00

Pedido 625/2017	Total	573,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	573,00

(QUINHENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS)



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 625/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 692/2017 Empenho: 1271/2017 - 12/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 626/2017

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

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

Processo Nº: 0 **Empenho:** 1132/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	1668	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA D. CAROLINA MALHEIROS
Nome Fantasia		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA D. CAROLINA MALHEIROS
Endereço	RUA CAROLINA MALHEIROS, 92	Bairro VILA CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13870-720	Nº Telefone (019) 3633-2222
C.P.F / C.N.P.J. Nº	59.759.084/0001-94	Nº Fax (999) 3634-1148
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	diretoria@santacasasaojoao.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 CONVENIO SANTA CASA - SUS

Aplicação SANTA CASA PLANTÕES

Nº Requisição 39/2017

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	7	MES	017.001.00770/SANTA CASA PLANTÕES - PARA ATENDIMENTO AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE. -	207.527,0000	1.452.689,00

Pedido 626/2017	Total	1.452.689,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.452.689,00

(UM MILHÃO E QUATROCENTOS E CINQUENTA E DOIS MIL E SEISCENTOS E OITENTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 627/2017

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

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

Processo Nº: 0 Empenho: 1133/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1668 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA D. CAROLINA MALHEIROS
Nome Fantasia SANTA CASA DE MISERICÓRDIA D. CAROLINA MALHEIROS

Endereço RUA CAROLINA MALHEIROS, 92 Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13870-720 Nº Telefone (019) 3633-2222

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.759.084/0001-94 Nº Fax (999) 3634-1148

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail diretoria@santacasasaojoao.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 757 Dest. Recurso 053000054

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 CONVENIO SANTA CASA - INTERNAÇÕES HOSPITALARES E ATENDIMENTO AMBULATORIAL SUS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 82/2017

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:

Table with 5 columns: Item Nº, Quantidade, Un.Med., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 001, 12 MES, 017.001.00771/SANTA CASA REDE DE URGENCIA - PARA REALIZAÇÃO DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES E ATENDIMENTO AMBULATORIAL DO SISTEMA UNICO DE SAÚDE -

Summary table with 4 columns: Item, Total, Descontos (-), Impostos (+), Valor. Total: 1.338.621,48

(UM MILHÃO E TREZENTOS E TRINTA E OITO MIL E SEISCENTOS E VINTE E UM REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 628/2017

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

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

Processo Nº: 0 **Empenho:** 1135/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1668 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA D. CAROLINA MALHEIROS

Nome Fantasia SANTA CASA DE MISERICÓRDIA D. CAROLINA MALHEIROS

Endereço RUA CAROLINA MALHEIROS, 92 Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13870-720 Nº Telefone (019) 3633-2222

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.759.084/0001-94 Nº Fax (999) 3634-1148

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail diretoria@santacasasaojoao.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 753 Dest. Recurso 053000007

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 CONVENIO SANTA CASA INTERNAÇÕES HOSPITALARES E ATENDIMENTO AMBULATORIAL SUS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 231/2017

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	12	MES	017.001.00769/SANTA CASA CONTRATUALIZAÇÃO - PARA REALIZAÇÃO DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES E ATENDIMENTO AMBULATORIAL DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE.	963.520,4100	11.562.244,92

Pedido 628/2017	Total	11.562.244,92
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	11.562.244,92

(ONZE MILHÕES E QUINHENTOS E SESENTA E DOIS MIL E DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 629/2017

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

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

Processo Nº: 0 **Empenho:** 1134/2017 - 06/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	1668	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA D. CAROLINA MALHEIROS
Nome Fantasia		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA D. CAROLINA MALHEIROS
Endereço	RUA CAROLINA MALHEIROS, 92	Bairro VILA CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-720	Nº Telefone (019) 3633-2222
C.P.F / C.N.P.J. Nº	59.759.084/0001-94	Nº Fax (999) 3634-1148
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	diretoria@santacasasaojoao.com.br	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 753** **Dest. Recurso** 053000007

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 CONVENIO SANTA CASA - REPASSE AGUAI

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 232/2017

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	12	MES	017.001.00772/SANTA CASA REPASSE TETO DE AGUAI - -	94.459,6000	1.133.515,20

Pedido 629/2017	Total	1.133.515,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.133.515,20

(UM MILHÃO E CENTO E TRINTA E TRÊS MIL E QUINHENTOS E QUINZE REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 630/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 724/2017 **Empenho:** 1273/2017 - 12/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 180 **TRAFANE & RINALDI LTDA**

Nome Fantasia TRAFAMAQ IMPLEMENTOS AGRICOLAS

Endereço R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2040

Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-5756

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.530.830/0001-20

Nº Fax (019) 0623-5756

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail trafamaq@trafamaq.com.br, trafamaq@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 174

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL NECESSÁRIO A MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO CEMITÉRIO - PODA DA GRAMA.

Aplicação MATERIAL DESTINADO AS MAQUINAS DE ROÇAR GRAMA, MODELO FS 220 MARCA STHIL

Nº Requisição 1168/2017

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	LT	007.002.00003/OLEO 2 TEMPOS PARA MOTOSERRA E ROCADEIRA - -	18,5000	148,00

Pedido 630/2017	Total	148,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	148,00

(CENTO E QUARENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 631/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 724/2017 **Empenho:** 1274/2017 - 12/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 180 **TRAFANE & RINALDI LTDA**

Nome Fantasia TRAFAMAQ IMPLEMENTOS AGRICOLAS

Endereço R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2040

Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-5756

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.530.830/0001-20

Nº Fax (019) 0623-5756

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail trafamaq@trafamaq.com.br, trafamaq@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 174

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL NECESSÁRIO A MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO CEMITÉRIO - PODA DA GRAMA.

Aplicação MATERIAL DESTINADO AS MAQUINAS DE ROÇAR GRAMA, MODELO FS 220 MARCA STHIL

Nº Requisição 1168/2017

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	004.001.00493/CARRETEL MANUAL FS 160/220/280/290/350 - CARRETEL FIO NYLON POLIMATIC FS 220 -	39,0000	78,00

Pedido 631/2017	Total	78,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	78,00

(SETENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 632/2017

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

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

Processo Nº: 725/2017 **Empenho:** 1251/2017 - 11/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 288 **LOGUS-ALARMES E MONITORACAO LTDA ME**

Nome Fantasia LOGUS-ALARMES E MONITORACAO LTDA ME

Endereço AV ORLANDO MATIELO, Nº 102

Bairro JD DEL PLATA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.873-50

Nº Telefone (19) 3623-2827

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.565.359/0001-42

Nº Fax (19) 3623-2827

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail grupofortress@grupofortress.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 20

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Monitoração do TG 02-036.

Aplicação GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036

Nº Requisição 1712/2017

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	017.001.00155/SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA -	300,0000	300,00

Pedido 632/2017	Total	300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	300,00

(TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 633/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 726/2017 **Empenho:** 1464/2017 - 18/01/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

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 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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE DE IMPRESSORA DO DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - HP DESKJET 5650 PATRIMONIO 11151.

Aplicação EDUCAÇÃO - DEPTO

Nº Requisição 1315/2017

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	017.001.00722/MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA - MANUTENÇÃO DO CARRO DE IMPRESSÃO -	350,0000	350,00

Pedido 633/2017	Total	350,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	350,00

(TREZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 636/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

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

Processo Nº: 0 **Empenho:** 1187/2017 - 10/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2390 **DELSON ALENCAR LARANJEIRAS**

Nome Fantasia

Endereço R. Dorival Blota, 75 Apto. 56

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3622-2482

C.P.F / C.N.P.J. Nº 148.549.968-20

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 147 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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 099/16 - LOCAÇÃO DELEGACIA SECCIONAL

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 458/2017

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	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - Locação de imóvel situado na Av. Dr. Oscar Pirajá Martins, nº 1215 - Vila Santa Edwirges, destinado a abrigar a Delegacia Seccional de Polícia de São João da Boa Vista - SP, no período de janeiro à abril de 2017. Referente a 67,3 % do Sr. Delso Alencar Laranjeiras - Contrato nº 099/16. -	4.374,5000	17.498,00

Pedido 636/2017	Total	17.498,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	17.498,00

(DEZESSETE MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 638/2017

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

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

Processo Nº: 730/2017 **Empenho:** 1185/2017 - 10/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10568 CEDRONI AQUARIUS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - EPP

Nome Fantasia FARMACIA CEDRONI

Endereço AV. DA ACLIMAÇÃO, 232

Bairro ACLIMAÇÃO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01531-000

Nº Telefone (011) 2148-0455

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.743.485/0001-20

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail farmacia@cedroni.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 MANDADO DE SEGURANÇA IMPETRADO POR GUILHERME BIANCHETTI

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAUDE

Nº Requisição 1925/2017

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	COM	100.002.00521/LACTOBACILLUS PLANTARUM 5 BI CFU - 30 CPS - -	4,1666	125,00
002	1	FR	100.002.00534/VITAMINA A P/ SUSPENSAO 1000 MG + EPICOR 200 MG + ACIDO ASCORBICO TAMPONADO 800 MG + VIT K2 MK7 100 MCG + D3 1000 UI + ALFA TOCOFEROL 50 MG + P5P 15 MG + ACIDO FOLINICO 400 MCG + CIANOCOBALAMINA 30 MCG + DMG 20 MG + SABOR MORANGO 0,5 %; SUSP BASE 6 ML - -	224,0000	224,00
003	1	UN	100.002.00535/CLORETO DE POTASSIO 40 mg + MG TREONATO 100 mg + MAGNESIO QUEL TASTE FREE LIQ 100 mg + SELENIOMETIONINA INT/EXT 70 mcg + ZINCO ALBION 50 mg + SABOR MORANGO 0,5 % - SUSP P/ VITAMINA/MINERAIS/FITOTER 3 ml - -	159,0000	159,00
004	1	FR	100.002.00536/TEANINA 400 mg + 5 HTP 50 mg + GABA 500 mg - SABOR MORANGO 0, 5 %; SUSP P/ VITAMINA/MINERAIS/FITOTER 4 ml - -	77,0000	77,00
005	1	FR	100.002.00527/NALTREXONA 11 MG/ML - FRASCO COM 90 ML - -	144,0000	144,00

Pedido 638/2017	Total	729,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	729,00



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 638/2017

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

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

Processo Nº: 730/2017 **Empenho:** 1185/2017 - 10/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

(SETECENTOS E VINTE E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 518/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 640/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 731/2017 **Empenho:** 1184/2017 - 10/01/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 5002 MEDTRONIC COMERCIAL LTDA****Nome Fantasia MEDTRONIC COMERCIAL LTDA**

Endereço EST VINHEDO VIRACOPOS, S/N, KM 04 SETOR MEDTRONIC Bairro DISTRITO INDUSTRIAL

Cidade VINHEDO Estado SP

CEP 13280-000

Nº Telefone (011) 2187-6269

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.772.798/0002-33

Nº Fax (011) 2182 9240

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail pedidos.diabetes@medtronic.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 ATENDIMENTO DE MANDADO DE SEGURANÇA DE "LUIS PAULO CIRTO".

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 768/2017

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	CX	100.001.00012/CATETER PARADIGM SILHOUETTE FULL SET 17MM, CÂNULA/60CM TUBO (CAIXA COM 10 TUBOS E 10 SITES) - -	765,0000	2.295,00
002	30	UN	100.001.00014/RESERVATÓRIO PARA BOMBA DE INSULINA 3,0 ML (CÓDIGO MMT-332A) - -	14,9000	447,00
003	15	UN	100.001.00045/SENSOR DE GLICOSE MMT 7008A - -	335,8000	5.037,00

Pedido 640/2017	Total	7.779,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.779,00

(SETE MIL E SETECENTOS E SETENTA E NOVE REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 641/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 727/2017 **Empenho:** 1275/2017 - 12/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5337 **BORLEME COMERCIAL LTDA**

Nome Fantasia **BORLEME COMERCIAL - SJBV**

Endereço AV CEL. JOAO OSORIO, Nº 581

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631 5564

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.921.800/0002-51

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas7@borleme.com.br***** (19)3573-5100-matriz-em

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 PARA EQUIPE LIMPEZA DE GALERIAS.

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 1339/2017

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	PAR	002.001.00066/LUVA DE BORRACHA FORRADA - TAMANHO GRANDE - PUNHO 65CM -	25,0000	125,00

Pedido 641/2017	Total	125,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	125,00

(CENTO E VINTE E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 643/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 727/2017 **Empenho:** 1276/2017 - 12/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5337 **BORLEME COMERCIAL LTDA**

Nome Fantasia **BORLEME COMERCIAL - SJBV**

Endereço AV CEL. JOAO OSORIO, Nº 581

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631 5564

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.921.800/0002-51

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas7@borleme.com.br***** (19)3573-5100-matriz-em

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 PARA EQUIPES DE GALERIAS E ASFALTO.

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 1342/2017

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	20	UN	004.001.00062/FITA ZEBRADA ROLO COM 70MM/200M - -	7,0000	140,00

Pedido 643/2017	Total	140,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	140,00

(CENTO E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 644/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 727/2017 **Empenho:** 1277/2017 - 12/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5337 **BORLEME COMERCIAL LTDA**

Nome Fantasia **BORLEME COMERCIAL - SJBV**

Endereço AV CEL. JOAO OSORIO, Nº 581

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631 5564

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.921.800/0002-51

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas7@borleme.com.br***** (19)3573-5100-matriz-em

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 PARA SERVIDORES ELÉTICA E HIDRÁULICA.

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 1347/2017

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	PAR	008.002.00029/BOTINA DE SEGURANÇA SEM BIQUEIRA, COM CA, SOLADO DE BORRACHA ANTIDERRAPANTE, BIDENSIDADE, NÚMERO 40 -	60,0000	60,00
002	3	PAR	008.002.00030/BOTINA DE SEGURANÇA SEM BIQUEIRA, COM CA, SOLADO DE BORRACHA ANTIDERRAPANTE, BIDENSIDADE, NÚMERO 42 -	60,0000	180,00

Pedido 644/2017	Total	240,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	240,00

(DUZENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 645/2017

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

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

Processo Nº: 732/2017 Empenho: 1278/2017 - 12/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1145 ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA

Nome Fantasia ELCANPER

Endereço AV. BRASÍLIA, 994

Bairro PERPÉTUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone (999) 3623-3688

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.765.255/0001-98

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail elcanper@elcanper.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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Empenho Estimativo para cobrir despesas com serviços de manutenção e reposição

de peças nos equipamentos de poda de grama dos Campos de Futebol do

Departamento de Esportes, no período de 01 de janeiro a 31 de dezembro de 2017

Equipamentos utilizados: 04 Cortadores de grama bufalo modelo BFG 50 SL,

Roçadeiras FS 220 CHASSIS; 348297762, 130693361, 130693351, 361191222,

31801329 Dois tratores cortador de grama 24HP CHASSI 050708B001142 e

112602A001831, Lavadora Tipo VAP Nº SERIE 000053 Engraxadeira - Patrimônio 13000678.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES

Nº Requisição 7/2017

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	017.006.00002/MANUTENÇÃO DE ROÇADEIRA	7.000,0000	7.000,00

Pedido 645/2017	Total	7.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.000,00

(SETE MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 646/2017

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

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

Processo Nº: 733/2017 **Empenho:** 1215/2017 - 10/01/2017

Vínculo: CONSELHO TUTELAR

Fornecedor 6473 **OI MOVEL S.A.**

Nome Fantasia OI

Endereço ST SETOR COMERCIAL NORTE, QD 03, BL A - S/N TERREO Bairro ASA NORTE

Cidade BRASÍLIA **Estado** DF

CEP 70713-900 **Nº Telefone** 19 98860-2892

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.423.963/0001-11 **Nº Fax**

Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail jose.ketzer@oi.net.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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS DE ASSINATURA DE 03 LINHAS DE TELEFONIA MÓVEL PARA USO DOS CONSELHEIROS TUTELARES.

Aplicação CONSELHO TUTELAR

Nº Requisição 56/2017

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	017.001.00495/PLANO CORPORATIVO DE TELEFONIA MÓVEL - PERÍODO DE 0101/2017 A 31/12/2017 -	200,0000	2.400,00

Pedido 646/2017	Total	2.400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.400,00

(DOIS MIL E QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 647/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.41 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 734/2017 **Empenho:** 1254/2017 - 11/01/2017

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 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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Empenho Estimativo para cobrir despesas com fornecimento de refeições referente a recepção dos empresários que juntamente com o diretor do Departamento de Esportes tratarão de assuntos de interesse do Departamento.

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 59/2017

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	017.001.00595/FORNECIMENTO DE REFEIÇÃO - -	500,0000	500,00

Pedido 647/2017	Total	500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00

(QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 648/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 735/2017 **Empenho:** 1390/2017 - 17/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6194 **RC INSUMOS COM. E SERV. P/ REC. DE CARTUCHOS LTDA**

Nome Fantasia RECYCLEWARE

Endereço RUA CLODOMIRO FRANCO DE ANDRADE JÚNIOR, Nº. 423 Bairro JD. LEONOR

Cidade CAMPINAS

Estado SP

CEP 13041-081

Nº Telefone (999) 19 3744550

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.214.754/0001-23

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@recycleware.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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE INFORMÁTICA (TONER).

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 855/2017

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	015.001.00182/CARTUCHO DE TONER 524H (52D4H00), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 25.000 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: LEXMARK MS812 LEXMARK MS812 LEXMARK MS810 LEXMARK MS811 LEXMARK MS810 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 4000943. -	354,0000	708,00

Pedido 648/2017	Total	708,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	708,00

(SETECENTOS E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 648/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 735/2017 Empenho: 1390/2017 - 17/01/2017

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 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 650/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.14 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 736/2017 **Empenho:** 1249/2017 - 11/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5774 **EVANI DE MORAES ROSA NOGUEIRA MEI**

Nome Fantasia NOGUEIRA DIVERSÕES

Endereço RUA PERNAMBUCO, 128

Bairro VL FLEMING

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-030

Nº Telefone 3623-5881

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.698.515/0001-11

Nº Fax 993-936796***Evani

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail diversosnogueira@hotmail.com,<contabilidadebomjes

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 499

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 Locação de Brinquedos para o Centro Social Urbano - Luiz de Freitas - Durval Nicolau.

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 1028/2017

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	DIA	017.001.00599/LOCAÇÃO DE BRINQUEDOS PARA EVENTOS - -	800,0000	800,00

Pedido 650/2017	Total	800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	800,00

(OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 651/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 737/2017 **Empenho:** 1266/2017 - 11/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4192 **LOJA SONHO MEU LTDA-ME - ME**

Nome Fantasia LOJA SONHO MEU

Endereço AVENIDA BRASILIA, 1.057

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13870-590

C.P.F / C.N.P.J. Nº 96.227.780/0001-86

Inscr. Estadual

e-mail lojasonhomeusjbv@gmail.com

Bairro JARDIM LEONOR

Estado SP

Nº Telefone (999) 3633-3775

Nº Fax (999) 3633-3775

Inscr. Municipal

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 DE EXPEDIENTE.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 1038/2017

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	001.001.00118/CADERNO 1/4 ESPIRAL - CAPA DURA - 96 FOLHAS (140X200 mm) - -	3,9000	390,00

Pedido 651/2017	Total	390,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	390,00

(TREZENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 652/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.12 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 738/2017 **Empenho:** 1279/2017 - 12/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4656 **J.G. S.J.B.VISTA ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS**

Nome Fantasia CASA DO CONSTRUTOR SJBVISTA

Endereço R CEL. ERNESTO DE OLIVEIRA, Nº 305

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-24

Nº Telefone 3633-5335

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.473.005/0001-06

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sjboavista.financeiro@casadoconstrutor.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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO PARA CONCERTO DE GALERIAS DE ÁGUAS PLUVIAIS.

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 1103/2017

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	16	HS	017.001.00432/LOCAÇÃO DE MAQUINÁRIO/ EQUIPAMENTO - KIT COM ROMPEDOR DE CONCRETO, CONTENDO PONTEIRO, TALHADEIRA/ MARTELETE, PARA OBRAS DE MANUTENÇÃO EM DIVERSOS PONTOS DO MUNICIPIO . -	17,8200	285,12

Pedido 652/2017	Total	285,12
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	285,12

(DUZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E DOZE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 653/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.12 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 738/2017 **Empenho:** 1280/2017 - 12/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4656 **J.G. S.J.B.VISTA ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS**

Nome Fantasia CASA DO CONSTRUTOR SJBVISTA

Endereço R CEL. ERNESTO DE OLIVEIRA, Nº 305

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-24

Nº Telefone 3633-5335

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.473.005/0001-06

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sjboavista.financeiro@casadoconstrutor.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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PARA OBRAS DE MANUTENÇÃO ASFÁLTICA E GALERIAS NO MUNICIPIO.

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 1108/2017

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	48	HS	017.001.00432/LOCAÇÃO DE MAQUINÁRIO/EQUIPAMENTO - CORTADORA DE PISO, A GASOLINA, COM DISCO CORTE DE 350 SETORIAL, PARA OBRAS DE CONserto PAVIMENTAÇÃO ASFÁLTICA E GALERIAS EM DIVERSOS PONTOS DO MUNICIPIO. -	29,4800	1.415,04

Pedido 653/2017	Total	1.415,04
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.415,04

(UM MIL E QUATROCENTOS E QUINZE REAIS E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 654/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.36.06 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

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

Processo Nº: 739/2017 **Empenho:** 1248/2017 - 11/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6096 **DAVIS BARRETO DE CARVALHO**

Nome Fantasia **DAVIS BARRETO DE CARVALHO**

Endereço AV. DR. OSCAR PIRAJÁ MARTINS, Nº 400

Bairro JD. SANTO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.874-00

Nº Telefone 9774-5125

C.P.F / C.N.P.J. Nº 398.654.818-12

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail davisbarretohob@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 30

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CAPTAÇÃO E EDIÇÃO DE IMAGENS DE EVENTO DO MUNICÍPIO, COM FORNECIMENTO DE

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Nº Requisição 1110/2017

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	017.005.00001/SERVIÇOS DE CAPTAÇÃO E EDIÇÃO DE IMAGENS - CAPTAÇÃO E EDIÇÃO DE IMAGENS DE EVENTO DO MUNICÍPIO, COM FORNECIMENTO DE MATERIAL. -	250,0000	250,00

Pedido 654/2017	Total	250,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	250,00

(DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 655/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 740/2017 **Empenho:** 1281/2017 - 12/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 3988 **FER ALVAREZ - PRODUTOS SIDERÚRGICOS IND E COM LTDA**

Nome Fantasia FER ALVAREZ (SUCATA)

Endereço AVENIDA ADEMIR GOMES DE LIMA, 735

Bairro DISTRITO INDUSTRIAL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13877-750

Nº Telefone (019) 3624-2200

C.P.F / C.N.P.J. Nº 45.615.184/0002-13

Nº Fax (019) 3624-9407

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail julianaleite@feralvarez.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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto TUBO DE AÇO DE 6 POL. PARA OBRAS DE MANUTENÇÃO DE VIAS PÚBLICAS, DESVIO DE ÁGUAS PLUVIAS COM DESAGUE EM RESIDÊNCIAS. .

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRTURA

Nº Requisição 1148/2017

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	1781,7	KG	004.001.00401/TUBO DE AÇO DE 6" - -	2,5000	4.454,25

Pedido 655/2017	Total	4.454,25
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.454,25

(QUATRO MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 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: 656/2017

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

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

Processo Nº: 741/2017 **Empenho:** 1220/2017 - 11/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4251 **CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Nome Fantasia **CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, Nº 560 Bairro SANTO ANTÃO

Cidade ENCANTADO Estado RS

CEP 95.960-00 Nº Telefone (51) 3751-6974

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.782.733/0001-49 Nº Fax (51) 3751-6974

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail ciamed@ciameddistribuidora.com.br,regis_gon@yahoo.

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 CONDERG 16/24/2016 - PREGÃO PRESENCIAL 16/2016

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAUDE

Nº Requisição 786/2017

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	500	COM	100.002.00047/ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 500MG. CÓDIGO BEC: 103195 - -	0,1230	61,50
002	70600	COM	100.002.00260/CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + COLECALCIFEROL 400 UI. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1854674 - -	0,2300	16.238,00
003	300	FR	100.002.00254/POLIVITAMÍNICO GOTAS SOLUÇÃO ORAL; CÓDIGO BEC: 3790223 - -	6,4900	1.947,00

Pedido 656/2017	Total	18.246,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	18.246,50

(DEZOITO MIL E DUZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 657/2017

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

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

Processo Nº: 742/2017 **Empenho:** 1255/2017 - 11/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5750 **IJOB INFORMACOES OBJETIVAS PUBLICACOES JURIDICAS LT**

Nome Fantasia **IJOB INFORMACOES OBJETIVAS PUBLICACOES JURIDICAS LT**

Endereço R ANTONIO NAGIB IBRAHIM, Nº 350 **Bairro** AGUA BRANCA

Cidade SÃO PAULO **Estado** SP

CEP 05.036-06 **Nº Telefone** (11) 2188 7570

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.217.850/0001-59 **Nº Fax** 0800 7247570 RAMAL 3

Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail maria.rodrigues@iob.com.br

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 NÃO SE APLICA **Prazo de Pagto** À VISTA

Garantia .

Objeto ASSINATURA DE PERIÓDICOS/BOLETINS DIGITAIS PARA USO DO DEPARTAMENTO DE RECURSOS

Aplicação RECURSOS HUMANOS

Nº Requisição 1309/2017

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	017.001.01264/ASSINATURA DE PERIÓDICO/BOLETINS DIGITAIS - IOB ORIENTADOR TRABALHISTA ONLINE TRAD ORG PUBLICO - MAI/2017 A 30/04/18 -	1.219,0000	1.219,00

Pedido 657/2017	Total	1.219,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.219,00

(UM MIL E DUZENTOS E DEZENOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 658/2017

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

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

Processo Nº: 743/2017 **Empenho:** 1256/2017 - 11/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2664 **EDITORA PINI LTDA**

Nome Fantasia

Endereço RUA ANHAIA Nº 964 - 1º ANDAR

Bairro BOM RETIRO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01130-900

Nº Telefone (11) 2173-2300

C.P.F / C.N.P.J. Nº 60.859.519/0001-51

Nº Fax (11) 4001-6400 opção

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sac@assinaja.com,***vera@pini.com.br(11)2173-2333*

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 Revista Pini

Aplicação APD

Nº Requisição 547/2017

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	017.001.01068/ASSINATURA DE REVISTA - Assinatura da revista Construção Mercado , a revista é utilizada pelos engenheiros e arquitetos para elaboração de laudos técnicos, orçamentos e avaliações de imóveis -	768,0000	768,00

Pedido 658/2017	Total	768,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	768,00

(SETECENTOS E SESENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 659/2017

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

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

Processo Nº: 744/2017 **Empenho:** 1282/2017 - 12/01/2017

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 VISTA

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 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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PARA USO DO DEPARTAMENTO NA ENCADERNAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO REFERENTE AO DE 2016

Aplicação RECURSOS HUMANOS

Nº Requisição 1241/2017

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	13	SERV	017.008.00011/SERVIÇO DE ENCADERNAÇÃO - 12 MESES + 13º -	55,0000	715,00

Pedido 659/2017	Total	715,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	715,00

(SETECENTOS E QUINZE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 660/2017

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

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

Processo Nº: 745/2017 **Empenho:** 1283/2017 - 12/01/2017

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 20

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE ENCADERNAÇÃO

Aplicação GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036

Nº Requisição 1707/2017

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	017.008.00020/SERVIÇOS DE CÓPIA E ENCADERNAÇÃO - -	55,0000	55,00

Pedido 660/2017	Total	55,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	55,00

(CINQUENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 661/2017

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

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

Processo Nº: 752/2017 **Empenho:** 1219/2017 - 10/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2697 **CENTRO UNIVER. FACULDADES ASSOC. DE ENSINO-UNIFAE**
Nome Fantasia FAE

Endereço LARGO ENGENHEIRO PAULO DE ALMEIDA SANDEVILLE, 15 Bairro SANTO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-37

Nº Telefone 3623 3022

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.766.774/0001-70

Nº Fax

Inscr. Estadual

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 SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONVENIO 011/16 - FISIOTERAPIA E PSICOLOGIA

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 92/2017

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	7	MES	017.001.00780/CONVENIO COM A UNIFAE - COMPREENDENDO OS SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E PSICOLOGIA -	3.401,9100	23.813,37

Pedido 661/2017	Total	23.813,37
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	23.813,37

(VINTE E TRÊS MIL E OITOCENTOS E TREZE REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 662/2017

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

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

Processo Nº: 746/2017 **Empenho:** 1261/2017 - 11/01/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

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 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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE ASSINATURA DO JORNAL MUNICIPAL GAZETA DE SÃO JÓAO

Aplicação EDUCAÇÃO

Nº Requisição 114/2017

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	017.001.00725/ASSINATURA DE JORNAL - -	300,0000	300,00

Pedido 662/2017	Total	300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	300,00

(TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 663/2017

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

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

Processo Nº: 753/2017 **Empenho:** 1218/2017 - 10/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4220 **AIR LIQUIDE BRASIL LTDA**

Nome Fantasia AIR LIQUIDE

Endereço RUA RONALD CLADSTONE NEGRI, Nº 557 - POLO ALTA TEC Bairro NOVA APARECIDA

Cidade CAMPINAS

Estado SP

CEP 13069-472

Nº Telefone (019) 3781-3000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.331.788/0016-03

Nº Fax (999) 3781-3022

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail izabel.queiroz@airliquide.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 CONT 175/16

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 11/2017

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	UN	017.001.00364/LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO PORTATIL - -	620,0000	1.860,00

Pedido 663/2017	Total	1.860,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.860,00

(UM MIL E OITOCENTOS E SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 664/2017

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

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

Processo Nº: 747/2017 **Empenho:** 1257/2017 - 11/01/2017

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 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 Despesas com a contratação da assinatura do Jornal Gazeta de São João, de Janeiro a 31 de Dezembro 2017.Obs. A entrega do Jornal deverá ser feita na Secretaria do Departamento de Esportes, sito a Rua Antonio Malta de Alencar nº45 - Jardim Primeiro de Maio.

Aplicação Departamento de Esportes.

Nº Requisição 1187/2017

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	017.001.00725/ASSINATURA DE JORNAL - -	150,0000	150,00

Pedido 664/2017	Total	150,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	150,00

(CENTO E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 665/2017

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

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

Processo Nº: 748/2017 **Empenho:** 1260/2017 - 11/01/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

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 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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE ASSINATURA DO JORNAL "O MUNICIPIO"

Aplicação EDUCAÇÃO

Nº Requisição 112/2017

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	017.001.00725/ASSINATURA DE JORNAL - -	300,0000	300,00

Pedido 665/2017	Total	300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	300,00

(TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 666/2017

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

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

Processo Nº: 749/2017 **Empenho:** 1258/2017 - 11/01/2017

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 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 Despesas com a contratação da assinatura do Jornal O Município, de Janeiro a 31 de Dezembro 2017.Obs. A entrega do Jornal deverá ser feita na Secretaria do Departamento de Esportes, sito a Rua Antonio Malta de Alencar nº45 - Jardim Primeiro de Maio.

Aplicação Departamento de Esportes.

Nº Requisição 1186/2017

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	017.001.00725/ASSINATURA DE JORNAL - -	165,0000	165,00

Pedido 666/2017	Total	165,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	165,00

(CENTO E SESENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 667/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.41 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 750/2017 **Empenho:** 1252/2017 - 11/01/2017

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 VISTA

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 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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Alimentação a ser servido aos atletas participantes da corrida da Brazil+ 135

Ultramarathon Cup 2017 a ser realizado em janeiro de 2017.

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 58/2017

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	017.001.00192/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO - Fornecimento de refeições para 250 pessoas -	7.900,0000	7.900,00

Pedido 667/2017	Total	7.900,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.900,00

(SETE MIL E NOVECENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 518/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 668/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 751/2017 **Empenho:** 1253/2017 - 11/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4758 **JULIO CESAR GUERRA DE ALMEIDA-MEI**

Nome Fantasia **JULIO ARAUJO**

Endereço RUA ELIZABETA GEREMIAS PINTO, Nº 104

Bairro JD DEL PLATA II

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13873-173

Nº Telefone (999) 3623 1365

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.607.880/0001-48

Nº Fax (999) 9157 4622

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jornalcoracaosertanejo@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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PUBLICAÇÃO DE INFORMATIVO REFERENTE A EVENTOS DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL.

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Nº Requisição 1099/2017

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	017.001.00177/DESPESAS COM PUBLICAÇÃO - PUBLICAÇÃO DE INFORMATIVO REFERENTE A EVENTOS DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL. -	300,0000	300,00

Pedido 668/2017	Total	300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	300,00

(TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO