

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

(Página: 1 / 55)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 15:00

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1067/2017 - 0**Nº Pedido de Compra: 1067/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1017/2017 **Empenho:** 1676/2017 - 31/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 10270 RAFAEL GARBOÇA ME****Nome Fantasia GARBA ASSESSORIA E MARKETING****Endereço** RUA IRMÃS WESTIN, 353

Bairro JARDIM SANTO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA**Estado** SP**CEP** 13874-033**Nº Telefone** (019) 3631-3719**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 21.934.677/0001-77**Nº Fax** (019) 99717-9343**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** atendimento@marketexpress.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** CRIAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE MATERIAIS DE DIVULGAÇÃO 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. ASSESSORIA DE MARKETING E COMUNICAÇÃO E TODA ASSESSORIA NESTA AREA QUE SE FAÇA NECESSARIO ANTES, DURANTE E AO TERMINO DO EVENTO.**Aplicação** Departamento de Esportes**Nº Requisição** 119/2017**Responsável** riviane**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)**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 - -	3.500,0000	3.500,00
Pedido 1067/2017 Total					3.500,00
Descontos (-)					0,00
Impostos (+)					0,00
Valor					3.500,00

(TRÊS MIL E QUINHENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1068/2017

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

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

Processo Nº: 1018/2017 **Empenho:** 1936/2017 - 07/02/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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 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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONFECÇÃO DE CARIMBO - MATERIAL DE EXPEDIENTE.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - SECÇÃO DE EXPEDIENTE

Nº Requisição 1025/2017

Responsável riviane

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	SERV	017.001.00200/CONFECÇÃO DE CARIMBOS - CARIMBOS AUTOMÁTICOS CONFORME MODELOS ELABORADOS PELO DEPTO DE SAÚDE, TODOS COM BORDA. CADA CARIMBO DESTINADO CONFORME A SEGUIR: 1 carimbo "DEPTO. MUNICIPAL DE SAÚDE - SÃO JOÃO DA BOA VISTA"; 1 carimbo "CONFERE COM O ORIGINAL"; 1 carimbo para o Diretor de Saúde "LUCIO DOVAL"; 1 carimbo "EM BRANCO". -	48,7500	195,00

Pedido 1068/2017	Total	195,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	195,00

(CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1069/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1019/2017 **Empenho:** 1953/2017 - 08/02/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	1372	LOJA COOPERADA SÃO JOÃO LTDA
Nome Fantasia		DEPOSITO RAMON
Endereço	AV: DURVAL NICOLAU, 260	Bairro JD. NOVA SÃO JOÃO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13871-110	Nº Telefone (019) 3633-4283
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.818.659/0001-48	Nº Fax (999)
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	loja.cooperada@bol.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 CAIXA DE DESCARGA PARA BANHEIROS DOS SERVIDORES PÁTIO DA PREFEITURA.
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição 1191/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	UN	004.004.00342/CAIXA DESCARGA EXTERNA SEM ENGATE - -	27,0000	108,00

Pedido 1069/2017	Total	108,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	108,00

(CENTO E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1070/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.16 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1020/2017 **Empenho:** 1945/2017 - 07/02/2017
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 362 Dest. Recurso** 055000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MANUTENÇÃO PRÉDIO CREAS - CONserto E TROCA DE TELHAS.
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 1210/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	103.002.00001/MANUTENÇÃO EM BENS IMÓVEIS - CONserto E TROCA DE TELHAS COM DISPONIBILIZAÇÃO DE MATERIAL E MÃO DE OBRA -	980,0000	980,00

Pedido 1070/2017	Total	980,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	980,00

(NOVECENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 5 / 55)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 15:00

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1067/2017 - 0**Nº Pedido de Compra:** 1071/2017**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1021/2017**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Anulação de Empenho:** 7184/2017**Fornecedor** 1773 **RODRIGUES & RODRIGUES SERRALHERIA LTDA - ME****Nome Fantasia** **SERRALHERIA DO TONINHO****Endereço** RUA DOM SEBASTIÃO LEME, 74**Bairro** JD. BELA VISTA**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST**Estado** SP**CEP** 13871-117**Nº Telefone** 3633-3481**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 57.844.128/0001-59**Nº Fax** 3623-4698**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 362 **Dest. Recurso** 055000004**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** MANUTENÇÃO CREAS - SERVIÇOS DE SERRALHERIA.**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL**Nº Requisição** 1212/2017**Responsável** riviane**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)**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	017.001.00360/SERVIÇOS DE SERRALHERIA - MANUTENÇÃO PORTA DO CREAS -	198,0000	198,00

Pedido 1071/2017	Total	198,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	198,00

(CENTO E NOVENTA E OITO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1072/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1022/2017 **Empenho:** 1939/2017 - 07/02/2017
Vínculo: CONSELHO TUTELAR

Fornecedor 1901 **SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME**
Nome Fantasia **ELETRO BRAZ**
Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3623-6651
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.942.924/0001-03 **Nº Fax** (999) 3633-5320
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 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 MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS CONSELHO TUTELAR - CONserto DE VENTILADOR.
Aplicação CONSELHO TUTELAR
Nº Requisição 1219/2017

Responsável **riviane**

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

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

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº 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	017.001.01128/CONserto DE VENTILADOR -	54,5000	109,00

Pedido 1072/2017	Total	109,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	109,00

(CIENTO E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1073/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1023/2017 **Empenho:** 1940/2017 - 07/02/2017
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 2554 **VALDECIR DONISETI FERNANDENS ME**
Nome Fantasia GALLO REFRIGERAÇÃO
Endereço RUA MINAS GERAIS, Nº 176 **Bairro** JARDIM RECREIO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13.876-01 **Nº Telefone** 3633-4716
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.739.041/0001-43 **Nº Fax** 9205-3390
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail galo.refrigeracao@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 326 **Dest. Recurso** 055000019

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MANUTENÇÃO DE 02 EQUIPAMENTOS CRAS NR - BEBEDOURO.
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL
Nº Requisição 1220/2017

Responsável **riviane**

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

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

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº 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	017.001.00357/MANUTENÇÃO DE BEBEDOURO - TROCAR TORNEIRINHA DE PRESSÃO, HIGIENIZAÇÃO - INCLUSO MÃO DE OBRA E PEÇA -	100,0000	200,00

Pedido 1073/2017	Total	200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	200,00

(DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1074/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 1024/2017 **Empenho:** 1950/2017 - 07/02/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2851 BUDRI & SANTOS ESPORTES LTDA

Nome Fantasia CIA DO ESPORTE (SALDANHA)

Endereço RUA SALDANHA MARINHO Nº 465

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-1660

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.061.266/0001-68

Nº Fax (019) 9609-0144

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ciaesporte2@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 496

Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Materiais para a Equipe de Futsal iniciação do Centro Social Urbano - Durval Nicolau.

Aplicação Departamento Esportes

Nº Requisição 1528/2017

Responsável riviane

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº 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	019.001.00116/CAMISA DE GOLEIRO - -	49,9000	99,80
002	54	UN	019.001.00120/MEIAO DE FUTSAL - -	9,9000	534,60
003	50	UN	019.001.00119/CALÇÃO DE FUTSAL NUMERADO - -	24,9000	1.245,00
004	2	UN	019.001.00117/CALÇA DE GOLEIRO - -	79,8000	159,60
005	50	UN	019.001.00118/CAMISA DE FUTSAL NUMERADA - -	32,9000	1.645,00

Pedido 1074/2017	Total	3.684,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.684,00

(TRÊS MIL E SEISCENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1076/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1033/2017 **Empenho:** 1698/2017 - 31/01/2017
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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** 400 **Dest. Recurso** 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto ESTIMATIVO PARA O ANO DE 2017 - SERVIÇOS DE CÓPIA E ENCADERNAÇÃO
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL
Nº Requisição 169/2017

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 - PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/12/2017 -	2.000,0000	2.000,00

Pedido 1076/2017	Total	2.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.000,00

(DOIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1077/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 1034/2017 **Empenho:** 1928/2017 - 07/02/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6221 **SILVANA BAIOCCHI GONÇALVES EPP**

Nome Fantasia RISPEL

Endereço AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 6

Bairro SANTA CRUZ

Cidade ITAPIRA

Estado SP

CEP 13974- 06

Nº Telefone (019) 3843-1154

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.989.200/0001-81

Nº Fax (999) 3843-6104

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rispel@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 788

Dest. Recurso 053000009

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE SACO PLÁSTICO PARA ACONDICIONAMENTO DE MATERIAIS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Nº Requisição 1037/2017

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	5	KG	002.003.00079/SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PARA EMBALAGEM; MEDINDO 25 X 35 X 0,06 - -	12,5000	62,50
002	5	KG	002.003.00080/SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PARA EMBALAGEM ; MEDINDO 35 X 45 X 0,06 - -	12,5000	62,50

Pedido 1077/2017	Total	125,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	125,00

(CENTO E VINTE E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1078/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 1035/2017 **Empenho:** 1929/2017 - 07/02/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6221 SILVANA BAIOCCHI GONÇALVES EPP

Nome Fantasia RISPEL

Endereço AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 6

Bairro SANTA CRUZ

Cidade ITAPIRA

Estado SP

CEP 13974-06

Nº Telefone (019) 3843-1154

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.989.200/0001-81

Nº Fax (999) 3843-6104

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rispel@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 788

Dest. Recurso 053000009

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE SACOLA PLÁSTICA PARA ACONDICIONAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE

MEDICAMENTOS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - SAE

Nº Requisição 1080/2017

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	10	KG	002.003.00063/SACOLA PLÁSTICA RECICLÁVEL COLORIDA MEDINDO APROXIMADAMENTE 30CM X 40CM - -	7,1000	71,00

Pedido 1078/2017	Total	71,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	71,00

(SETENTA E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1079/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1036/2017 **Empenho:** 1930/2017 - 07/02/2017
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** 745 **Dest. Recurso** 053000011

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11503 **MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE INFORMÁTICA (TONER)
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 869/2017

Responsável lic-daniela

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	UN	015.002.00009/CARTUCHO DE TONER, REFERÊNCIA: HP 81A (CF281A), PRETO, COMPATÍVEL, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO MÉDIA DE 10.500 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: HP LASERJET ENTERPRISE M601N, HP LASERJET ENTERPRISE M606DN, HP LASERJET ENTERPRISE M603DW, HP LASERJET ENTERPRISE M604DN, HP LASERJET ENTERPRISE M605N, HP LASERJET ENTERPRISE M630H, HP LASERJET ENTERPRISE M630Z, HP LASERJET ENTERPRISE M630F. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 4610938 - -	156,9400	627,76

Pedido 1079/2017	Total	627,76
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	627,76

(SEISCENTOS E VINTE E SETE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1079/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 1036/2017 Empenho: 1930/2017 - 07/02/2017

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 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1080/2017

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

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

Processo Nº: 1037/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 3399/2017

Fornecedor 1508 **SÃO JOÃO EXTINTORES LTDA**

Nome Fantasia **SÃO JOÃO EXTINTORES**

Endereço RUA JOSÉ AGUIAR, 98

Bairro SÃO LÁZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-499

Nº Telefone (019) 3623-3643

C.P.F / C.N.P.J. Nº 60.095.494/0001-67

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.037.587.114

Inscr. Municipal

e-mail sjextintores@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 713

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 RECARGA DE EXTINTORES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - UIS DELVO WESTIN

Nº Requisição 861/2017

Responsável lic-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.003.00003/RECARGA DE EXTINTOR CO ² 6 KG - -	28,0000	28,00
002	1	UN	017.003.00006/RECARGA DE EXTINTOR PQS 4K - -	20,0000	20,00
003	3	UN	017.003.00005/RECARGA DE EXTINTOR AP 10L - -	18,0000	54,00

Pedido 1080/2017	Total	102,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	102,00

(CENTO E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1081/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 97/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 1043/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO
Anulação de Empenho: 7396/2017

Fornecedor 10057 **JOSE ROBERTO GEREMIAS MEI**
Nome Fantasia **JRG**
Endereço R. ANNA IDA IGNES PIACENTINI ARRIGUCCI, 377 - SALA A Bairro SOLARIO MANTIQUEIRA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13875-350 **Nº Telefone** (019) 3633-4639
C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.147.388/0001-28 **Nº Fax** (019) 98894-0363
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail zezinhogeremias@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 660 **Dest. Recurso** 012200000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11407 **SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 007/17
Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE
Nº Requisição 927/2017
Nº Contrato 7 / 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	017.001.00518/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 26 -	4.200,0000	4.200,00

Pedido 1081/2017	Total	4.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.200,00

(QUATRO MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1082/2017

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

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

Processo Nº: 1038/2017 **Empenho:** 1933/2017 - 07/02/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1144 INTERDATA COMPUTADORES E ASSISTÊNCIA LTDA

Nome Fantasia INTERDATA

Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870000

Nº Telefone 3623-3326

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.859.784/0001-41

Nº Fax 3633-1545

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas@interdatanet.com.br; paulo@interdatanet.com.

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO E REPARO DE IMPRESSORA LASER JET HP 401DN - SÉRIE N.BRDSG556DX.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - ALMOXARIFADO

Nº Requisição 1452/2017

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	017.001.00722/MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA - REPARO E AJUSTES MECÂNICOS. -	345,0000	345,00

Pedido 1082/2017	Total	345,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	345,00

(TREZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1083/2017

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

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

Processo Nº: 1039/2017 **Empenho:** 1932/2017 - 07/02/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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 754

Dest. Recurso 053000011

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONFECÇÃO DE CARIMBO AUTOMÁTICO PARA PROTOCOLO

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CEREST

Nº Requisição 1451/2017

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	017.001.00200/CONFECÇÃO DE CARIMBOS - CARIMBO AUTOMÁTICO, 7 CM X 3 CM, CONFORME MODELO. -	70,0000	70,00

Pedido 1083/2017	Total	70,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	70,00

(SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1084/2017

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

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

Processo Nº: 1026/2017 **Empenho:** 1699/2017 - 31/01/2017

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 VISTA	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 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 Cópias xerográficas preta e colorida de documentos do TG 02-036.
Aplicação GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036
Nº Requisição 1711/2017

Responsável **riviane**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.008.00023/SERVIÇOS DE CÓPIA DE DOCUMENTOS - . -	250,0000	250,00

Pedido 1084/2017	Total	250,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	250,00

(DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1085/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1040/2017 **Empenho:** 1934/2017 - 07/02/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto CONFECÇÃO DE CARIMBOS - MATERIAL DE EXPEDIENTE
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - UIS BENEDITO WESTIN / CAPS AD / USF ERMELINDO / USF ALEXIS / USF SEBASTIÃO
Nº Requisição 1024/2017

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	7	SERV	017.001.00200/CONFECÇÃO DE CARIMBOS - 7 CARIMBOS DE MADEIRA, COM OS DIZERES CENTRALIZADOS, CONFORME MODELOS ELABORADOS PELO DEPARTAMENTO DE SAÚDE. CARIMBOS DESTINADOS CONFORME A SEGUIR: 1 carimbo sem borda para DRA YANETSY; 1 carimbo sem borda para funcionária MARLI MOREIRA DEZANA; 1 carimbo sem borda para funcionária TATHIANA CRISTINA CANAL GUMIERI; 1 carimbo com borda para PSF DR ALEXIS HAKIM; 1 carimbo sem borda com o termo "FORNECIDO"; 1 carimbo sem borda para funcionária CLEIDE JOCELINA PÁDUA GABRIEL; 1 carimbo com borda para CAPS AD. -	15,0000	105,00

Pedido 1085/2017	Total	105,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	105,00

(CENTO E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1085/2017

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

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

Processo Nº: 1040/2017 Empenho: 1934/2017 - 07/02/2017

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

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

(Página: 21 / 55)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 15:00

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1067/2017 - 0**Nº Pedido de Compra: 1086/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 97/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 1044/2017 **Empenho:** 1386/2017 - 16/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 10057 JOSE ROBERTO GEREMIAS MEI****Nome Fantasia JRG**

Endereço R. ANNA IDA IGNES PIACENTINI ARRIGUCCI, 377 - SALA A Bairro SOLARIO MANTIQUEIRA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13875-350

Nº Telefone (019) 3633-4639

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.147.388/0001-28

Nº Fax (019) 98894-0363

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail zezinhogeremias@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 660**Dest. Recurso** 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 007/17

Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE

Nº Requisição 926/2017

Nº Contrato 7 / 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	017.001.00518/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 26 -	47.753,0000	47.753,00

Pedido 1086/2017	Total	47.753,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	47.753,00

(QUARENTA E SETE MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1087/2017

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

Modalidade: 97/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1045/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 17521/2017

Fornecedor 10057 **JOSE ROBERTO GEREMIAS MEI**

Nome Fantasia JRG

Endereço R. ANNA IDA IGNES PIACENTINI ARRIGUCCI, 377 - SALA A Bairro SOLARIO MANTIQUEIRA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13875-350

Nº Telefone (019) 3633-4639

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.147.388/0001-28

Nº Fax (019) 98894-0363

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail zezinhogeremias@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 664

Dest. Recurso 052200001

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 007/17

Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE

Nº Requisição 928/2017

Nº Contrato 7 / 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	017.001.00518/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 26 - -	1.547,0000	1.547,00

Pedido 1087/2017	Total	1.547,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.547,00

(UM MIL E QUINHENTOS E QUARENTA E SETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1088/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1041/2017 **Empenho:** 1952/2017 - 08/02/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1462 **VALDEMIR DE OLIVEIRA & PEGORIN LTDA - ME**
Nome Fantasia PRISMA GRAF
Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 47 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13870-840 **Nº Telefone** (019) 3633-3720
C.P.F / C.N.P.J. Nº 96.595.657/0001-18 **Nº Fax** (019) 3623-5942
Inscr. Estadual 639.050.644.110 **Inscr. Municipal** 11.861
e-mail prismagraf@uol.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 Serviço de confecção de 500 jogos de súmulas 3 vias - papel autocopiativo, para o Centro Social Urbano - Durval Nicolau.
Aplicação Departamento de Esportes.
Nº Requisição 1543/2017

Responsável lic-daniela

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00320/SERVIÇOS AUDIVISUAIS - -	220,0000	220,00

Pedido 1088/2017	Total	220,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	220,00

(DUZENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1089/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1042/2017 **Empenho:** 1948/2017 - 07/02/2017
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1082 **ROBERTO BORTOLUCCI EPP**
Nome Fantasia **BERPEL - EMBALAGENS**
Endereço RUA TIRADENTES Nº 159 **Bairro** ROSÁRIO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (019) 3623-3996
C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.866.784/0001-27 **Nº Fax** (019) 3631-2566
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail berpelembalagens@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 309 **Dest. Recurso** 055000001

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MATERIAL A SEREM UTILIZADOS SCFV
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 1226/2017

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	FL	001.001.00806/FOLHA DE E.V.A; MEDINDO 40 X 60 CM; COM ESPESSURA DE 4MM; NA COR AMARELO - -	4,9500	4,95
002	17	FL	001.001.00807/FOLHA DE E.V.A; MEDINDO 40 X 60 CM; COM ESPESSURA DE 4MM; NA COR VERDE - -	4,9500	84,15

Pedido 1089/2017	Total	89,10
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	89,10

(OITENTA E NOVE REAIS E DEZ CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1090/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1027/2017 **Empenho:** 1954/2017 - 08/02/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1901 **SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME**
Nome Fantasia ELETRO BRAZ
Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-6651
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.942.924/0001-03 Nº Fax (999) 3633-5320
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 18** **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 Manutenção do TG 02-036 - AQUISIÇÃO DE LÂMPADA.
Aplicação GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036
Nº Requisição 1764/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	UN	004.003.00152/LAMPADA 25W X 220V ECONOMICA - . -	13,0000	104,00

Pedido 1090/2017	Total	104,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	104,00

(CENTO E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1091/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.36.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1028/2017 Empenho: 1703/2017 - 31/01/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6173 CRISTIANO LUCIO COSTA CENSONI FILHO
Nome Fantasia CRISTIANO LUCIO COSTA CENSONI FILHO
Endereço RUA GUIOMAR NOVAES, 252 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-225 Nº Telefone 19 8250 6612
C.P.F / C.N.P.J. Nº 220.857.128-27 Nº Fax
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 30 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto DESENVOLVIMENTO DE PROJETO GRÁFICO DO NOVO LOGOTIPO DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL, COM VERSÕES APLICÁVEIS EM REDES SOCIAIS. E ATUALIZAÇÃO DO MANUAL DE IDENTIDADE VISUAL, APLICAÇÕES E USO DA MARCA.
Aplicação Assessoria de Comunicação Social
Nº Requisição 1824/2017

Responsável riviane

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

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

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:() (-)
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	017.005.00002/EDIÇÃO E FINALIZAÇÃO DE PRODUTO GRÁFICO - DESENVOLVIMENTO DE PROJETO GRÁFICO DO NOVO LOGOTIPO DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL, COM VERSÕES APLICÁVEIS EM REDES SOCIAIS. E ATUALIZAÇÃO DO MANUAL DE IDENTIDADE VISUAL, APLICAÇÕES E USO DA MARCA. -	2.000,0000	2.000,00

Pedido 1091/2017	Total	2.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.000,00

(DOIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1067/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 1092/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1046/2017 **Empenho:** 1608/2017 - 23/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 6368 DENILSON SASSARON JUNIOR 41563658836****Nome Fantasia SASSARON GRAMAS**

Endereço RUA NICOLAU REHDER, 93

Bairro JD SAO PAULO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13875-079

Nº Telefone (019) 3633-3487

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.205.255/0001-19

Nº Fax (019) 99775-0975

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail denilson_sassaron@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 162 Dest. Recurso** 011100000

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

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

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto RECONSTRUÇÃO E REPAROS NA PONTE DE MADEIRA ESTRADA FAZENDA REFÚGIO

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 2142/2017

Responsável **lic-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**() (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	103.001.00016/OBRAS E SERVIÇOS DE ENGENHARIA - RECONSTRUÇÃO NA PONTE DE MADEIRA NA ESTRADA MUNICIPAL DA FAZENDA REFÚGIO , SENDO REMOÇÃO DE LINHAS DANIFICADAS, COLOCAÇÃO LINHAS NOVAS E PRANCHA, FIXAÇÃO E FINALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS. A PREFEITURA MUNICIPAL FICA RESPONSÁVEL PELO FORNECIMENTO DE TODOS OS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA A REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS . -	7.040,0000	7.040,00

Pedido 1092/2017	Total	7.040,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.040,00

(SETE MIL E QUARENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1093/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1047/2017 **Empenho:** 1958/2017 - 08/02/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4192 **LOJA SONHO MEU LTDA-ME - ME**
Nome Fantasia LOJA SONHO MEU
Endereço AVENIDA BRASILIA, 1.057 **Bairro** JARDIM LEONOR
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13870-590 **Nº Telefone** (999) 3633-3775
C.P.F / C.N.P.J. Nº 96.227.780/0001-86 **Nº Fax** (999) 3633-3775
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail lojasonhomeusjbv@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 210 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10901 **GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO PARA O DMA
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Nº Requisição 1793/2017

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	015.001.00197/CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 05A (CE505A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.300 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: HP LASERJET P2055DN PRINTER, HP LASERJET P2055D PRINTER, HP LASERJET P2055X PRINTER, HP LASERJET P2035 PRINTER, HP LASERJET P2035N PRINTER. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 3009041. - -	53,8000	107,60

Pedido 1093/2017	Total	107,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	107,60

(CENTO E SETE REAIS E SESENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1093/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 1047/2017 Empenho: 1958/2017 - 08/02/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1094/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.78 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 1029/2017 **Empenho:** 1919/2017 - 07/02/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 6693 CAMPOS & CAMPOS DEDETIZADORA LTDA - ME

Nome Fantasia DEDETI ZADORA E DESENTUPIDORA HIGH TECH

Endereço AV GUILHERME GUERREIRO, 311

Bairro JARDIM INDUSTRIAL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13872-400

Nº Telefone (019) 3623-5060

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.334.905/0001-02

Nº Fax ()

Inscr. Estadual ISENT0

Inscr. Municipal 16962

e-mail comercial@ddht.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 560

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO NA EMEB JOSÉ PERES CASTELHANO.

Aplicação EDUCACAO - JOSÉ PERES CASTELHANO

Nº Requisição 1880/2017

Responsável riviane

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00341/DEDETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO - -	280,0000	280,00

Pedido 1094/2017	Total	280,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	280,00

(DUZENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1095/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 1048/2017 **Empenho:** 1926/2017 - 07/02/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 2110 C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP

Nome Fantasia COPY & COMPANY

Endereço PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80

Bairro JD. NOVA LEME

Cidade LEME

Estado SP

CEP 13610-970

Nº Telefone (019) 3572-2400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.160.543/0001-90

Nº Fax (999) 800015-116

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail copycompany@copycompany.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 650

Dest. Recurso 022620000

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DE COPIADORA COM TROCA DE PEÇAS DA EMEB EUGENIO CIACCO NETO

Aplicação EDUCAÇÃO - EUGENIO CIACCO

Nº Requisição 1328/2017

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	023.001.00233/KIT CILINDRO/REVELADOR/ LÂMINA DE LIMPEZA PARA COPIADORA RICOH MP 1900 - -	1.170,0000	1.170,00
002	1	UN	023.001.00118/CONJUNTO SUPERIOR DA FUSÃO; PARA COPIADORA RICOH MP 1500 - COMPATIVEL COM MP-2001 -	430,0000	430,00

Pedido 1095/2017	Total	1.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.600,00

(UM MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1096/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1049/2017 **Empenho:** 1925/2017 - 07/02/2017
Vínculo: EDUCAÇÃO

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

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11402 **SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS DA UNIDADE INTERNA DA COPIADORA PARA REPARO DEVIDO AO DESGASTE E USO INTENSO DAS MESMAS
Aplicação EDUCAÇÃO - MARIA LEONOR
Nº Requisição 1858/2017

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	023.001.00118/CONJUNTO SUPERIOR DA FUSÃO; PARA COPIADORA RICOH MP 1500 - -	450,0000	450,00
002	1	KIT	023.001.00056/KIT CILINDRO PARA COPIADORA MP1500 ORIGINAL INCLUINDO CILINDRO, LAMINA E REVELADOR. - -	890,0000	890,00
003	1	UN	023.001.00267/CONJUNTO DE ENGRENAGENS PARA COPIADORA RICOH AF-1113 - TAMBÉM COMPATÍVEL COM RICOH MP-1500 -	40,0000	40,00

Pedido 1096/2017	Total	1.380,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.380,00

(UM MIL E TREZENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1097/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1030/2017 **Empenho:** 1955/2017 - 08/02/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1794 **SOUZA & SOUZA EQUIPAMENTOS COMERCIAIS LTDA - ME**
Nome Fantasia LIDER EQUIPAMENTOS
Endereço AV. RODRIGUES ALVES, 134 **Bairro** BAIRRO ROSÁRIO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-320 **Nº Telefone** (019) 3623-5491
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.235.125/0001-51 **Nº Fax** (019) 3623-5491
Inscr. Estadual 639229306115 **Inscr. Municipal**
e-mail lidereq.souzaesouza@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 18** **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 CONCERTO DE BEBEDOURO.
Aplicação GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036
Nº Requisição 1952/2017

Responsável **riviane**

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

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

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
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	004.004.00082/TORNEIRA AUTOMATICA - torneira para bebedouro de inox -	108,0000	108,00

Pedido 1097/2017	Total	108,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	108,00

(CENTO E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1098/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1050/2017 **Empenho:** 1924/2017 - 07/02/2017
Vínculo: EDUCAÇÃO

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

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11402 **SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS DA UNIDADE INTERNA DA COPIADORA PARA REPARO DEVIDO AO DESGASTE E USO INTENSO DAS MESMAS
Aplicação EDUCAÇÃO - ADELIA JORGE
Nº Requisição 1865/2017

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	023.001.00118/CONJUNTO SUPERIOR DA FUSÃO; PARA COPIADORA RICOH MP 1500 - -	450,0000	450,00
002	1	KIT	023.001.00056/KIT CILINDRO PARA COPIADORA MP1500 ORIGINAL INCLUINDO CILINDRO, LAMINA E REVELADOR. - -	1.170,0000	1.170,00
003	1	UN	023.001.00267/CONJUNTO DE ENGRENAGENS PARA COPIADORA RICOH AF-1113 - -	40,0000	40,00

Pedido 1098/2017	Total	1.660,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.660,00

(UM MIL E SEISCENTOS E SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1099/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 1051/2017 **Empenho:** 1923/2017 - 07/02/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 2110 C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP

Nome Fantasia COPY & COMPANY

Endereço PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80

Bairro JD. NOVA LEME

Cidade LEME

Estado SP

CEP 13610-970

Nº Telefone (019) 3572-2400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.160.543/0001-90

Nº Fax (999) 800015-116

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail copycompany@copycompany.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 552 Dest. Recurso 052000004

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS DA UNIDADE INTERNA DA COPIADORA PARA REPARO DEVIDO AO DESGASTE E USO INTENSO DAS MESMAS

Aplicação EDUCAÇÃO - ADELIA JORGE

Nº Requisição 1872/2017

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	023.001.00225/BASE DA CAIXA REVELADORA PARA COPIADORA RICOH AFICIO 1113 - -	460,0000	460,00

Pedido 1099/2017	Total	460,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	460,00

(QUATROCENTOS E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1100/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1052/2017 **Empenho:** 1922/2017 - 07/02/2017
Vínculo: EDUCAÇÃO

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

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11402 **SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS DA UNIDADE INTERNA DA COPIADORA PARA REPARO DEVIDO AO
 DESGASTE E USO INTENSO DAS MESMAS
Aplicação EDUCAÇÃO - SARAH SALOMÃO
Nº Requisição 1851/2017

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	KIT	015.001.00327/KIT CILINDRO/REVELADOR/ LÂMINA DE LIMPEZA + CONJUNTO DE ENGRENAGENS PARA COPIADORA RICOH MP 1500 - -	930,0000	930,00

Pedido 1100/2017	Total	930,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	930,00

(NOVECENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1101/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1031/2017 **Empenho:** 1956/2017 - 08/02/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4522 **SAO JOAO INFORMATICA LTDA ME**
Nome Fantasia SÃO JOÃO INFORMÁTICA
Endereço PRAÇA DA BANDEIRA, Nº 25 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13871-009 **Nº Telefone** (019) 3631 2745
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.394.618/0001-71 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail vendas@saojoaoinformatica.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 28** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto CARTÃO DE MEMÓRIA SDXC 64GB CLASSE 10 PARA CÂMERA SEMI-PROFISSIONAL, COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 90MB/s DE LEITURA E 60MB/s DE GRAVAÇÃO.
Aplicação Assessoria de Comunicação Social
Nº Requisição 2049/2017

Responsável riviane

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

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

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:**() (-)
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	013.003.00009/CARTÃO DE MEMÓRIA SDXC 64GB CLASSE 10 PARA CÂMERA SEMI-PROFISSIONAL, COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 90MB/S DE LEITURA E 60MB/S DE GRAVAÇÃO - CARTÃO DE MEMÓRIA SDXC 64GB CLASSE 10 PARA CÂMERA SEMI-PROFISSIONAL, COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 90MB/s DE LEITURA E 60MB/s DE GRAVAÇÃO. -	259,0000	259,00

Pedido 1101/2017	Total	259,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	259,00

(DUZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1102/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1053/2017 **Empenho:** 1921/2017 - 07/02/2017
Vínculo: EDUCAÇÃO

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

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11402 **SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS DA UNIDADE INTERNA DA COPIADORA PARA REPARO DEVIDO AO DESGASTE E USO INTENSO DAS MESMAS
Aplicação EDUCAÇÃO - MARIA JOSÉ LOPES
Nº Requisição 1848/2017

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	KIT	015.001.00327/KIT CILINDRO/REVELADOR/ LÂMINA DE LIMPEZA + CONJUNTO DE ENGRENAGENS PARA COPIADORA RICOH MP 1500 - -	1.210,0000	1.210,00

Pedido 1102/2017	Total	1.210,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.210,00

(UM MIL E DUZENTOS E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1103/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1054/2017 **Empenho:** 1920/2017 - 07/02/2017
Vínculo: EDUCAÇÃO

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

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11402 **SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS DA UNIDADE INTERNA DA COPIADORA PARA REPARO DEVIDO AO
 DESGASTE E USO INTENSO DAS MESMAS
Aplicação EDUCAÇÃO - GERMANO CASSIOLATO
Nº Requisição 1853/2017

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	KIT	023.001.00056/KIT CILINDRO PARA COPIADORA MP1500 ORIGINAL INCLUINDO CILINDRO, LAMINA E REVELADOR. - -	1.170,0000	1.170,00
002	1	UN	023.001.00118/CONJUNTO SUPERIOR DA FUSÃO; PARA COPIADORA RICOH MP 1500 - -	450,0000	450,00

Pedido 1103/2017	Total	1.620,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.620,00

(UM MIL E SEISCENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1104/2017

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

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

Processo Nº: 1032/2017 **Empenho:** 1957/2017 - 08/02/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2554 VALDECIR DONISETI FERNANDENS ME

Nome Fantasia GALLO REFRIGERAÇÃO

Endereço RUA MINAS GERAIS, Nº 176

Bairro JARDIM RECREIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.876-01

Nº Telefone 3633-4716

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.739.041/0001-43

Nº Fax 9205-3390

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail galo.refrigeracao@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 130

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO A SER PRESTADO NA MANUTENÇÃO DE BEBEDOURO DE ÁGUA.

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 2192/2017

Responsável riviane

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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	017.001.00357/MANUTENÇÃO DE BEBEDOURO - MANUTENÇÃO DE BEBEOURO, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS -	160,0000	160,00

Pedido 1104/2017	Total	160,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	160,00

(CENTO E SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1105/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1055/2017 **Empenho:** 1672/2017 - 31/01/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	2567	SAO PAULO TRIBUNAL DE JUSTICA
Nome Fantasia		SP TJ
Endereço	PC DA SE	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO PAULO	Estado SP
CEP	01001-000	Nº Telefone ()
C.P.F / C.N.P.J. Nº	51.174.001/0001-93	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentária 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Pagamento de honorários periciais
Aplicação Assessoria Jurídica
Nº Requisição 2059/2017

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	017.001.00730/HONORÁRIOS PERICIAIS - Pagamento referente a honorários periciais, conforme determinação no Processo nº 1005546-08.2016.8.26.0568 da 3ª Vara - Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista X Elektro Eletricidade e Serviços S/A - Embargos à Execução. Juízo da 3ª Vara da Comarca de São João da Boa Vista. -	1.000,0000	1.000,00

Pedido 1105/2017	Total	1.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.000,00

(UM MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1106/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1056/2017 **Empenho:** 1673/2017 - 31/01/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	6045	TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
Nome Fantasia		TRIBUNAL DE JUSTIÇA
Endereço	PRAÇA DA SÉ, S/N	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO PAULO	Estado SP
CEP	01.018.01	Nº Telefone (11) 3242-9366
C.P.F / C.N.P.J. Nº	06.302.492/0001-56	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 79 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentária 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Pagamento de honorários periciais
Aplicação Assessoria Jurídica
Nº Requisição 2061/2017

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	017.001.00730/HONORÁRIOS PERICIAIS - Pagamento referente a honorários periciais, conforme determinação no Processo nº 1002853-51.2016.8.26.0568 da 2ª Vara - Desapropriação - Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista X HJG Agrícola Ltda (ciclovia) - Juízo da 2ª Vara da Comarca de São João da Boa Vista. -	3.000,0000	3.000,00

Pedido 1106/2017	Total	3.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.000,00

(TRÊS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1107/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 1057/2017 **Empenho:** 1959/2017 - 08/02/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME

Nome Fantasia ELETRO BRAZ

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.942.924/0001-03

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 269 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE LÂMPADAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

Nº Requisição 1504/2017

Responsável lic-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	15	UN	004.003.00385/LÂMPADA LED TUBULAR 18W - LAMPADA TUBO LED 18W - DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA -	22,0000	330,00

Pedido 1107/2017	Total	330,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	330,00

(TREZENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1108/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.25 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 1058/2017 **Empenho:** 1949/2017 - 07/02/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME

Nome Fantasia ELETRO BRAZ

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.942.924/0001-03

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 396 Dest. Recurso 055000045

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto ADEQUAÇÃO RELÓGIOS PONTOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 1542/2017

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	8	UN	003.019.00225/DOBRADIÇA 3" - USO NA OFICINA - -	6,0000	48,00
002	8	UN	003.019.00010/FOLHA DE SERRA - -	6,0000	48,00

Pedido 1108/2017	Total	96,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	96,00

(NOVENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1109/2017

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

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

Processo Nº: 1059/2017 **Empenho:** 1677/2017 - 31/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6188 SERRAZUL PRODUÇOES LTDA - ME

Nome Fantasia SERRAZUL PRODUÇOES LTDA - ME

Endereço AV BRASILIA, Nº 1581

Bairro VILA ZANETTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-59

Nº Telefone 3631-0035

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.804.191/0001-47

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail paula@tvserrazul.com

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 INSERÇÃO DE SPOT DE 30 SEGUNDOS NO PROGRAMA CABINE ESPORTIVA, DA TV SERRA AZUL 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 JANEIRO DE 2017.

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 111/2017

Responsável lic-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00320/SERVIÇOS AUDIVISUAIS - -	400,0000	400,00

Pedido 1109/2017	Total	400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	400,00

(QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1110/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1060/2017 **Empenho:** 1960/2017 - 08/02/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10666 **MARLI BELINTANE FELIMPA EPP**
Nome Fantasia FELIMPA
Endereço AV. JOSINO VIEIRA DE GOES, 658 Bairro PARQUE CASA DE PEDRA
Cidade SÃO PAULO Estado SP
CEP 02319-000 Nº Telefone (011) 2204-6800
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.729.102/0001-04 Nº Fax ()
Inscr. Estadual 114.001.760.118 Inscr. Municipal
e-mail felimpa@felimpa.com.br

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 SACOS PARA GUARDAR RESTOS MORTAIS, QUANDO HOUVER NECESSIDADE DE EXUMAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE SEPULTAMENTO.
Aplicação A SER UTILIZADO NOS SEPULTAMENTOS QUE PRECISAM FAZER EXUMAÇÃO.
Nº Requisição 1913/2017

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	500	UN	002.003.00119/SACO PARA EXUMAÇÃO, EM PEB-25, AZUL, TAMANHO 0,50 X 0,70M, COM ZIPER, LACRE, ILHÓS E ID - -	5,2000	2.600,00

Pedido 1110/2017	Total	2.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.600,00

(DOIS MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1111/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1061/2017 **Empenho:** 1696/2017 - 31/01/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	6188	SERRAZUL PRODUcoes LTDA - ME	
Nome Fantasia		SERRAZUL PRODUcoes LTDA - ME	
Endereço	AV BRASILIA, Nº 1581		Bairro VILA ZANETTI
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST		Estado SP
CEP	13.870-59		Nº Telefone 3631-0035
C.P.F / C.N.P.J. Nº	17.804.191/0001-47		Nº Fax
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	paula@tvserrazul.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 EMISSORA DE TV LOCAL PARA VEICULAÇÃO DE INSERÇÕES DE TRINTA SEGUNDOS DE FILME INSTITUCIONAL.
Aplicação Assessoria de Comunicação Social
Nº Requisição 1093/2017

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	017.001.00442/VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/ OU TELEVISÃO - EMISSORA DE TV LOCAL PARA VEICULAÇÃO DE INSERÇÕES DE TRINTA SEGUNDOS DE FILME INSTITUCIONAL. -	2.800,0000	2.800,00

Pedido 1111/2017	Total	2.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.800,00

(DOIS MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1112/2017

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

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

Processo Nº: 1061/2017 **Empenho:** 1697/2017 - 31/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6188 SERRAZUL PRODUÇOES LTDA - ME

Nome Fantasia SERRAZUL PRODUÇOES LTDA - ME

Endereço AV BRASILIA, Nº 1581

Bairro VILA ZANETTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-59

Nº Telefone 3631-0035

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.804.191/0001-47

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail paula@tvsserrazul.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 EMISSORA DE TV LOCAL PARA VEICULAÇÃO DE INSERÇÕES DE TRINTA SEGUNDOS DE FILME INSTITUCIONAL.

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Nº Requisição 1131/2017

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	017.001.00442/VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/ OU TELEVISÃO - EMISSORA DE TV LOCAL PARA VEICULAÇÃO DE INSERÇÕES DE TRINTA SEGUNDOS DE FILME INSTITUCIONAL. -	2.800,0000	2.800,00

Pedido 1112/2017	Total	2.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.800,00

(DOIS MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1113/2017

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

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

Processo Nº: 1062/2017 **Empenho:** 1695/2017 - 31/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2846 A.C.N. DE OLIVEIRA - ME

Nome Fantasia JORNAL MOMENTO ESPORTIVO

Endereço AV. RODRIGUES ALVES Nº 822

Bairro JD. SANTO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3623-2838

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.554.727/0001-34

Nº Fax 9717-1632

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail leivex@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto 2x PUBLICAÇÃO DE AÇÕES ESPORTIVAS DO MUNICÍPIO. TAMANHO 1 PÁGINA 25,5X28CM

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Nº Requisição 1135/2017

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	017.001.00177/DESPESAS COM PUBLICAÇÃO - 2x PUBLICAÇÃO DE AÇÕES ESPORTIVAS DO MUNICÍPIO. TAMANHO 1 PÁGINA 25,5X28CM COLORIDO. -	400,0000	800,00

Pedido 1113/2017	Total	800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	800,00

(OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1114/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 1025/2017 **Empenho:** 1918/2017 - 07/02/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 1232 BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA

Nome Fantasia BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS

Endereço RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477

Bairro VL. CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-730

Nº Telefone 3631 - 5999

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.407.847/0001-58

Nº Fax 3631-5999

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 551

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto COMPRA DE CANO PVC PARA REPARO NA EMEB

Aplicação EDUCAÇÃO - EMEB ANTONIO JOSE MINGHINI

Nº Requisição 1555/2017

Responsável **riviane**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº 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	004.004.00311/TUBO PVC RÍGIDO PB JE P/ COLETOR ESGOTO; EM PVC RÍGIDO; COM PONTA E BOLSA DE JUNTA ELÁSTICA; CONFORME ESPECIFICADO NA NBR 7362; COM DIÂMETRO NOMINAL DE 100 MM; COM COMPRIMENTO DE MONTAGEM MÍNIMO DE 6,00 M; - -	65,1000	390,60

Pedido 1114/2017	Total	390,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	390,60

(TREZENTOS E NOVENTA REAIS E SESENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1115/2017

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

Modalidade: 1/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2017 **Empenho:** 1706/2017 - 31/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 1/2017

Fornecedor	5194	BARONI COM DE PROD NUT. E HOSP. - EIRELI
Nome Fantasia		BARONI & FABBRI COM DE PROD NUT. E HOSP. LTDA - ME
Endereço	RUA ELISEU GUILHERME, 114	Bairro JARDIM SUMARÉ
Cidade	RIBEIRÃO PRETO	Estado SP
CEP	14025-020	Nº Telefone (016) 3234-9555
C.P.F / C.N.P.J. Nº	09.394.802/0001-06	Nº Fax (016) 0324-9555
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	ribeiraopreto@humanaalimentar.com.br	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 811** **Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE SUPLEMENTOS E FÓRMULAS PARA ATENDIMENTO DE PROCESSOS JUDICIAIS DE "ANGELA POLVANI SIMON"; "LARISSA CAMARGO SILVA"; "ANTONIO FRANCISCO CASTILHO".

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 1426/2017

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	50	LT	100.002.00493/DIETA ENTERAL LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA (1,5 KCAL/ML) E NORMOPROTEICA. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. DIETA PARA USO ENTERAL, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA; CONTENDO FIBRAS, E ATENDA IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS EM MENOS DE 1500 ML/ 1500 KCAL, QUE ATENDA RECOMENDAÇÃO DA AHA, SENDO GORDURA SATURADA MENOR QUE 10% VCT. APRESENTAÇÃO LÍQUIDA EM EMBALAGEM TIPO TETRA OU BAG DE 1000 ML. APRESENTAR AMOSTRA. PRODIET	24,9000	1.245,00

Pedido 1115/2017	Total	1.245,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.245,00

(UM MIL E DUZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1115/2017

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

Modalidade: 1/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2017 **Empenho:** 1706/2017 - 31/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 1/2017

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1116/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 1/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 0/2017 **Empenho:** 1705/2017 - 31/01/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Cotação Nº: 1/2017

Fornecedor 10442 **MEDICAM MEDICAMENTOS CAMPINAS LTDA ME**
Nome Fantasia

Endereço RUA BENJAMIN CONSTANT, 1431 Bairro CENTRO
 Cidade CAMPINAS Estado SP
 CEP 13010-141 Nº Telefone (019) 3275-0024
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.682.625/0001-23 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail fabricia@medicam.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 811 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto AQUISIÇÃO DE SUPLEMENTOS E FÓRMULAS PARA ATENDIMENTO DE PROCESSOS JUDICIAIS DE
 "ANGELA POLVANI SIMON"; "LARISSA CAMARGO SILVA"; "ANTONIO FRANCISCO CASTILHO".
 Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
 Nº Requisição 1426/2017

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	18	UN	100.002.00497/DIETA ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALÓRICA E HIPERPROTÉICA, SUPLEMENTADA COM ARGININA. ALTO TEOR DE MICRONUTRIENTES RELACIONADOS À CICATRIZAÇÃO (ZINCO, VITAMINAS A, C E E). ENRIQUECIDA COM EXCLUSIVO MIX MULTI FIBER. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. ACRESCIDA DE EXCLUSIVO MIX DE CAROTENÓIDES.TERAPIA NUTRICIONAL DESENHADA ESPECIFICAMENTE PARA A CICATRIZAÇÃO DE ÚLCERAS POR PRESSÃO E OUTRAS SITUAÇÕES QUE EXIJAM ESTÍMULO DA CICATRIZAÇÃO. CICATRIZAÇÃO DE ÚLCERAS POR PRESSÃO E OUTRAS AFECÇÕES TECIDUAIS. APRESENTAÇÃO: FRASCO DE 500ML VOLUME MÉDIO PARA 100% DO IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS: 550ML PROTEÍNAS: 20,4% CARBOIDRATOS: 49,6% LIPÍDIOS: 30 DANONE	88,7300	1.597,14
003	15	UN	100.002.00498/FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA PARA NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS, NUTRICIONALMENTE COMPLETA E ISENTA DE PROTEÍNA LÁCTEA, LACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE, GALACTOSE E INGREDIENTES DE	204,7000	3.070,50



Pedido de Compra 1067/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1116/2017

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

Modalidade: 1/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2017 Empenho: 1705/2017 - 31/01/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 1/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			ORIGEM ANIMAL. CONTÉM 100% AMINOÁCIDOS LIVRES E SINTÉTICOS, 100% XAROPE DE GLICOSE, ÓLEOS VEGETAIS E TCM. ADICIONADA DE LCPUFAS (ARA E DHA) E NUCLEOTÍDEOS. INDICADA PARA CRIANÇAS DE 0 A 36 MESES DE IDADE COM ALERGIAS ALIMENTARES OU DISTÚRBIOS DA DIGESTÃO E ABSORÇÃO DE NUTRIENTES. NÃO CONTÉM GLÚTEN. EMBALAGEM EM LATA COM 400G. DANONE		

Pedido 1116/2017	Total	4.667,64
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.667,64

(QUATRO MIL E SEISCENTOS E SESENTA E SETE REAIS E SESENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 55 / 55)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 15:01

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1067/2017 - 0**Nº Pedido de Compra: 1117/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1065/2017 **Empenho:** 1693/2017 - 31/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	2500	GAZETA DE SÃO JOÃO ARTES GRÁFICAS LTDA
Nome Fantasia		GAZETA DE SÃO JOÃO
Endereço	RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 204	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-200	Nº Telefone 3623-2507
C.P.F / C.N.P.J. Nº	49.415.961/0001-56	Nº Fax 3623-2038
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	gazetasj@ig.com.br//palhares@dglnet.com.br//gazeta	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 31	Dest. Recurso 011100000
-------------------------	----------------------	--------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10201	GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	NÃO SE APLICA	Prazo de Pagto	À VISTA
Garantia	.		
Objeto	EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PUBLICAÇÕES DE INTERESSE DO MUNICÍPIO NO JORNAL DENOMINADO A GAZETA DE SÃO JOÃO , DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017.		
Aplicação	Assessoria de Comunicação Social		
Nº Requisição	23/2017		

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 - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PUBLICAÇÕES DE INTERESSE DO MUNICÍPIO NO JORNAL DENOMINADO A GAZETA DE SÃO JOÃO , DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017. -	5.000,0000	5.000,00

Pedido 1117/2017	Total	5.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.000,00

(CINCO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2017

 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO