

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

(Página: 1 / 4)

Sistema CECAM  
Data: 18/10/2017 15:07  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1293/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: **1293/2017**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
 Modalidade: 97/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
 Processo Nº: 1195/2017    **Empenho:** 1628/2017 - 25/01/2017  
 Vínculo: ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 10058    **JULIANO MASSARO ME**  
**Nome Fantasia**    **J M MASSARO TRANSPORTES**  
 Endereço R. LUCIMAR B. GUIMARAES, 38    Bairro JD NOVO HORIZONTE  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA    Estado SP  
 CEP 13872-458    Nº Telefone (019) 99537-1964  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.935.397/0001-31    Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual    Inscr. Municipal  
 e-mail jucamassaro83@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº 661**    **Dest. Recurso** 022200002

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 008/17  
 Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
 Nº Requisição 872/2017  
 Nº Contrato 8 / 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	017.001.00164/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 02 -	81.000,0000	81.000,00
<b>Pedido 1293/2017</b>				<b>Total</b>	<b>81.000,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>81.000,00</b>

( OITENTA E UM MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 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: 2 / 4)

Sistema CECAM  
Data: 18/10/2017 15:07  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1293/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: **1294/2017**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
 Modalidade: 97/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
 Processo Nº: 1196/2017      Vínculo: ORDINÁRIO

**Global/Estimativo****Anulação de Empenho:** 17562/2017

**Fornecedor** 10058      **JULIANO MASSARO ME**  
**Nome Fantasia**      **J M MASSARO TRANSPORTES**  
 Endereço R. LUCIMAR B. GUIMARAES, 38      Bairro JD NOVO HORIZONTE  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA      Estado SP  
 CEP 13872-458      Nº Telefone (019) 99537-1964  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.935.397/0001-31      Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual      Inscr. Municipal  
 e-mail jucamassaro83@gmail.com

**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 008/17  
 Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
 Nº Requisição 873/2017  
 Nº Contrato 8 / 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	017.001.00164/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 02 -	22.300,0000	22.300,00

<b>Pedido 1294/2017</b>	<b>Total</b>	<b>22.300,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>22.300,00</b>

( VINTE E DOIS MIL E TREZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 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: 3 / 4)

Sistema CECAM  
Data: 18/10/2017 15:07  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1293/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: **1295/2017**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
 Modalidade: 97/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
 Processo Nº: 1197/2017    **Empenho:** 1630/2017 - 25/01/2017  
 Vínculo: ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 10058    **JULIANO MASSARO ME**  
**Nome Fantasia**    **J M MASSARO TRANSPORTES**  
 Endereço R. LUCIMAR B. GUIMARAES, 38    Bairro JD NOVO HORIZONTE  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA    Estado SP  
 CEP 13872-458    Nº Telefone (019) 99537-1964  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.935.397/0001-31    Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual    Inscr. Municipal  
 e-mail jucamassaro83@gmail.com

**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 008/17  
 Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
 Nº Requisição 961/2017  
 Nº Contrato 8 / 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	017.001.00534/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 42 -	52.500,0000	52.500,00

<b>Pedido 1295/2017</b>	<b>Total</b>	<b>52.500,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>52.500,00</b>

( CINQUENTA E DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 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: 4 / 4)

Sistema CECAM  
Data: 18/10/2017 15:07  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1293/2017 - 0****Global/Estimativo****Nº Pedido de Compra: 1296/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 97/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 1198/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO**Anulação de Empenho:** 5528/2017**Fornecedor 10058 JULIANO MASSARO ME****Nome Fantasia J M MASSARO TRANSPORTES****Endereço** R. LUCIMAR B. GUIMARAES, 38

Bairro JD NOVO HORIZONTE

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13872-458**Nº Telefone** (019) 99537-1964**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 19.935.397/0001-31**Nº Fax** ( )**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** jucamassaro83@gmail.com**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 008/17**Aplicação** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE**Nº Requisição** 962/2017**Nº Contrato** 8 / 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	017.001.00534/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 42 - -	20.800,0000	20.800,00

<b>Pedido 1296/2017</b>	<b>Total</b>	<b>20.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>20.800,00</b>

**( VINTE MIL E OITOCENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Janeiro de 2017**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO