

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

(Página: 1 / 32)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 15:11

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1461/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 1461/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1374/2017 **Empenho:** 2276/2017 - 16/02/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>4801</b>	<b>RADIO PIRATININGA DE SAO JOAO DA BOA VISTA LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>RADIO PIRATININGA</b>
<b>Endereço</b>	RUA FLORIANO PEIXOTO, Nº 64	Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13.870-06	Nº Telefone 3631 6295
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	59.757.021/0001-07	Nº Fax
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	radio970am@uol.com.br	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 31</b>	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
-------------------------	----------------------	--------------------	--------------------------------

<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10201	GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL	
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS		
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b>	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	VEICULAÇÃO DE CENTO E CINQUENTA INSERÇÕES DE 30 SEGUNDOS E TRINTA E UMA VEICULAÇÕES DE PROGRAMETES DE 2 MINUTOS CADA REFETENTE A CAMPANHA DE CONTRA O MOSQUITO AEDES AEGYPTI.		
<b>Aplicação</b>	Assessoria de Comunicação Social		
<b>Nº Requisição</b>	2640/2017		

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	017.001.00442/VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/ OU TELEVISÃO - VEÍCULAÇÃO DE CENTO E CINQUENTA INSERÇÕES DE 30 SEGUNDOS E TRINTA E UMA VEICULAÇÕES DE PROGRAMETES DE 2 MINUTOS CADA REFETENTE A CAMPANHA DE CONTRA O MOSQUITO AEDES AEGYPTI. -	7.005,0000	7.005,00

<b>Pedido 1461/2017</b>	<b>Total</b>	<b>7.005,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7.005,00</b>

**( SETE MIL E CINCO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Fevereiro de 2017**


---

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC**


---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



**Pedido de Compra 1461/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1462/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.80 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 1377/2017 **Empenho:** 1917/2017 - 07/02/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor 1130 HOTEL MANSÃO DOS NOBRES LTDA - EPP**

**Nome Fantasia MANSÃO DOS NOBRES LTDA**

**Endereço** RUA JOÃO PAULO II Nº 55 - A

**Bairro** SANTO ANTONIO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13871-202

**Nº Telefone** (019) 3623-3748

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.590.146/0001-34

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual** 639.266.665.115

**Inscr. Municipal**

**e-mail** contato@mansaosnobres.com.br , contas@mansaosn

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 561

**Dest. Recurso** 052000004

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

**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME SOLICITAÇÃO

**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE HOSPEDAGEM DE COORDENADORES EDUCACIONAIS A FIM DE PARTICIPAREM DO "PROJETO BRINCAR" QUE SERÁ REALIZADO NO MUNICIPIO PELO INSTITUTO OMP

**Aplicação** EDUCAÇÃO

**Nº Requisição** 2481/2017

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	24	SERV	017.001.01137/HOSPEDAGEM EM APARTAMENTO SINGLE - SENDO 24 DIARIAS, AS DATAS DE CHECK IN E CHECK OUT, ASSIM COMO DEMAIS INFORMAÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM O TERMO ANEXO I DA PESQUISA DE PREÇOS -	78,0000	1.872,00

<b>Pedido 1462/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.872,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.872,00</b>

**( UM MIL E OITOCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Fevereiro de 2017**

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1461/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1463/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1378/2017 **Empenho:** 1927/2017 - 07/02/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>5798</b>	<b>PROTECT EPI COMERCIAL LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>PROTECT</b>
<b>Endereço</b>	RUA 14 DE JULHO, 410	Bairro VL CONRADO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13874-902	Nº Telefone (999) 3633-5390
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	13.195.089/0001-30	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	protect.epi@bol.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 800 **Dest. Recurso** 053000033

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE EPI - FILTRO SOLAR  
**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE  
**Nº Requisição** 1229/2017

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	150	TUB	016.009.00031/CREME BLOQUEADOR SOLAR, COM REPELENTE, FPS30, TUBO COM 120G - -	10,6500	1.597,50

<b>Pedido 1463/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.597,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.597,50</b>

**( UM MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Fevereiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1461/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1464/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1379/2017 **Empenho:** 2211/2017 - 14/02/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>1647</b>	<b>RODRIGO DUARTE EPP</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CASA DO PAPEL</b>	
<b>Endereço</b>	RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 161		Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA		Estado SP
<b>CEP</b>	13870-830		Nº Telefone (999) 3633-4110
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	00.162.145/0001-99		Nº Fax (999) 3633-4110
<b>Inscr. Estadual</b>			Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	fernanda.casadopapel@hotmail.com		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 710** **Dest. Recurso** 013100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11502 ATENÇÃO BÁSICA  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE INFORMÁTICA  
**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE  
**Nº Requisição** 1652/2017

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	50	RL	001.001.00753/ETIQUETA ADESIVA 40 X 30 MM PARA IMPRESSORA ZEBRA; ROLO COM 36 MTS (APROXIMADAMENTE 1560 ETIQUETAS POR ROLO); COR BRANCA - -	14,8000	740,00
002	50	UN	001.001.00770/RIBBON PARA IMPRESSORA ZEBRA 2844 - MEDINDO 110MM X 65M - -	8,8000	440,00

<b>Pedido 1464/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.180,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.180,00</b>

( UM MIL E CENTO E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Fevereiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1461/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1465/2017**

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

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

**Processo Nº:** 1380/2017 **Empenho:** 1915/2017 - 07/02/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10181 SYBELE PETROVA BADRAN MEI**

**Nome Fantasia** CULT COMM ART

**Endereço** RUA SIMÃO BITTAR, Nº. 198

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**CEP** 13870-557

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 20.447.817/0001-10

**Inscr. Estadual**

**e-mail** projetos@cultcomm-art.solutions

**Bairro** JARDIM LEONO

**Estado** SP

**Nº Telefone** (011) 97032-2803

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 492 Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** Assessoria de Planejamento Estratégico e Articulação Institucional pelo período de 15 de março a 15 abril de 2017.

**Aplicação** Departamento de Cultura e Turismo

**Nº Requisição** 2045/2017

**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	017.001.01348/ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO E ARTICULAÇÃO INSTITUCIONAL - -	7.900,0000	7.900,00

<b>Pedido 1465/2017</b>	<b>Total</b>	<b>7.900,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7.900,00</b>

**( SETE MIL E NOVECENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Fevereiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1461/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1466/2017**

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

**Modalidade:** 66/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 1381/2017 **Empenho:** 2221/2017 - 14/02/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 35/2016

**Fornecedor 3745 COMERCIAL SILVESTRE PEÇAS PARA TRATORES LTDA**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA JORGE DE FREITAS, 132

Bairro VILA UNIÃO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 02911-030

Nº Telefone (011) 3858 9627

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.134.979/0001-04

Nº Fax (011) 3858-9627

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail comerciaisilvestre@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 189 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇO DE PEÇAS

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 1918/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	34	UN	003.017.00166/DENTE PARA CAÇAMBA Nº 212303; PARA MÁQUINA PÁ CARREGADEIRA CEI	159,8000	5.433,20
001	40	UN	003.017.00060/DENTE PARA CAÇAMBA Nº 211201; PARA MÁQUINA RETRO ESCAVADEIRA - LB 90 NEW HOLLAND RANDOM COLINA	44,8000	1.792,00
013	250	UN	003.017.00337/PARAFUSO PARA LÂMINA 5/8 X 2. 1/4 USISTAMP	1,9500	487,50
015	700	UN	003.017.00339/PORCA PARA LÂMINA 5/8 BRASIMPAR	0,9500	665,00
012	230	UN	003.017.00336/PARAFUSO PARA DENTE 5/8 X 3 BRASIMPAR	2,4500	563,50
011	36	UN	Obs: PARA USO NAS MAQUINAS DE OBRAS 003.017.00335/PARAFUSO PARA DENTE 1 X 3 BRASIMPAR	6,9500	250,20



Pedido de Compra 1461/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1466/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 66/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1381/2017 Empenho: 2221/2017 - 14/02/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 35/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
014	36	UN	003.017.00338/PORCA PARA DENTE 1 BRASIMPAR	1,9500	70,20

Pedido 1466/2017	Total	9.261,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.261,60

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Fevereiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1461/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1467/2017**

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

**Modalidade:** 66/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 1382/2017 **Empenho:** 2222/2017 - 14/02/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 37/2016

**Fornecedor** 10516

**GIULIA TAMBORRINO COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO**

**Nome Fantasia**

**EIRELI - ME  
TAMCAR CENTRO AUTOMOTIVO**

**Endereço** R DO GLICERIO, 733 - LOJA

**Bairro** LIBERDADE

**Cidade** SÃO PAULO

**Estado** SP

**CEP** 01514-001

**Nº Telefone** (011) 3271-0663

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 22.713.728/0001-01

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual** 144.723.444.117

**Inscr. Municipal**

**e-mail** licitacoes@grupotamca.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 189 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

**Garantia** .

**Objeto** REGISTRO DE PREÇO DE PEÇAS

**Aplicação** DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

**Nº Requisição** 1891/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
008	30	UN	003.017.00332/UNHA Nº 72251673 - (7274) - PARA MÁQUINA MOTONIVELADORA RG140 NEW HOLLAND <b>METISA</b>	24,9900	749,70
004	12	UN	Obs: PARA USO NAS MAQUINAS. 003.017.00144/LÂMINA 13 FUIROS 3/4 CURVA PARA MOTONIVELADORAS - RG140 NEW HOLLAND - 140B CATERPILAR - 120B CATERPILAR - G710 VOLVO <b>METISA</b>	329,8000	3.957,60

<b>Pedido 1467/2017</b>	<b>Total</b>	<b>4.707,30</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4.707,30</b>

**( QUATRO MIL E SETECENTOS E SETE REAIS E TRINTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Fevereiro de 2017**

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1461/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1468/2017**

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

**Modalidade:** 66/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 1383/2017 **Empenho:** 2223/2017 - 14/02/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 38/2016

**Fornecedor 10295 J. MARANGONI COMERCIAL IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA CARLOS GOMES, 790

Bairro CENTRO

Cidade PINDORAMA

Estado SP

CEP 15830-000

Nº Telefone (017) 3525-1768

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.649.395/0001-65

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail j.marangoni.ltda@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 189 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇO DE PEÇAS

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 1911/2017

Responsável riviane

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **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	003.017.00110/DENTE PARA CAÇAMBA Nº 211300; PARA MÁQUINA PÁ CARREGADEIRA - VOLVO LD 70 <b>TREVAÇO</b>	149,9000	2.698,20
016	2	UN	003.017.00832/DENTE DO CANTO L.D DA CONCHA TRASEIRA Nº 61U2 81260 - RETRO ESCAVADEIRA HYUNDAI H 940C <b>ECOPLAN</b>	199,4000	398,80
017	2	UN	003.017.00833/DENTE DO CANTO L.E DA CONCHA TRASEIRA Nº 61U2 81250 - RETRO ESCAVADEIRA HYUNDAI H 940C <b>ECOPLAN</b>	199,4000	398,80
018	20	UN	003.017.00834/DENTE DA CONCHA DIANTEIRA Nº 61U2 81200 - RETRO ESCAVADEIRA HYUNDAI H 940C <b>ECOPLAN</b>	119,9500	2.399,00

Obs: PARA USO NAS MAQUINAS DE OBRAS.

<b>Pedido 1468/2017</b>	<b>Total</b>	<b>5.894,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.894,80</b>

( CINCO MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Fevereiro de 2017



**Pedido de Compra 1461/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1468/2017**

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

**Modalidade: 66/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 1383/2017 Empenho: 2223/2017 - 14/02/2017**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 38/2016**

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

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1461/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1469/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 87/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 1384/2017 **Empenho:** 2224/2017 - 14/02/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 78/2016

**Fornecedor 3936 FERRARINI COMÉRCIO DE PEÇAS PARA TRATORES LTDA**

**Nome Fantasia FERRARINI - MATRIZ**

**Endereço** RUA BOA ESPERANÇA, 3 - 75

**Bairro** VILA SEABRA

**Cidade** BAURU

**Estado** SP

**CEP** 17060-010

**Nº Telefone** (014) 3232-4551

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 60.345.675/0001-02

**Nº Fax** (014) 3232-4551

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** ferrarinisp@ferrarinitradores.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 269 Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

**Garantia** .

**Objeto** REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE ÓLEOS LUBRIFICANTES

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

**Nº Requisição** 1989/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	25	LT	007.002.00028/ÓLEO LUBRIFICANTE 20W50 API - SL - CF, COMPOSIÇÃO DE ÓLEO MINERAISPARAFINICOS, COM ADIVITOS ANTICORROSIVO, ANTIDESGASTANTE, ANTIESPUMANTE, ANTIFERRUGEM E ANTIOXIDANTE DETERGENTE, DISPERSANTE, E MELHORAMENTO DA VISCOSIDADE E FLUIDEZ, ÍNDICE DE VISCOSIDADE DE 125 A VISCOSIDADE CINEMÁTICA A 100° C DE 18, 15 CST - RESOLUÇÃO CONAMA Nº 362/05, EMBALAGEM CONTENDO 1 LITRO. <b>INCOL</b>	15,3000	382,50

<b>Pedido 1469/2017</b>	<b>Total</b>	<b>382,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>382,50</b>

**( TREZENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Fevereiro de 2017**

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1461/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 1470/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 48/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 1385/2017 **Empenho:** 2225/2017 - 14/02/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 96/2016**Fornecedor** 3473 **JUPTER COM. EMBALAGENS LTDA EPP****Nome Fantasia** **JUPTER EMBALAGENS****Endereço** R PASCHOAL CERAVOLO , 611

Bairro VILA BRASIL

**Cidade** SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

Estado SP

**CEP** 13720-000**Nº Telefone** (019) 3671-5774**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.520.337/0001-43**Nº Fax** ( )**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** mariane@mmlicitacoes.com.br**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 174 **Dest. Recurso****Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**Prazo Entrega** CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**Garantia** .**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE COPOS DESCARTÁVEIS**Aplicação** MATERIAL DESCARTAVEL E HIGIENE -**Nº Requisição** 1736/2017**Responsável** riviane**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	150	PCT	002.003.00117/COPO DESCARTAVEL; POLIPROPILENO; COM CAPACIDADE MINIMA PARA 200ML, NA COR BRANCO LEITOSO; ACONDICIONADO EM MANGAS, E MASSA DE CADA COPO PESANDO NO MINIMO 1,80GRAMAS; DEVERA CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DE MASSA DOS COPOS E QUANTIDADE; OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO DE FORMA INDELEVEL: EM RELEVO A MARCA OU IDENTIFICACAO DO FABRICANTE; SIMBOLO DE IDENTIFICACAO DO MATERIAL P/ RECICLAGEM CONFORME NBR 13230/2008 E ALTERACOES POSTERIORES; OS COPOS DEVERAO ESTAR EM CONFORMIDADE COM CERTIFICACAO COMPULSORIA INMETRO; APRESENTAÇÃO: PACOTE COM 100 UNIDADES. <b>COPOBRAS</b>	2,5300	379,50

<b>Pedido 1470/2017</b>	<b>Total</b>	<b>379,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>379,50</b>

**( TREZENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Fevereiro de 2017



**Pedido de Compra 1461/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1470/2017**

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

**Modalidade: 48/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 1385/2017 Empenho: 2225/2017 - 14/02/2017**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 96/2016**

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

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1461/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1471/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 1386/2017 **Empenho:** 2226/2017 - 14/02/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 48/2016

**Fornecedor 3473 JUPTER COM. EMBALAGENS LTDA EPP**

**Nome Fantasia JUPTER EMBALAGENS**

**Endereço** R PASCHOAL CERAVOLO , 611

**Bairro** VILA BRASIL

**Cidade** SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

**Estado** SP

**CEP** 13720-000

**Nº Telefone** (019) 3671-5774

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.520.337/0001-43

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** mariane@mmlicitacoes.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 174 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

**Garantia** .

**Objeto** Registro de preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis

**Aplicação** MATERIAL DESCARTAVEL E HIGIENE -

**Nº Requisição** 1740/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	250	RL	002.002.00027//PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. <b>QUALITÉ</b>	0,7600	190,00

<b>Pedido 1471/2017</b>	<b>Total</b>	<b>190,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>190,00</b>

( CENTO E NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Fevereiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1461/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 1472/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 1387/2017 **Empenho:** 2212/2017 - 14/02/2017**Vínculo:** CONSELHO TUTELAR**Ata de Registro de Preço Nº:** 48/2016**Fornecedor** **3473** **JUPTER COM. EMBALAGENS LTDA EPP****Nome Fantasia** **JUPTER EMBALAGENS**

Endereço R PASCHOAL CERAVOLO , 611

Bairro VILA BRASIL

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3671-5774

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.520.337/0001-43

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mariane@mmlicitacoes.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 465** **Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11108 CONSELHO TUTELAR

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia .

Objeto Registro de preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis

Aplicação CONSELHO TUTELAR

Nº Requisição 1955/2017

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	200	RL	002.002.00027//PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. <b>QUALITÉ</b>	0,7600	152,00

<b>Pedido 1472/2017</b>	<b>Total</b>	<b>152,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>152,00</b>

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

**Pedido de Compra 1461/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 1473/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 48/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 1388/2017 **Empenho:** 2219/2017 - 14/02/2017**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 96/2016**Fornecedor 3473 JUPTER COM. EMBALAGENS LTDA EPP****Nome Fantasia JUPTER EMBALAGENS**

Endereço R PASCHOAL CERAVOLO , 611

Bairro VILA BRASIL

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3671-5774

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.520.337/0001-43

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mariane@mmlicitacoes.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 411 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE COPOS DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 2137/2017

Responsável riviane

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1000	PCT	002.003.00117/COPO DESCARTAVEL; POLIPROPILENO; COM CAPACIDADE MINIMA PARA 200ML, NA COR BRANCO LEITOSO; ACONDICIONADO EM MANGAS, E MASSA DE CADA COPO PESANDO NO MINIMO 1,80GRAMAS; DEVERA CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DE MASSA DOS COPOS E QUANTIDADE; OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO DE FORMA INDELEVEL: EM RELEVO A MARCA OU IDENTIFICACAO DO FABRICANTE; SIMBOLO DE IDENTIFICACAO DO MATERIAL P/ RECICLAGEM CONFORME NBR 13230/2008 E ALTERACOES POSTERIORES; OS COPOS DEVERAO ESTAR EM CONFORMIDADE COM CERTIFICACAO COMPULSORIA INMETRO; APRESENTAÇÃO: PACOTE COM 100 UNIDADES. <b>COPOBRAS</b>	2,5300	2.530,00

<b>Pedido 1473/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2.530,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.530,00</b>

**( DOIS MIL E QUINHENTOS E TRINTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Fevereiro de 2017**





**Pedido de Compra 1461/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1473/2017**

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

**Modalidade:** 48/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 1388/2017 **Empenho:** 2219/2017 - 14/02/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Ata de Registro de Preço Nº:** 96/2016

---

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

---

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1461/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1474/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 1389/2017 **Empenho:** 2220/2017 - 14/02/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 92/2016

**Fornecedor** 627 **MIRANDA COM. ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS**

**LTDA - EPP**

**Nome Fantasia** **MIRANDA COM. ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS**

**Endereço** RUA RENATO COSTA BONFIM, 115

**Bairro** JARDIM SANTA CECÍLIA

**Cidade** ESPÍRITO SANTO DO PI

**Estado** SP

**CEP** 13990-000

**Nº Telefone** (019) 3651-1973

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 45.739.042/0001-87

**Nº Fax** (019) 3651-5310

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** kikerossj@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 352 **Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

**Garantia** .

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Nº Requisição** 1876/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	30	LT	006.002.00153/BEBIDA LÁCTEA UHT SABOR CHOCOLATE DE 200 ML. VALOR CALÓRICO ACIMA DE 150G/200ML, PROTEÍNA ACIMA DE 3 G/200ML, ZERO DE GORDURA TRANS, COM PELOS MENOS 2 VITAMINAS COMPROVADAS EM FICHA TECNICA. VALIDADE MINÍMA DE 08 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>SHEFA</b>	10,0000	300,00

<b>Pedido 1474/2017</b>	<b>Total</b>	<b>300,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>300,00</b>

( TREZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Fevereiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1461/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1475/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 1390/2017 **Empenho:** 2217/2017 - 14/02/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 92/2016

**Fornecedor** 627 **MIRANDA COM. ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS**

**LTDA - EPP**

**Nome Fantasia** **MIRANDA COM. ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS**

**Endereço** RUA RENATO COSTA BONFIM, 115

**Bairro** JARDIM SANTA CECÍLIA

**Cidade** ESPÍRITO SANTO DO PI

**Estado** SP

**CEP** 13990-000

**Nº Telefone** (019) 3651-1973

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 45.739.042/0001-87

**Nº Fax** (019) 3651-5310

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** kikerosj@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 351 **Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

**Garantia** .

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Nº Requisição** 1875/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	30	LT	006.002.00153/BEBIDA LÁCTEA UHT SABOR CHOCOLATE DE 200 ML. VALOR CALÓRICO ACIMA DE 150G/200ML, PROTEÍNA ACIMA DE 3 G/200ML, ZERO DE GORDURA TRANS, COM PELOS MENOS 2 VITAMINAS COMPROVADAS EM FICHA TECNICA. VALIDADE MINÍMA DE 08 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>SHEFA</b>	10,0000	300,00

<b>Pedido 1475/2017</b>	<b>Total</b>	<b>300,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>300,00</b>

( TREZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Fevereiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1461/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: **1477/2017**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
 Modalidade: 6/2014 - CO-C CONVITE / COMPRAS/SERVIÇOS  
 Processo Nº: 1391/2017 Empenho: 1841/2017 - 03/02/2017

**Global/Estimativo**

Vínculo: **ORDINÁRIO**

Fornecedor **3464 ROGERIO DOS SANTOS-MEI**

Nome Fantasia

Endereço RUA ANTÔNIO JACINTO, 260

Bairro JD DA GLÓRIA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 9191-4010

C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.429.383/0001-83

Nº Fax (999) 3631-5068

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega **ALMOXARIFADO CENTRAL**

Ficha Nº **492** Dest. Recurso **011100000**

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade **SESSENTA DIAS**

Prazo Entrega **CONFORME CONTRATO**

Prazo de Pagto **CONFORME CONTRATO**

Garantia .

Objeto **CONT 030/14 TA 03/17**

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Nº Requisição **362/2017**

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	125	SERV	017.001.00210/SERVIÇO DE FOTOGRAFIA - Contratação de empresa especializada para realizar cobertura fotográfica dos eventos a serem realizados pelo Departamento de Cultura e Turismo. -	149,0000	18.625,00

<b>Pedido 1477/2017</b>	<b>Total</b>	<b>18.625,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>18.625,00</b>

**( DEZOITO MIL E SEISCENTOS E VINTE E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Fevereiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1461/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1478/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 123/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1392/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Anulação de Empenho:** 15419/2017

**Fornecedor** 10073 **FABIO FERREIRA PIGATI MEI**

**Nome Fantasia**

**Endereço** R. PADRE JOSUE, 321  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA  
**CEP** 13870-490

**Bairro** SÃO LAZARO  
**Estado** SP

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 21.382.591/0001-89

**Nº Telefone** (019) 99166-8648

**Inscr. Estadual**

**Nº Fax** ( )

**e-mail** fabiopigati@hotmail.com

**Inscr. Municipal**

**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 014/16 TA 01/17

**Aplicação** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE

**Nº Requisição** 913/2017

**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	017.001.00512/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 20 - -	16.237,2000	16.237,20

<b>Pedido 1478/2017</b>	<b>Total</b>	<b>16.237,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>16.237,20</b>

**( DEZESSEIS MIL E DUZENTOS E TRINTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Fevereiro 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: 22 / 32)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 15:11

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1461/2017 - 0****Nº Pedido de Compra:** 1479/2017**Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 123/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 1393/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO**Anulação de Empenho:** 15418/2017**Fornecedor** 10073 **FABIO FERREIRA PIGATI MEI****Nome Fantasia**

Endereço R. PADRE JOSUE, 321

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-490

Nº Telefone (019) 99166-8648

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.382.591/0001-89

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fabiopigati@hotmail.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 014/16 TA 01/17

Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE

Nº Requisição 912/2017

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	017.001.00512/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 20 -	20.000,0000	20.000,00

<b>Pedido 1479/2017</b>	<b>Total</b>	<b>20.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>20.000,00</b>

**( VINTE MIL REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Fevereiro de 2017**


---

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC**


---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



**Pedido de Compra 1461/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1480/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 123/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1394/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Anulação de Empenho:** 15417/2017

**Fornecedor** 6465 **INESSA A F P DOS REIS TRANSPORTES - ME**  
**Nome Fantasia**  
Endereço R. GABRIEL PIO LOYOLA, 182 Bairro VILA LOYOLA  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-608 Nº Telefone (019) 3056-5221  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.486.644/0001-60 Nº Fax (019) 98102-6466  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail inessa\_2012@hotmail.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 015/16 TA 01/17  
Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
Nº Requisição 923/2017

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	017.001.00516/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 24 - -	44.447,1000	44.447,10

<b>Pedido 1480/2017</b>	<b>Total</b>	<b>44.447,10</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>44.447,10</b>

**( QUARENTA E QUATRO MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E DEZ CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Fevereiro 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: 24 / 32)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 15:11

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1461/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 1481/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 123/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 1395/2017 **Empenho:** 1845/2017 - 03/02/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 6465 INESSA A F P DOS REIS TRANSPORTES - ME****Nome Fantasia**

Endereço R. GABRIEL PIO LOYOLA, 182

Bairro VILA LOYOLA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-608

Nº Telefone (019) 3056-5221

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.486.644/0001-60

Nº Fax (019) 98102-6466

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail inessa\_2012@hotmail.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 015/16 TA 01/17

Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE

Nº Requisição 922/2017

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	017.001.00516/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 24 - -	61.600,0000	61.600,00

<b>Pedido 1481/2017</b>	<b>Total</b>	<b>61.600,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>61.600,00</b>

**( SESENTA E UM MIL E SEISCENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Fevereiro de 2017**


---

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1461/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1482/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 123/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1396/2017 **Empenho:** 1846/2017 - 03/02/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 6464 **J. R. DA SILVA TRANSPORTES JARDIM ME**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA CEL ESTEVAO ELPIDIO ROMAO, 293

Bairro CENTRO

Cidade SANTO ANTÔNIO DO JARDIM

Estado SP

CEP 13995-000

Nº Telefone (019) 99238-6502

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.604.116/0001-56

Nº Fax (019) 99209-2427

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail josericardotransporte@hotmail.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 016/16 TA 01/17

Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE

Nº Requisição 876/2017

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	017.001.00496/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 04 -	69.895,0000	69.895,00

<b>Pedido 1482/2017</b>	<b>Total</b>	<b>69.895,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>69.895,00</b>

**( SESSENTA E NOVE MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Fevereiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1461/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1483/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 123/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1397/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Anulação de Empenho:** 17524/2017

**Fornecedor** 6464 **J. R. DA SILVA TRANSPORTES JARDIM ME**  
**Nome Fantasia**  
Endereço RUA CEL ESTEVAO ELPIDIO ROMAO, 293 Bairro CENTRO  
Cidade SANTO ANTÔNIO DO JARDIM Estado SP  
CEP 13995-000 Nº Telefone (019) 99238-6502  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.604.116/0001-56 Nº Fax (019) 99209-2427  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail josericardotransporte@hotmail.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 016/16 TA 01/17  
Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
Nº Requisição 878/2017

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	017.001.00496/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 04 -	17.500,0000	17.500,00

<b>Pedido 1483/2017</b>	<b>Total</b>	<b>17.500,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>17.500,00</b>

( DEZESSETE MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Fevereiro 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: 27 / 32)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 15:11

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1461/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 1485/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 123/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 1398/2017 **Empenho:** 1848/2017 - 03/02/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 10080 JOSE LUIS JANIZELLI MEI****Nome Fantasia**

Endereço EST SÃO JOÃO/SANTO ANTONIO DO JARDIM, S/N

Bairro MAMONAL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-970

Nº Telefone (019) 3638-2300

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.313.159/0001-36

Nº Fax (019) 99987-8828

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail janizelli@live.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 017/16 TA 01/17

Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE

Nº Requisição 901/2017

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	017.001.00507/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 15 -	62.713,3600	62.713,36

<b>Pedido 1485/2017</b>	<b>Total</b>	<b>62.713,36</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>62.713,36</b>

**( SESENTA E DOIS MIL E SETECENTOS E TREZE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Fevereiro de 2017

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



**Pedido de Compra 1461/2017 - 0**

**Global/Estimativo**

**Nº Pedido de Compra:** 1486/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 123/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1399/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Anulação de Empenho:** 17551/2017

**Fornecedor** 10080 **JOSE LUIS JANIZELLI MEI**

**Nome Fantasia**

**Endereço** EST SÃO JOÃO/SANTO ANTONIO DO JARDIM, S/N Bairro MAMONAL

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

**CEP** 13870-970 Nº Telefone (019) 3638-2300

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 21.313.159/0001-36 Nº Fax (019) 99987-8828

**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal

**e-mail** janizelli@live.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 017/16 TA 01/17

**Aplicação** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE

**Nº Requisição** 902/2017

**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	017.001.00507/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 15 -	11.040,0000	11.040,00

<b>Pedido 1486/2017</b>	<b>Total</b>	<b>11.040,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>11.040,00</b>

**( ONZE MIL E QUARENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Fevereiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1461/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1487/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 123/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1400/2017 **Empenho:** 1850/2017 - 03/02/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 10059 **K GIORDANO & SILVA TRANSPORTES LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **CKR TRANSPORTES**  
**Endereço** R. SENADOR ABELARDO CESAR, 400 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SANTO ANTONIO DO JARDIM **Estado** SP  
**CEP** 13995-000 **Nº Telefone** (019) 99209-2427  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 21.148.885/0001-40 **Nº Fax** (999) 9238-6502  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** josericardotransportes@hotmail.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 019/16 TA 01/17  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
**Nº Requisição** 881/2017

**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	017.001.00498/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 06 -	83.570,2000	83.570,20

<b>Pedido 1487/2017</b>	<b>Total</b>	<b>83.570,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>83.570,20</b>

**( OITENTA E TRÊS MIL E QUINHENTOS E SETENTA REAIS E VINTE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Fevereiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1461/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1488/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 123/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1401/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Anulação de Empenho:** 17549/2017

**Fornecedor** 10059 **K GIORDANO & SILVA TRANSPORTES LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **CKR TRANSPORTES**  
**Endereço** R. SENADOR ABELARDO CESAR, 400 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SANTO ANTONIO DO JARDIM **Estado** SP  
**CEP** 13995-000 **Nº Telefone** (019) 99209-2427  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 21.148.885/0001-40 **Nº Fax** (999) 9238-6502  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** josericardotransportes@hotmail.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 019/16 TA 01/17  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
**Nº Requisição** 882/2017

**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	017.001.00498/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 06 - -	21.944,0000	21.944,00

<b>Pedido 1488/2017</b>	<b>Total</b>	<b>21.944,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>21.944,00</b>

**( VINTE E UM MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Fevereiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1461/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1489/2017**

**Global/Estimativo**

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

**Modalidade:** 123/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 1402/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Anulação de Empenho:** 17509/2017

**Fornecedor** 10060 **M & D TRANSPORTE ESCOLAR LTDA ME**

**Nome Fantasia**

**Endereço** R. GABRIEL ANTAKLI, 143

Bairro V. NOSSA SENHORA FATIMA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13872-668

**Nº Telefone** (019) 3633-1437

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 21.306.692/0001-70

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual** 639.100.136.118

**Inscr. Municipal**

**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** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO

**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** .

**Objeto** CONT 020/16 TA 01/17

**Aplicação** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE

**Nº Requisição** 916/2017

**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	017.001.00513/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 21 - -	3.424,0000	3.424,00

<b>Pedido 1489/2017</b>	<b>Total</b>	<b>3.424,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.424,00</b>

( TRÊS MIL E QUATROCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Fevereiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1461/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1490/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 123/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1403/2017 **Empenho:** 1853/2017 - 03/02/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 10060 **M & D TRANSPORTE ESCOLAR LTDA ME**

**Nome Fantasia**

Endereço R. GABRIEL ANTAKLI, 143

Bairro V. NOSSA SENHORA FATIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-668

Nº Telefone (019) 3633-1437

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.306.692/0001-70

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 639.100.136.118

Inscr. Municipal

**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 020/16 TA 01/17

Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE

Nº Requisição 915/2017

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	017.001.00513/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 21 - -	34.198,7000	34.198,70

Pedido 1490/2017	<b>Total</b>	<b>34.198,70</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>34.198,70</b>

( TRINTA E QUATRO MIL E CENTO E NOVENTA E OITO REAIS E SETENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Fevereiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO