



Pedido de Compra 2030/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2030/2017

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 1863/2017 **Empenho:** 3066/2017 - 10/03/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10498 EDITORA GOV LTDA - EPP

Nome Fantasia EDITORA GOV

Endereço R JOSE PAULINO, 24

Bairro CENTRO

Cidade ARAÇOIABA DA SERRA

Estado SP

CEP 18190-000

Nº Telefone (015) 3036-2750

C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.595.011/0001-27

Nº Fax (015) 3036-2330

Inscr. Estadual 178.033.956.118

Inscr. Municipal

e-mail santiago@govmunicipal.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 130

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto INSCRIÇÃO DE TRÊS SERVIDORES EM CAPACITAÇÃO A SER REALIZADA EM 17/03/2017, NA CIDADE DE SOROCABA - SP, SOBRE CONFERÊNCIA E FECHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS NA PLATAFORMA ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE REPASSES AO TERCEIRO SETOR (SICONVINHO) - LEIS 12.527/2011 E 13.019/2014, CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXA.

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 3043/2017

Responsável lic-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 3 | UN | 017.004.00001/CURSO E TREINAMENTO - INSCRIÇÃO DE TRÊS SERVIDORES EM CAPACITAÇÃO A SER REALIZADA EM 17/03/2017, NA CIDADE DE SOROCABA - SP, SOBRE CONFERÊNCIA E FECHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS NA PLATAFORMA ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE REPASSES AO TERCEIRO SETOR (SICONVINHO) - LEIS 12.527/2011 E 13.019/2014, CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXA. - | 450,0000 | 1.350,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|-----------------|
| Pedido 2030/2017 | Total | 1.350,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 1.350,00 |

(UM MIL E TREZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Março de 2017

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

(Página: 2 / 9)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 15:22

Sistema CECAM

Pedido de Compra 2030/2017 - 0**Nº Pedido de Compra:** 2031/2017**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 3/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 1866/2017 **Empenho:** 3203/2017 - 16/03/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 3/2017**Fornecedor** 10656 **SERGIO L. ASTOLFI DOS SANTOS FILHO - EPP****Nome Fantasia** LÍDER GÁS

Endereço RUA AGOSTINHO PIRES DE AGUIAR, 580

Bairro SÃO LÁZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-480

Nº Telefone (019) 3636-3632

C.P.F / C.N.P.J. Nº 25.290.063/0001-50

Nº Fax (019) 99798-1313

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@lidergassaojoao.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 689 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE CARGAS DE GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 2592/2017

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 | 135 | CGA | 009.001.00002/GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO PARA BOTIJÕES DE 13 QUILOGRAMAS CADA, SEM VASILHAMES E DE ACORDO COM AS NORMAS DA ANP. LIQUI GAS | 39,8000 | 5.373,00 |

| | | |
|------------------|---------------|-----------------|
| Pedido 2031/2017 | Total | 5.373,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 5.373,00 |

(CINCO MIL E TREZENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Março de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2030/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2032/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 3/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1867/2017 **Empenho:** 3214/2017 - 17/03/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 3/2017

Fornecedor 10656 SERGIO L. ASTOLFI DOS SANTOS FILHO - EPP

Nome Fantasia LÍDER GÁS

Endereço RUA AGOSTINHO PIRES DE AGUIAR, 580

Bairro SÃO LÁZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-480

Nº Telefone (019) 3636-3632

C.P.F / C.N.P.J. Nº 25.290.063/0001-50

Nº Fax (019) 99798-1313

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@lidergassaojoao.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 800 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE CARGAS DE GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CCZ

Nº Requisição 2593/2017

Responsável julianadias

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 15 | CGA | 009.001.00002/GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO PARA BOTIJÕES DE 13 QUILOGRAMAS CADA, SEM VASILHAMES E DE ACORDO COM AS NORMAS DA ANP. LIQUI GAS | 39,8000 | 597,00 |

| | | |
|------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 2032/2017 | Total | 597,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 597,00 |

(QUINHENTOS E NOVENTA E SETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2030/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2033/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 3/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1868/2017 **Empenho:** 3215/2017 - 17/03/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 3/2017

Fornecedor 10656 SERGIO L. ASTOLFI DOS SANTOS FILHO - EPP

Nome Fantasia LÍDER GÁS

Endereço RUA AGOSTINHO PIRES DE AGUIAR, 580

Bairro SÃO LÁZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-480

Nº Telefone (019) 3636-3632

C.P.F / C.N.P.J. Nº 25.290.063/0001-50

Nº Fax (019) 99798-1313

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@lidergassaojoao.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 748 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE CARGAS DE GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CEO

Nº Requisição 2594/2017

Responsável julianadias

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 5 | CGA | 009.001.00002/GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO PARA BOTIJÕES DE 13 QUILOGRAMAS CADA, SEM VASILHAMES E DE ACORDO COM AS NORMAS DA ANP. LIQUI GAS | 39,8000 | 199,00 |

| | | |
|------------------|---------------|---------------|
| Pedido 2033/2017 | Total | 199,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 199,00 |

(CENTO E NOVENTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2030/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2034/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 3/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1869/2017 **Empenho:** 3216/2017 - 17/03/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 3/2017

Fornecedor 10656 **SERGIO L. ASTOLFI DOS SANTOS FILHO - EPP**

Nome Fantasia LÍDER GÁS

Endereço RUA AGOSTINHO PIRES DE AGUIAR, 580

Bairro SÃO LÁZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-480

Nº Telefone (019) 3636-3632

C.P.F / C.N.P.J. Nº 25.290.063/0001-50

Nº Fax (019) 99798-1313

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@lidergassaojoao.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 745 **Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE CARGAS DE GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CEREST

Nº Requisição 2595/2017

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 | 2 | CGA | 009.001.00002/GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO PARA BOTIJÕES DE 13 QUILOGRAMAS CADA, SEM VASILHAMES E DE ACORDO COM AS NORMAS DA ANP. LIQUI GAS | 39,8000 | 79,60 |

| | | |
|------------------|---------------|--------------|
| Pedido 2034/2017 | Total | 79,60 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 79,60 |

(SETENTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2030/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2035/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 3/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1870/2017 **Empenho:** 3218/2017 - 17/03/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 3/2017

Fornecedor 10656 SERGIO L. ASTOLFI DOS SANTOS FILHO - EPP

Nome Fantasia LÍDER GÁS

Endereço RUA AGOSTINHO PIRES DE AGUIAR, 580

Bairro SÃO LÁZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-480

Nº Telefone (019) 3636-3632

C.P.F / C.N.P.J. Nº 25.290.063/0001-50

Nº Fax (019) 99798-1313

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@lidergassaojoao.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 744 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE CARGAS DE GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - LABORATÓRIO MUNICIPAL E UNIDADE SOROLÓGICA

Nº Requisição 2596/2017

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 | 11 | CGA | 009.001.00002/GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO PARA BOTTIÕES DE 13 QUILOGRAMAS CADA, SEM VASILHAMES E DE ACORDO COM AS NORMAS DA ANP. LIQUIGAS | 39,8000 | 437,80 |

| | | |
|------------------|---------------|---------------|
| Pedido 2035/2017 | Total | 437,80 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 437,80 |

(QUATROCENTOS E TRINTA E SETE REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2030/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2036/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 3/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1871/2017 **Empenho:** 3217/2017 - 17/03/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 3/2017

Fornecedor 10656 SERGIO L. ASTOLFI DOS SANTOS FILHO - EPP

Nome Fantasia LÍDER GÁS

Endereço RUA AGOSTINHO PIRES DE AGUIAR, 580

Bairro SÃO LÁZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-480

Nº Telefone (019) 3636-3632

C.P.F / C.N.P.J. Nº 25.290.063/0001-50

Nº Fax (019) 99798-1313

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@lidergassaojoao.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 788 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE CARGAS DE GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - SAE

Nº Requisição 2597/2017

Responsável julianadias

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 5 | CGA | 009.001.00002/GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO PARA BOTIJÕES DE 13 QUILOGRAMAS CADA, SEM VASILHAMES E DE ACORDO COM AS NORMAS DA ANP. LIQUI GAS | 39,8000 | 199,00 |

| | | |
|------------------|---------------|---------------|
| Pedido 2036/2017 | Total | 199,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 199,00 |

(CENTO E NOVENTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2030/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2038/2017

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

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

Processo Nº: 1873/2017 **Empenho:** 3205/2017 - 16/03/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10688 **MUNICIPIO DE LIMEIRA**

Nome Fantasia **PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA**

Endereço AV ALBERTO FERREIRA, 179 - EDIFICIO PRADA

Bairro CENTRO

Cidade LIMEIRA

Estado SP

CEP 13480-074

Nº Telefone (019) 3404-9600

C.P.F / C.N.P.J. Nº 45.132.495/0001-40

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail pmlfaz@limeira.sp.gov.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto MULTA DE TRANSITO DO VEÍCULO RENAULT/MASTER EHE 1471

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.

Nº Requisição 2338/2017

Responsável julianadias

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | 017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - TRANSITAR EM VELOCIDADE SUPERIOR A MÁXIMA PERMITIDA EM ATÉ 20%. | 130,1600 | 130,16 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 2038/2017 | Total | 130,16 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 130,16 |

(CENTO E TRINTA REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2030/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2039/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1874/2017 **Empenho:** 3213/2017 - 17/03/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1446 **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**
Nome Fantasia IPEFAE
Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15 Bairro JD. STO ANDRÉ
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-672 Nº Telefone (999) 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 519 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega NÃO SE APLICA **Prazo de Pagto** À VISTA
Garantia .
Objeto Requisição para complementar a contratação de estagiários com carga horárias de 6hs/dia - 30hs/semanais compreendendo: 12 estagiários (R\$239,79) de janeiro a abril totalizando R\$ 11.509,92, de maio a dezembro de 2017 (R\$ 338,77) totalizando R\$ 32,521,92 para prestarem serviços no Projeto Vida Saudavel nos Bairros Santo Antonio , Vila Rica, Professor Cavalcante e CSU Durval Nicolau.
Aplicação Departamento de Esportes
Nº Requisição 1798/2017

Responsável **julianadias**

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 12 | MES | 017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - - | 3.669,3200 | 44.031,84 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|------------------|
| Pedido 2039/2017 | Total | 44.031,84 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 44.031,84 |

(QUARENTA E QUATRO MIL E TRINTA E UM REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO