



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2369/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 18/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017      **Empenho:** 3747/2017 - 24/03/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 19/2017

<b>Fornecedor</b>	<b>2815</b>	<b>CIRÚRGICA UNIÃO LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CIRURGICA UNIAO</b>
<b>Endereço</b>	AVENIDA 28-A, nº 645	Bairro VILA ALEMÃ
<b>Cidade</b>	RIO CLARO	Estado SP
<b>CEP</b>	13506-685	Nº Telefone (019) 3533-7000
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	04.063.331/0001-21	Nº Fax (019) 3533-7000
<b>Inscr. Estadual</b>	587.122.394.114	Inscr. Municipal 24327
<b>e-mail</b>	vendas@cirurgicauniao.com.br,sergio@cirurgicauniao	

**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 LANTERNA E PINÇA ANATOMICA  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
**Nº Requisição** 2813/2017

**Responsável** julianadias

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	4	UN	022.005.00030/PINÇA ANATÔMICA RETA PARA DISSECÇÃO, COM 30 CM, EM AÇO INOXIDÁVEL PARA DISSECÇÃO, PONTA ROMBA COM SERRILHADO INTERNO GOLGRAN	35,5000	142,00

<b>Pedido 2369/2017</b>	<b>Total</b>	<b>142,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>142,00</b>

( CENTO E QUARENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2370/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 18/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017      **Empenho:** 3748/2017 - 24/03/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 19/2017

**Fornecedor** 10696      **OPTALED INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS OPTICOS LIMITADA - ME**  
**Nome Fantasia**      **OPTALED INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS OPTIC**  
**Endereço** R ANTONIO CARLOS RUSSO, 88      Bairro BARRACAO INDUSTRIAL  
**Cidade** VALINHOS      Estado SP  
**CEP** 13272-362      Nº Telefone (019) 3849-6811  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.448.946/0001-03      Nº Fax ( )  
**Inscr. Estadual** 708.195.544.112      Inscr. Municipal  
**e-mail** rubens@optaled.com.br; comercial@optaled.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** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE LANTERNA E PINÇA ANATOMICA  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
**Nº Requisição** 2813/2017

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	UN	022.005.00029/LANTERNA TÁTICA COM LUZ NEGRA E LUZ BRANCA EQUIPADA COM LED CREE XML T6, MAIS LED UV ULTRA VIOLETA 704.000 LUMENS, COM AJUSTE DE ZOOM DO FOCO LUMINOSO DE 0X A 2000X, PARA AMBAS AS LUZES; EM COR PRETA; DE USO PROFISSIONAL PARA DEMONSTRAÇÃO DE ESCORPIÕES E IDENTIFICAÇÃO DE NOTAS FALSAS; BOTÃO TÁTICO DE ACIONAMENTO LATERAL; COMPRIMENTO DE 14,5CM E PESO COM BATERIA DE 183G; COM UMA BATERIA 3, 7V RECARREGÁVEL DE LITHIUM, COM BLINDAGEM ANTI-EXPLOÇÃO, DE LONGA DURAÇÃO; ACOMPANHADA DE CARREGADOR DE BATERIA BIVOLT 110V E 220V; E UM CARREGADOR VEICULAR 12V/DC; MAIS ADAPTADOR DE PILHAS AAA; ALÇA DE MÃO (CABO FIEL) CURTA)	180,0000	720,00

<b>Pedido 2370/2017</b>	<b>Total</b>	<b>720,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>720,00</b>

( SETECENTOS E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2370/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 18/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2017      **Empenho:** 3748/2017 - 24/03/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Cotação Nº:** 19/2017

---

<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 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2371/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.48 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 2076/2017 **Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Anulação de Empenho:** 6350/2017

**Fornecedor** 10695 **INSTITUTO BRASILEIRO DE EDUCACAO, CULTURA E MEIO AMBIENTE - IBECMA**

**Nome Fantasia** IBECMA

**Endereço** R CARLOS BARBOSA DA SILVA, 51

**Bairro** CENTRO

**Cidade** ITAQUAQUECETUBA

**Estado** SP

**CEP** 08570-140

**Nº Telefone** (011) 2545-2851

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 13.991.139/0001-96

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** ibecma@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 560

**Dest. Recurso** 012200000

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

**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** NÃO SE APLICA

**Prazo de Pagto** À VISTA

**Garantia** .

**Objeto** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAR CAPACITAÇÃO PARA A DIRETORA DO DME E SUPERVISÃO DE ENSINO COM A TEMÁTICA: "ITINERÁRIOS PELA EDUCAÇÃO INCLUSIVA", CONFORME PROGRAMAÇÃO EM ANEXO.

**Aplicação** EDUCAÇÃO

**Nº Requisição** 3055/2017

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00343/CURSO E CAPACITAÇÃO DE PESSOAL - A CAPACITAÇÃO OCORRERÁ DURANTE 03 DIAS: 21, 22 E 23 DE ABRIL. -	400,0000	400,00

<b>Pedido 2371/2017</b>	<b>Total</b>	<b>400,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>400,00</b>

( QUATROCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2372/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.80 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2077/2017 **Vínculo:** EDUCAÇÃO  
**Anulação de Empenho:** 6351/2017

**Fornecedor** 10694 **SERRA NEGRA PALADIUM HOTEL LTDA - EPP**  
**Nome Fantasia** PALADIUM HOTEL  
**Endereço** AV BERNARDINO DE CAMPOS, 89 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SERRA NEGRA **Estado** SP  
**CEP** 13930-000 **Nº Telefone** (019) 3892-3950  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.908.667/0001-97 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**e-mail** info@paladium.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 560 **Dest. Recurso** 012200000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11402 **SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** CONFORME SOLICITAÇÃO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAR HOSPEDAGEM EM HOTEL PARA PARTICIPAÇÃO EM CAPACITAÇÃO QUE OCORRERÁ NOS DIAS 21, 22 E 23 DE ABRIL - IBECMA  
**Aplicação** EDUCAÇÃO  
**Nº Requisição** 3056/2017

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00153/DESPESAS COM HOSPEDAGEM - COMPREENDENDO 2 PESSOAS DURANTE OS 03 DIAS DA CAPACITAÇÃO: 21, 22 E 23 DE ABRIL. COM CAFÉ DA MANHÃ E ALMOÇO INCLUSO -	600,0000	600,00

<b>Pedido 2372/2017</b>	<b>Total</b>	<b>600,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>600,00</b>

( SEISCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2373/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2078/2017 **Empenho:** 3811/2017 - 28/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1332 WILSON ROBERTO ZANETTI</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>W.R.Z. INDÚSTRIA E COMÉRCIO</b>	
<b>Endereço</b>	RUA JOÃO MANOEL B. ALMEIDA JR., 85	Bairro PRATINHA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
<b>CEP</b>	13873-000	Nº Telefone 3623-4566
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	49.697.261/0001-00	Nº Fax
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	wrz@wrz.com.br, <atendimento@wrz.com.br>	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 241 Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE SACOS DE LIXO PARA MANUTENÇÃO DE PRAÇAS E LIMPEZA PÚBLICA GERAL  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 3068/2017

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	10000	UN	002.001.00196/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; COM CAPACIDADE APROXIMADA DE 100 LITROS; DIMENSÕES: 90 CM LARGURA X 95 CM ALTURA. 0,0009 MICRAS, EM PACOTES COM 100 UNIDADES DEVIDAMENTE IDENTIFICADOS ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE, PESANDO APROXIMADAMENTE 7,5 KG. - -	0,5700	5.700,00

<b>Pedido 2373/2017</b>	<b>Total</b>	<b>5.700,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.700,00</b>

( CINCO MIL E SETECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2374/2017**

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

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

**Processo Nº:** 2081/2017 **Empenho:** 4913/2017 - 31/03/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>5742</b>	<b>AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE</b>
<b>Endereço</b>	RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33	Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone (999) 3631 3914
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	14.184.846/0001-33	Nº Fax (999) 8251 3267
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	contato@autovec.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 199** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10805 CORPO DE BOMBEIROS  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** Veículo DJP2856 - Conserto no Câmbio.  
**Aplicação** Corpo de Bombeiro  
**Nº Requisição** 620/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.007.00134/MANUTENÇÃO DE VEICULOS LEVES FIAT GENUINO - MECANICA GERAL - Serviço de manutenção -	7.800,0000	7.800,00

<b>Pedido 2374/2017</b>	<b>Total</b>	<b>7.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7.800,00</b>

( SETE MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2375/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 2107/2017 **Empenho:** 3724/2017 - 23/03/2017

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

**Fornecedor 4241 ASSOC. FRENTE PAULISTA DIRIGENTES PUBL. MUNIC.**

**Nome Fantasia ASSOC. FRENTE PAULISTA DIRIGENTES PUBL. MUNIC.**

**Endereço** RUA CONSELHEIRO NEBIAS, 1022

**Bairro** CAMPOS ELÍSEOS

**Cidade** SÃO PAULO

**Estado** SP

**CEP** 01203-002

**Nº Telefone** (17) 3323-6550

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.032.597/0001-44

**Nº Fax** (17) 3324-2711

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 401

**Dest. Recurso** 055000045

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** NÃO SE APLICA

**Prazo de Pagto** À VISTA

**Garantia** .

**Objeto** PAGAMENTO ANUIDADE ASSOCIAÇÃO DA FRENTE PAULISTA DOS DIRIGENTES PÚBLICOS MUNICIPAIS DA ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

**Nº Requisição** 2722/2017

**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	017.001.00397/DESPESAS COM ANUIDADES -	1.000,0000	1.000,00

<b>Pedido 2375/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.000,00</b>

**( UM MIL REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2376/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2082/2017 **Empenho:** 4914/2017 - 31/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 180 **TRAFANE & RINALDI LTDA**  
**Nome Fantasia** TRAFAMAQ IMPLEMENTOS AGRICOLAS  
**Endereço** R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2040 Bairro DER  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
**CEP** 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-5756  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.530.830/0001-20 Nº Fax (019) 0623-5756  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** trafamaq@trafamaq.com.br, trafamaq@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 189 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** COMPRA DE CORREIA PARA USO NAS MAQUINAS DA MARCENARIA.  
**Aplicação** DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.  
**Nº Requisição** 1677/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	016.003.00118/CORREIA DENTADA A-75 - PARA USO NAS MAQUINAS DA MARCENARIA -	12,0000	12,00

<b>Pedido 2376/2017</b>	<b>Total</b>	<b>12,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>12,00</b>

( DOZE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2377/2017**

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

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

**Processo Nº:** 2108/2017 **Empenho:** 3731/2017 - 23/03/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 5708 SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTES**

**Nome Fantasia SP SMT DSV DEPARTAMENTO DE OPERAÇÃO SISTEMA VIARIO**

**Endereço** AV DAS NACOES UNIDAS, Nº 7203

Bairro PINHEIROS

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 05477-000

Nº Telefone (011) 3219-0066

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.392.155/0003-83

Nº Fax ( )

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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto Multa de trânsito referente ao Siena de placa BNZ 7087.

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Nº Requisição 2986/2017

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 - -	85,1200	85,12

<b>Pedido 2377/2017</b>	<b>Total</b>	<b>85,12</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>85,12</b>

**( OITENTA E CINCO REAIS E DOZE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2378/2017

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

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

**Processo Nº:** 2109/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Anulação de Empenho:** 4687/2017

**Fornecedor** 2284 **DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM**

**Nome Fantasia** DER

**Endereço** AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND

**Bairro** PONTE PEQUENA

**Cidade** SÃO PAULO

**Estado** SP

**CEP** 01.107-00

**Nº Telefone** (11) 3311-1718/1719

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 43.052.497/0001-02

**Nº Fax** (11) 3311-1720

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 13

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** NÃO SE APLICA

**Prazo de Pagto** À VISTA

**Garantia** .

**Objeto** Pagamento de multa de trânsito do veículo GOL FRK 0039

**Aplicação** Gabinete

**Nº Requisição** 2932/2017

**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 - -	130,1600	130,16

<b>Pedido 2378/2017</b>	<b>Total</b>	<b>130,16</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>130,16</b>

( CENTO E TRINTA REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2379/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 2083/2017 **Empenho:** 4915/2017 - 31/03/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 2742** **COMERCIO DE PECAS E RETIFICA DE MOTORES SAO JOAO LTDA - EPP**

**Nome Fantasia** **RETÍFICA SÃO JOÃO**

**Endereço** TRAVESSA LAERTE SARGAÇO Nº 55

**Bairro** VL. CONCEIÇÃO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13872-010

**Nº Telefone** (019) 3631-4411

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 06.228.914/0001-90

**Nº Fax** (999) 3633 5847

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 229

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** CPV 6305 - CAM MERCEDES.

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO.

**Nº Requisição** 2143/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - REVISÃO DO MOTOR PARA TROCAR ÓLEO E FILTROS, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. -	315,0000	315,00

<b>Pedido 2379/2017</b>	<b>Total</b>	<b>315,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>315,00</b>

**( TREZENTOS E QUINZE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2380/2017**

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

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

**Processo Nº:** 2084/2017 **Empenho:** 4916/2017 - 31/03/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>753</b>	<b>RESSOLAGEM BOA VISTA LTDA EPP</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>RESSOLAGEM BOA VISTA LTDA EPP</b>	
<b>Endereço</b>	RODOVIA SAO JOAO/AGUAS DA PRATA - SP 342		Bairro PQ COL MATIQUEIRA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST		Estado SP
<b>CEP</b>	13874-243		Nº Telefone (019) 3622-2487
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	59.763.029/0001-78		Nº Fax (019) 3623-6732
<b>Inscr. Estadual</b>			Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	ressolboavista1@terra.com.br		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 227** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10902 **SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** BNZ 7078 - GOL VW - AQUISIÇÃO DE BICO DE BORRACHA RODA SEM CAMARA.  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO.  
**Nº Requisição** 2559/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.017.00416/BICO DE BORRACHA RODA SEM CAMARA - -	6,0000	6,00

<b>Pedido 2380/2017</b>	<b>Total</b>	<b>6,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>6,00</b>

**( SEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2381/2017**

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

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

**Processo Nº:** 2085/2017 **Empenho:** 4917/2017 - 31/03/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.330.719/0001-65

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 191

**Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** CONCERTO DA MAQ. RETRO NEW HOLLAND 0077.

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

**Nº Requisição** 2580/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00339/MANUTENCAO DE MAQUINAS - SERVIÇO PRESTADO NA TROCA DE BICO DO PNEU DIANTEIRO. MAQ. RETRO NEW HOLLAND 0077 -	20,0000	20,00

<b>Pedido 2381/2017</b>	<b>Total</b>	<b>20,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>20,00</b>

**( VINTE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2382/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 2086/2017 **Empenho:** 4967/2017 - 31/03/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5802 **CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**

**Nome Fantasia** **CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**

**Endereço** R ENGENHEIRO AMADO DOS SANTOS, Nº 486

**Bairro** JARDIM RECANTO DAS A

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (999) 3631-0338

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.119.271/0001-75

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** mecanica-mp@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 10

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** Troca de peças do veículo Santana CMW 3789.

**Aplicação** Gabinete

**Nº Requisição** 2620/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.001.00002/FILTRO DE OLEO - -	18,0000	18,00
002	1	UN	003.001.00033/FILTRO DE COMBUSTIVEL - -	25,0000	25,00
003	1	UN	001.010.00010/ANEL DO BUJAO - -	2,0000	2,00
004	1	UN	003.002.00127/PASTILHA DE FREIO - -	80,0000	80,00
<b>Pedido 2382/2017</b>				<b>Total</b>	<b>125,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>125,00</b>

**( CENTO E VINTE E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2383/2017**

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

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

**Processo Nº:** 2087/2017 **Empenho:** 4918/2017 - 31/03/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

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

<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10501	GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO
<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>	PEÇAS PARA VEÍCULO BVZ8931.	
<b>Aplicação</b>	ADMINISTRAÇÃO	
<b>Nº Requisição</b>	2715/2017	

Responsável **riviane**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.002.00169/SUPORTE DE ESCOVA MOTOR DE PARTIDA - -	15,0000	15,00
002	1	UN	003.002.00173/AUTOMÁTICO DO MOTOR DE PARTIDA - -	125,0000	125,00
003	1	UN	003.002.00171/EMBUCHAMENTO DO MOTOR DE PARTIDA - -	15,0000	15,00

<b>Pedido 2383/2017</b>	<b>Total</b>	<b>155,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>155,00</b>

( CENTO E CINQUENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2384/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 2088/2017 **Empenho:** 4919/2017 - 31/03/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 95** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** MANUTENÇÃO VEÍCULO BVZ8931.  
**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO  
**Nº Requisição** 2716/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - CONserto DO MOTOR DE PARTIDA DO VEÍCULO BVZ8931. -	110,0000	110,00

<b>Pedido 2384/2017</b>	<b>Total</b>	<b>110,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>110,00</b>

( CENTO E DEZ REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2385/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 2089/2017 **Empenho:** 4920/2017 - 31/03/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1297 WALTECAR COMERCIAL LTDA**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA CEL. ERNESTO DE OLIVEIRA Nº 441

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3623-2787

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.989.539/0001-16

Nº Fax 3623-4449

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail waltecar@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 95**

**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DE VEÍCULO.

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 2727/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - MANUTENÇÃO NA MÁQUINA DO VIDRO ELÉTRICO DA PORTA TRASEIRA ESQUERDA DO VEÍCULO BNZ7097. -	90,0000	90,00

<b>Pedido 2385/2017</b>	<b>Total</b>	<b>90,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>90,00</b>

**( NOVENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2386/2017**

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

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

**Processo Nº:** 2090/2017 **Empenho:** 4921/2017 - 31/03/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1017 ANGELO & ANGELO ACESSÓRIOS PARA VEÍCULOS LTDA ME**

**Nome Fantasia H. P. ACESSÓRIOS E PEÇAS**

Endereço RUA JOÃO PESSOA, 380

Bairro VILA LOYOLA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623-1824

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.386.605/0001-62

Nº Fax (999) 19 3623256

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail marcia@hpacecessorios.com.br ; madalena@hpacecessorios

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 189

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto COMPRA DE MATERIAL PARA GOL BNZ 7079.

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 2742/2017

Responsável riviane

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.002.00318/CHAVE RODA CRUZ - KOMBI - GOL VW BNZ 7079 -	28,0000	28,00

<b>Pedido 2386/2017</b>	<b>Total</b>	<b>28,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>28,00</b>

( VINTE E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2387/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 2091/2017 **Empenho:** 4698/2017 - 29/03/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1178 MECÂNICA ROMERA LTDA EPP**

**Nome Fantasia MECÂNICA ROMERA**

**Endereço** AV. BRASÍLIA, 1505

Bairro Vila Zanetti

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13.870-00

**Nº Telefone** 3622.2381

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 59.754.176/0001-81

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** mecanica.romera@ibest.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 692

**Dest. Recurso** 013100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11501 GESTÃOS DO SUS

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1474.

**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

**Nº Requisição** 2781/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SOLDA NO CANO DA MACA. -	65,0000	65,00

<b>Pedido 2387/2017</b>	<b>Total</b>	<b>65,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>65,00</b>

( SESENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2388/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 2092/2017 **Empenho:** 4690/2017 - 28/03/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS**

**Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE**

**Endereço** RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (999) 3631 3914

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.184.846/0001-33

**Nº Fax** (999) 8251 3267

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** contato@autovec.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 790

**Dest. Recurso** 053000009

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

**Unidade Orçamentaria** 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO GOL CZA 9775.

**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

**Nº Requisição** 2806/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167//SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SUBSTITUIÇÃO DA HOMOCINÉTICA DA RODA DO LADO ESQUERDO, EFETUAR REGULAGEM NO TRAMBULADOR E COMPLETAR ÓLEO DE CÂMBIO, SUBSTITUIR KIT DE ROLAMENTO DA RODA TRASEIRA, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. -	524,0000	524,00

<b>Pedido 2388/2017</b>	<b>Total</b>	<b>524,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>524,00</b>

**( QUINHENTOS E VINTE E QUATRO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2389/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 2093/2017 **Empenho:** 3751/2017 - 24/03/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

<b>Fornecedor</b>	<b>1801</b>	<b>REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR</b>
<b>Endereço</b>	RUA SANTO ANTONIO, 813	Bairro SANTO ANTONIO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone (019) 3623-5159
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	00.176.619/0001-51	Nº Fax (019) 3631 5279
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	mecanicakimar@superig.com.br	

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

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

**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

**Validade** SESENTA DIAS

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

**Garantia** .

**Objeto** REPARO DE ONIBUS PLACA EHE-4509.

**Aplicação** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE

**Nº Requisição** 2808/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.026.00011/ANEL DO BUJÃO DO CARTER --	6,0000	6,00
002	1	UN	003.026.00013/FILTRO DE AR --	93,8300	93,83
003	1	UN	003.026.00012/FILTRO DE ÓLEO DO MOTOR --	104,0000	104,00
004	1	UN	003.026.00007/FILTRO SEPARADOR DE ÁGUA - ONIBUS IVECO CITY CLASS --	125,3000	125,30
005	1	JG	003.026.00014/JOGO DE PASTILHAS DE FREIOS DIANTEIROS --	355,0000	355,00
006	2	UN	003.026.00015/DISCO DE FREIO DIANTEIRO --	205,0000	410,00
007	1	UN	003.026.00008/INTERRUPTOR DA LUZ DE RÉ - ONIBUS IVECO CITY CLASS --	587,6000	587,60
008	1	UN	003.026.00009/CHICOTE DO MOTOR - ONIBUS IVECO CITY CLASS --	2.340,3500	2.340,35
009	1	UN	003.026.00010/COXIM TRASEIRO DO CARDAM - ONIBUS IVECO CITY CLASS --	398,3000	398,30

<b>Pedido 2389/2017</b>	<b>Total</b>	<b>4.420,38</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4.420,38</b>

( QUATRO MIL E QUATROCENTOS E VINTE REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS )



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2389/2017**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO**

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

**Processo Nº: 2093/2017      Empenho: 3751/2017 - 24/03/2017**

**Vínculo: EDUCAÇÃO**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
<b>SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017</b>					

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

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



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2390/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2094/2017 **Empenho:** 3752/2017 - 24/03/2017  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

<b>Fornecedor</b>	<b>1801</b>	<b>REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR</b>
<b>Endereço</b>	RUA SANTO ANTONIO, 813	Bairro SANTO ANTONIO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone (019) 3623-5159
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	00.176.619/0001-51	Nº Fax (019) 3631 5279
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	mecanicakimar@superig.com.br	

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

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** REPARO DE ONIBUS PLACA EHE-4509.  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
**Nº Requisição** 2810/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	7	LT	007.002.00055/ÓLEO MINERAL SINTÉTICO SAE 5W30, LUBRIFICANTE 100% SINTÉTICO, PARA MOTORES A DIESEL, QUE EXIJAM LUBRIFICANTES COM NÍVEIS DE DESEMPENHO ACEA C3, API SM/SL. EMBALAGEM DE 01 LITRO - -	51,0000	357,00
002	1	FR	007.002.00027/ÓLEO DE FREIO - FRASCO COM 500 ML - DOT 4 - -	26,0000	26,00

<b>Pedido 2390/2017</b>	<b>Total</b>	<b>383,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>383,00</b>

( TREZENTOS E OITENTA E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2391/2017

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

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

**Processo Nº:** 2095/2017 **Empenho:** 3753/2017 - 24/03/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 1801 **REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA**

**Nome Fantasia** **REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR**

**Endereço** RUA SANTO ANTONIO, 813

**Bairro** SANTO ANTONIO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3623-5159

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.176.619/0001-51

**Nº Fax** (019) 3631 5279

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** mecanicakimar@superig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 552

**Dest. Recurso** 052000004

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

**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** REPARO DE ONIBUS PLACA EHE-4509.

**Aplicação** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE

**Nº Requisição** 2811/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	PC	003.002.00074/FILTRO DE COMBUSTIVEL -	87,9100	87,91

<b>Pedido 2391/2017</b>	<b>Total</b>	<b>87,91</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>87,91</b>

**( OITENTA E SETE REAIS E NOVENTA E UM CENTAVO )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2392/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 2096/2017 **Empenho:** 4699/2017 - 29/03/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 1178 **MECÂNICA ROMERA LTDA EPP**

**Nome Fantasia** MECÂNICA ROMERA

**Endereço** AV. BRASÍLIA, 1505

Bairro Vila Zanetti

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13.870-00

**Nº Telefone** 3622.2381

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 59.754.176/0001-81

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** mecanica.romera@ibest.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 692

**Dest. Recurso** 013100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11501 GESTÃOS DO SUS

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SANTANA CMW 1202.

**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

**Nº Requisição** 2817/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PRENDER O GARFO DA EMBREAGEM. -	60,0000	60,00

<b>Pedido 2392/2017</b>	<b>Total</b>	<b>60,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>60,00</b>

**( SESENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2393/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 2097/2017 **Empenho:** 4700/2017 - 29/03/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 3922 JOSÉ RUDINALDO DA SILVA CANDIDO ME**

**Nome Fantasia VIDROPARTS**

**Endereço** RUA QUATORZE DE JULHO, Nº 519 - A

**Bairro** VILA CONRADO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-742

**Nº Telefone** (999) 3631-8031

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 17.393.870/0001-70

**Nº Fax** (999) 3623-4750

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** vidrocarsaojoao@hotmail.com vidroparts@hotmail.com

**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** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI CZA 9750.

**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR D ETRANSPORTE

**Nº Requisição** 2871/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - CONserto DA PORTA DO MEIO. -	150,0000	150,00

<b>Pedido 2393/2017</b>	<b>Total</b>	<b>150,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>150,00</b>

**( CENTO E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2394/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2098/2017 **Empenho:** 4701/2017 - 29/03/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>3288</b>	<b>SENSOR AUTO PEÇAS LTDA - ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>SENSOR AUTO PEÇAS</b>	
<b>Endereço</b>	RUA MATO GROSSO, 479		Bairro VILA FLEMING
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA		Estado SP
<b>CEP</b>	13876 040		Nº Telefone 3623-6867
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	07.373.176/0001-38		Nº Fax
<b>Inscr. Estadual</b>			Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	sensor@ibest.com.br		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 689** **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** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI CZA 9750.  
**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR D ETRANSPORTE  
**Nº Requisição** 2873/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.002.00251/MAÇANETA INTERNA PORTA CENTRAL (VEÍCULO VOLKSWAGEM) - -	7,8000	7,80

<b>Pedido 2394/2017</b>	<b>Total</b>	<b>7,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7,80</b>

( SETE REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2395/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 2099/2017 **Empenho:** 4702/2017 - 29/03/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1660 JEFERSON DETONI TENÓRIO ME**

**Nome Fantasia VELOTAC**

Endereço RUA ANGELINO CAMPOS, Nº 110

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

CEP 13870-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.754.907/0001-34

Inscr. Estadual

e-mail velo-tac@hotmail.com

Bairro Jd. Do Trevo

Estado SP

Nº Telefone (999) 3633-5940

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER CZA 9751.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR D ETRANSPORTE

Nº Requisição 2878/2017

Responsável riviane

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE REPAROS ELÉTRICOS COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	91,3700	91,37

<b>Pedido 2395/2017</b>	<b>Total</b>	<b>91,37</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>91,37</b>

( NOVENTA E UM REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2396/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 2100/2017 **Empenho:** 4922/2017 - 31/03/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 492** **Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

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

**Garantia** .

**Objeto** Kombi de Placa GQD 8995.

**Aplicação** Departamento de Cultura e Turismo

**Nº Requisição** 2956/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - com aquisição de peças. -	70,0000	70,00

<b>Pedido 2396/2017</b>	<b>Total</b>	<b>70,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>70,00</b>

( SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2397/2017

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

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

**Processo Nº:** 2101/2017 **Empenho:** 4703/2017 - 29/03/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 851 **C.R.C COMÉRCIO DE PNEUS LTDA**

**Nome Fantasia** SYLCAR COMÉRCIO PNEUS

**Endereço** RUA RACTICLIFF, 813

**Bairro** PRATINHA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13.873-01

**Nº Telefone** 3634 2900 3631 634

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 64.660.624/0001-18

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** sylcar@uol.com.br, <oneila@sylcar.com.br>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 689

**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** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI BNZ 7104.

**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

**Nº Requisição** 2974/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	PC	003.002.00057//JOGO DE PALHETA - -	40,0000	40,00

<b>Pedido 2397/2017</b>	<b>Total</b>	<b>40,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>40,00</b>

**( QUARENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2398/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2111/2017 **Empenho:** 4923/2017 - 31/03/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1232</b>	<b>BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS</b>
<b>Endereço</b>	RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477	Bairro VL. CONRADO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-730	Nº Telefone 3631 - 5999
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	01.407.847/0001-58	Nº Fax 3631-5999
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	boavistamat.hidraulicos@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 126** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE PRÉDIO CENTRAL (TANQUE).  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
**Nº Requisição** 1248/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	004.004.00442/VÁLVULA DE PLÁSTICO PARA TANQUE (ENCAIXE DO SIFÃO) - -	4,3100	4,31

<b>Pedido 2398/2017</b>	<b>Total</b>	<b>4,31</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4,31</b>

( QUATRO REAIS E TRINTA E UM CENTAVO )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2399/2017**

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

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

**Processo Nº:** 2112/2017 **Empenho:** 4969/2017 - 31/03/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1422 ANTONIO MARCOS DOMICIANO MOTOS E CICLOS - ME**

**Nome Fantasia 2 RODAS**

Endereço AV. JOÃO OSÓRIO, 319

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5947

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.090.809/0001-14

Nº Fax (999) 3631-5253

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail karla\_domiciano@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 91**

**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto ÓLEO PARA VEÍCULO EHH5603.

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 2698/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	FR	007.002.00022/OLEO LUBRIFICANTE AUTOMOTIVO; PARA MOTOR; A GNV, ALCOOL E GASOLINA; SAE 20W50; CLASSIFICACAO API-SJ; MINERAL; OLEO LUBRIFICANTE COM REGISTRO E EMPRESA AUTORIZADA PELA ANP PARA EXERCICIO DA ATIVIDADE; - CÓDIGO BEC 1707973 - -	16,0000	16,00

<b>Pedido 2399/2017</b>	<b>Total</b>	<b>16,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>16,00</b>

**( DEZESSEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2400/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2113/2017 **Empenho:** 3756/2017 - 27/03/2017  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

<b>Fornecedor</b>	<b>1232</b>	<b>BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS</b>
<b>Endereço</b>	RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477	Bairro VL. CONRADO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-730	Nº Telefone 3631 - 5999
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	01.407.847/0001-58	Nº Fax 3631-5999
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	boavistamat.hidraulicos@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 631** **Dest. Recurso** 022620000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11406 FUNDEB  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL HIDRÁULICO PARA REPARO NO ENCANAMENTO DA EMEB JOSE ANTONIO MINGHINI.  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - MINGHINI  
**Nº Requisição** 2885/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	004.004.00085/ANEL DE VEDAÇÃO ESGOTO - TIPO O RING MÓVEL -	3,6000	3,60
002	1	UN	004.004.00283/LUVA CORRER, PVC, SOLDÁVEL, 25 (3/4) - -	10,5000	10,50
003	1	UN	004.004.00331/JOELHO PVC ROSCA AZUL 25X3/4 - -	6,4800	6,48

<b>Pedido 2400/2017</b>	<b>Total</b>	<b>20,58</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>20,58</b>

**( VINTE REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2401/2017

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

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

**Processo Nº:** 2114/2017 **Empenho:** 4961/2017 - 31/03/2017

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

**Fornecedor** 1901 **SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME**

**Nome Fantasia** **ELETRO BRAZ**

**Endereço** RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (999) 3623-6651

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

**Nº Fax** (999) 3633-5320

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** eletrobrazbraz@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 310

**Dest. Recurso** 055000019

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** MATERIAL EXPEDIENTE CRAS .

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

**Nº Requisição** 2953/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	UN	001.001.00471/PILHA ALCALINA, 1,5 VOLTS, PALITO (AAA) - -	3,0000	18,00

<b>Pedido 2401/2017</b>	<b>Total</b>	<b>18,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>18,00</b>

( DEZOITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2369/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2402/2017  
**Categoria Econômica:** 4.4.50.42.00 - AUXÍLIOS  
**Modalidade:** 1/2017 - IN-G INEXIGIBILIDADE  
**Processo Nº:** 41/2017 **Empenho:** 3726/2017 - 23/03/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 20/2017

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 951** **Dest. Recurso** 013100000

**Endereço** AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
**Unidade Orçamentaria** 11501 GESTÃOS DO SUS  
**Validade**  
**Prazo Entrega** IMEDIATO **Prazo de Pagto** À VISTA  
**Garantia** Não se aplica  
**Objeto** REPASSE PARA SANTA CASA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE APARELHO DE TOMOGRAFIA - LEI 4091 DE 17 DE FEVEREIRO DE 2017.  
**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE  
**Nº Requisição** 2933/2017

Responsável **jorge**

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	107.001.00001/PAGAMENTO DE AUXÍLIO	378.000,0000	378.000,00

<b>Pedido 2402/2017</b>	<b>Total</b>	<b>378.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>378.000,00</b>

( TREZENTOS E SETENTA E OITO MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO