



**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3450/2017

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

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

**Processo Nº:** 3105/2017 **Empenho:** 7380/2017 - 12/05/2017

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

**Fornecedor** 2203 **CID CORREA DE MELLO ME**

**Nome Fantasia** FLORICULTURA NOVA

**Endereço** R. TEÓFILO RIBEIRO DE ANDRADE, 413

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**CEP** 13870-000

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 57.589.806/0001-84

**Inscr. Estadual**

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

**Bairro** CENTRO

**Estado** SP

**Nº Telefone** (999) 3623-4380

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 309

**Dest. Recurso** 055000001

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** ATIVIDADES SCFV IDOSOS CRAS RECANTO

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

**Nº Requisição** 3945/2017

**Responsável** joão gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	25	UN	016.003.00249/BOTÃO DE ROSA, DECORADO COM PAPEL CELOFANE -	3,0000	75,00

<b>Pedido 3450/2017</b>	<b>Total</b>	<b>75,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>75,00</b>

( SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3451/2017

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

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

**Processo Nº:** 3106/2017

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

**Anulação de Empenho:** 13210/2017

**Fornecedor** 2495 **JOSÉ ROBERTO PAGANI CRUZ - ME**

**Nome Fantasia** **FRUTAS PAGANI**

**Endereço** RUA JOAO LOPES MESSIAS, 190

**Bairro** JARDIM AMÉLIA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13876-440

**Nº Telefone** (999) 3631-4242

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 64.802.275/0001-21

**Nº Fax** (999) 3623-2656

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** jrfrutas@ig.com.br (19)993046765

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 351

**Dest. Recurso** 025000023

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

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

**Validade** SESENTA DIAS1

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** ATIVIDADE SOCIO EDUCATIVA PROGRAMA LA

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Nº Requisição** 3963/2017

**Responsável** joão gabriel

**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	KG	006.003.00030/BANANA NANICA DE PRIMEIRA QUALIDADE - -	2,4000	14,40
002	6	KG	006.003.00032/MACA NACIONAL GALA - -	3,8000	22,80

<b>Pedido 3451/2017</b>	<b>Total</b>	<b>37,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>37,20</b>

**( TRINTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3452/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 3107/2017 **Empenho:** 7385/2017 - 12/05/2017  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

<b>Fornecedor</b>	<b>90</b>	<b>JOSE FERNANDO BENTES-ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>LITELAS</b>
<b>Endereço</b>	R JOSE DALLA ROSA, Nº 139	Bairro JD POUSADA DO SOL
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone (019) 3623-6167
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	01.716.657/0001-12	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	litelas@gmail.com	

**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** MATERIAL PARA FECHAMENTYO DE QUADRA POR PROBLEMAS COM POMBO  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - NEUSA DOTA  
**Nº Requisição** 3964/2017

Responsável **joão gabriel**

**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	108	M2	004.001.00874/ALAMBRADO DE 2", EM ARAME 12 GALVANIZADO - MEDIDAS 36,0M X 3,0M -	10,0000	1.080,00

<b>Pedido 3452/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.080,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.080,00</b>

( UM MIL E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3453/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.53 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 3108/2017 **Empenho:** 7368/2017 - 11/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 631 EMPRESA FUNERÁRIA SÃO JOÃO LTDA**

**Nome Fantasia FLORICULTURA DO COBRINHA**

**Endereço RUA CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA Nº 468**

**Bairro VILA CONRADOF**

**Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST**

**Estado SP**

**CEP 13870-820**

**Nº Telefone (019) 633-1530**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.720.470/0001-20**

**Nº Fax (019) 633-1530**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail falecom@funerariacobrinha.com.br**

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**

**Ficha Nº 400**

**Dest. Recurso 015100000**

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

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

**Validade SESENTA DIAS**

**Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**

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

**Garantia .**

**Objeto PESSOA EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL**

**Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

**Nº Requisição 3970/2017**

**Responsável João gabriel**

**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	017.001.00603/SERVIÇO DE FUNERAL DE PESSOA EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL -	1.250,0000	1.250,00

<b>Pedido 3453/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.250,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.250,00</b>

**( UM MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3454/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3109/2017 **Empenho:** 7383/2017 - 12/05/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor 1819 LARTEC - COMERCIAL DE PEÇAS E ACESSORIOS LTDA**

**Nome Fantasia LARTEC**

**Endereço AVENIDA BRASÍLIA, 1395**

**Bairro VILA LOYOLA**

**Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

**Estado SP**

**CEP 13870.000**

**Nº Telefone 3622 3497/3622-3699**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.628.913/0001-58**

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail lartec@lartec.com.br**

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**

**Ficha Nº 560**

**Dest. Recurso 012200000**

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

**Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL**

**Validade SESENTA DIAS**

**Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**

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

**Garantia .**

**Objeto MANUTENÇÃO DE MÁQUINA DE LAVAR ROUPA**

**Aplicação EDUCAÇÃO - ZIZA MELO**

**Nº Requisição 3980/2017**

**Responsável João gabriel**

**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	017.001.00966/CONCERTO DE LAVADORA DE ROUPAS COM TROCA DE PEÇAS - TROCA DA PLACA DE POTÊNCIA -	280,0000	280,00

<b>Pedido 3454/2017</b>	<b>Total</b>	<b>280,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>280,00</b>

**( DUZENTOS E OITENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: **3455/2017**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 3110/2017      Empenho: 7384/2017 - 12/05/2017  
 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>
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 650**      **Dest. Recurso** 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega 2ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULO  
 Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE KOMBI BNZ-7095  
 Nº Requisição 3987/2017

Responsável **joão gabriel**

**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	003.005.00097/JOGO DE PASTILHA DE FREIO - DIANTEIRO -	36,0000	36,00
002	1	UN	003.002.00348/FLUIDO DE FREIO - DOT-4 -	29,0000	29,00
003	2	UN	003.002.00332/RETENTOR DO CUBO - VOLKSWAGEN - DIANTEIRO -	16,5000	33,00
004	2	UN	003.001.00085/DISCO DE FREIO DIANTEIRO - -	105,0000	210,00
005	1	UN	003.002.00186/GRAXA 500G - -	18,0000	18,00
006	1	UN	003.002.00286/TRAVA DA MANGA DE EIXO - VEÍCULO VOLKSWAGEN - -	2,2000	2,20

<b>Pedido 3455/2017</b>	<b>Total</b>	<b>328,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>328,20</b>

( TREZENTOS E VINTE E OITO REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017



**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3456/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.05 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 3111/2017 **Empenho:** 7369/2017 - 11/05/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 4758 **JULIO CESAR GUERRA DE ALMEIDA-MEI**  
**Nome Fantasia** JULIO ARAUJO  
**Endereço** RUA ELIZABETA GEREMIAS PINTO, Nº 104 **Bairro** JD DEL PLATA II  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13873-173 **Nº Telefone** (999) 3623 1365  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 12.607.880/0001-48 **Nº Fax** (999) 9157 4622  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** jornalcoracaosertanejo@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** DEMANA FICA FICA DE 25 A 28 DE MAIO DE 2017  
**Aplicação** Departamento de Cultura e Turismo  
**Nº Requisição** 3996/2017

Responsável **joão gabriel**

**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	017.001.00208/APRESENTAÇÃO DE ARTISTA EM SHOWS E EVENTOS - Contratação de artista profissional para apresentar os shows musicais na programação da "Semana Fica Fica" a realizar-se no período de 25 a 28 de maio de 2017 no Theatro Municipal e praças às 20:30 horas. -	800,0000	800,00

<b>Pedido 3456/2017</b>	<b>Total</b>	<b>800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>800,00</b>

( OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3457/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3112/2017 **Empenho:** 7382/2017 - 12/05/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor 6693 CAMPOS & CAMPOS DEDETI ZADORA LTDA - ME**

**Nome Fantasia DEDETI ZADORA E DESENTUPIDORA HIGH TECH**

**Endereço** AV GUILHERME GUERREIRO, 311

**Bairro** JARDIM INDUSTRIAL

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13872-400

**Nº Telefone** (019) 3623-5060

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

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual** ISENT0

**Inscr. Municipal** 16962

**e-mail** comercial@ddht.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 613

**Dest. Recurso** 012100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO

**Aplicação** EDUCAÇÃO SANDRA MATIELO

**Nº Requisição** 4025/2017

**Responsável** joão gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00341/DEDETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO -	390,0000	390,00

<b>Pedido 3457/2017</b>	<b>Total</b>	<b>390,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>390,00</b>

**( TREZENTOS E NOVENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3458/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 3113/2017 **Empenho:** 7386/2017 - 12/05/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 711** **Dest. Recurso** 023000071

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11502 ATENÇÃO BÁSICA  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE EPI  
**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE  
**Nº Requisição** 4058/2017

Responsável **joão gabriel**

**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	400	UN	008.003.00023/LUVA NITRILICA DESCARTÁVEL SEM PÓ, LIVRE DE LÁTEX, TEXTURIZADAS, AMBIDESTRAS DE USO UNICO, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. -	0,2650	106,00
002	20	UN	016.009.00062/RESPIRADOR DOBRÁVEL COM DOIS PAINÉIS, SEM VÁLVULA DE EXALAÇÃO; RESPIRADORES SEM MANUTENÇÃO TIPO PEÇAS SEMIFACIAIS FILTRANTES (PFF2); NO FORMATO CONCHA, MAIS ANATÔMICOS E QUE SE AJUSTAM MELHOR AO ROSTO, GARANTINDO UMA VEDAÇÃO FACIAL ADEQUADA; ESPUMA NASAL - MELHORA VEDAÇÃO E AUMENTA CONFORTO; ELÁSTICOS REVESTIDOS - FLEXÍVEIS E CONFORTÁVEIS; SOLDA FRONTAL SUPERIOR - PARTE INFERIOR SE MOLDA MELHOR AO QUEIXO; ESPUMA NASAL PROPORCIONA FACILIDADE DE VEDAÇÃO - MÁSCARA DE PROTEÇÃO COM BICO DE PATO, TIPO N 95. -	2,1000	42,00

<b>Pedido 3458/2017</b>	<b>Total</b>	<b>148,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>148,00</b>

( CENTO E QUARENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017



**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3458/2017**

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

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

**Processo Nº: 3113/2017 Empenho: 7386/2017 - 12/05/2017**

**Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

<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 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3459/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.28 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 3114/2017 **Empenho:** 7387/2017 - 12/05/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 647 FERREIRA & NASCIMENTO LTDA**

**Nome Fantasia CASA NASCIMENTO**

**Endereço RUA SALDANHA MARINHO Nº 342**

**Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST**

**CEP 13870-000**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.397.137/0001-13**

**Inscr. Estadual**

**e-mail nascimento.sjbv@gmail.com**

**Bairro CENTRO**

**Estado SP**

**Nº Telefone 3622-2051**

**Nº Fax**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**

**Ficha Nº 711**

**Dest. Recurso 023000071**

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

**Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA**

**Validade SESENTA DIAS**

**Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**

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

**Garantia .**

**Objeto AQUISIÇÃO DE EPI PARA SERVIDOR DA ÁREA DA LIMPEZA**

**Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CENTRO DE ESPECIALIDADES**

**Nº Requisição 4059/2017**

**Responsável João gabriel**

**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	PAR	008.002.00021/BOTA EM PVC, COM CANO LONGO 360 MM, Nº 38, COM PALMILHA DE AÇO INOXIDÁVEL, COM CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (C.A.) EMITIDO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO. - COR BRANCA. -	42,0000	42,00

<b>Pedido 3459/2017</b>	<b>Total</b>	<b>42,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>42,00</b>

**( QUARENTA E DOIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3460/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 27/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 3119/2017 **Empenho:** 7348/2017 - 11/05/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 4586 **PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA**  
**Nome Fantasia** PADARIA SANTA ROSA  
**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625 **Bairro** VILA CONRADO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-251 **Nº Telefone** (019) 3622-3858  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.214.521/0001-03 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** padariasantarosa@bol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 286 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11002 **DIVISÃO DE TRÂNSITO**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONTINUIDADE CONT. 080/16  
**Aplicação** DIVISÃO DE TRÂNSITO  
**Nº Requisição** 4075/2017

**Responsável** compras-larissa

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	20	KG	006.001.00020/PÃO FRANCÊS; UNIDADE COM 50 G. -	6,9000	138,00

<b>Pedido 3460/2017</b>	<b>Total</b>	<b>138,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>138,00</b>

( CENTO E TRINTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3461/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3115/2017 **Empenho:** 7388/2017 - 12/05/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 5832 FARMACIA CHARLES E GUSTAVO LTDA**

**Nome Fantasia DROGA NOVA**

**Endereço RUA CEL ERNESTRO DE OLIVEIRA 227**

**Bairro VL CONRADO**

**Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

**Estado SP**

**CEP 13870-249**

**Nº Telefone (019) 3623-3217**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.657.058/0001-29**

**Nº Fax ( )**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**

**Ficha Nº 811**

**Dest. Recurso 013100000**

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

**Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA**

**Validade SESENTA DIAS**

**Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**

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

**Garantia .**

**Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE PROCESSOS JUDICIAIS**

**Aplicação DEPTO. DE SAÚDE**

**Nº Requisição 4061/2017**

**Responsável joão gabriel**

**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	100.002.00525/OXITOCINA 40 UI/ML SPRAY NASAL - -	32,8500	32,85
002	120	ENV	100.002.00129/SULFATO DE GLICOSAMINA (EQUIVALENTE A 1,884 G DE SULFATO PÓ CRISTALINO DE GLICOSAMINA 1,5 G + SULFATO SÓDICO DE CONDROITINA 1,2 G; SACHES DE 4,135 G CADA; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DO MEDICAMENTO; REGISTRO EM VIGOR NO MINISTÉRIO DA SAÚDE; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 2037718 - -	5,1500	618,00
003	30	COM	100.002.00554/BISOPROLOL 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - -	2,1600	64,80
004	60	COM	100.002.00287/BROMETO DE PINAVERIO 100MG. VALIDADE MINIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 2010917 - -	1,3000	78,00
005	60	ENV	100.002.00504/CASCA DE SEMENTE DE PLANTAGO OVATA ENVELOPES COM 5 G - -	2,8450	170,70
006	120	COM	100.002.00303/CITONEURIN 5.000 DESCRIÇÃO: CADA DRÁGUA CONTÉM: VITAMINA B1 (MONONITRATO DE TIAMINA) 100 MG VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) 100 MG VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 5000 MCG EXCIPIENTES (AMIDO, BORDEAU, CARBONATO DE CÁLCIO, CELULOSE, ETILCELULOSE, GLICERINA, LACTOSE, METILCELULOSE, ÓXIDO DE TITÂNIO, SACAROSE, TALCO) -	2,3210	278,52



Pedido de Compra 3450/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3461/2017

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

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

Processo Nº: 3115/2017 Empenho: 7388/2017 - 12/05/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			BEC 2021030 - -		
007	90	COM	100.002.00546/CLONIDINA 0,200 MG COMPRIMIDO BEC 226769 - -	0,3300	29,70
008	60	COM	100.002.00341/DOMPERIDONA 10MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 213918 - -	0,2200	13,20
009	28	COM	100.002.00155/MESILATO DE CODERGOCRINA 6 MG CAPSULAS DE LIBERAÇÃO LENTA; CÓDIGO BEC: 939579 - -	5,0800	142,24
010	180	COM	100.002.00056/CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO 10 MG; DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMARIA E SECUNDARIA DO MEDICAMENTO; REGISTRO EM VIGOR NA ANVISA E MINISTERIO DA SAUDE; VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 1109286 - -	4,1200	741,60
011	120	CAP	100.002.00501/CLORIDRATO DE MEBEVERINA 200 MG CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA - BEC 1796020 - -	4,2700	512,40
012	60	CAP	100.002.00502/SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA - -	2,1900	131,40
013	60	UN	100.002.00531/OXICODONA 10 MG - -	8,6000	516,00
014	180	COM	100.002.00413/CLORIDRATO DE PROPAFENOÑA 300MG. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 269468 - -	1,8400	331,20
015	60	COM	100.002.00542/RIVAROXABANA 10 MG COMPRIMIDO.CÓDIGO BEC: 3609642 - -	8,4000	504,00
016	56	COM	100.002.00467/RIVAROXABANA 20MG COMPRIMIDO. VALIDADE MINIMA 12 MESES - BEC 3814556 - -	8,4000	470,40
017	30	COM	100.002.00557/VALSARTANA 320 MG COMPRIMIDO - -	3,0000	90,00
018	2	POT	100.002.00563/SEMENTE DE PLANTAGO + FRUTO DE SENE POTE COM 100 G - -	89,0000	178,00
019	30	COM	100.002.00200/VALSARTANA 80 MG COMPRIMIDO - LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DO MEDICAMENTO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. MEDICAMENTO COM REGISTRO VALIDO NA ANVISA; CÓDIGO BEC: 281816 - -	1,6800	50,40

Pedido 3461/2017	Total	4.953,41
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.953,41



**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3461/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3115/2017 **Empenho:** 7388/2017 - 12/05/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

( QUATRO MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E UM CENTAVO )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD  
DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3462/2017

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

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

**Processo Nº:** 3116/2017 **Empenho:** 7370/2017 - 11/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 631 **EMPRESA FUNERÁRIA SÃO JOÃO LTDA**

**Nome Fantasia** FLORICULTURA DO COBRINHA

**Endereço** RUA CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA Nº 468

**Bairro** VILA CONRADOF

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13870-820

**Nº Telefone** (019) 633-1530

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.720.470/0001-20

**Nº Fax** (019) 633-1530

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** falecom@funerariacobrinha.com.br

**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** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE COROA DE FLOR

**Aplicação** Gabinete

**Nº Requisição** 4095/2017

**Responsável** joão gabriel

**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	016.003.00173/COROA DE FLORES -	250,0000	250,00

<b>Pedido 3462/2017</b>	<b>Total</b>	<b>250,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>250,00</b>

**( DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3463/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 3121/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Anulação de Empenho:** 12375/2017

**Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A**  
**Nome Fantasia ELEKTRO**  
 Endereço RUA PRUDENCIANA AZEVEDO, 130 Bairro CENTRO  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
 CEP 13870-000 Nº Telefone ( )  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30 Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail poder\_publico@elektro.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 195 Dest. Recurso** 061000049

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10804 SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega NÃO SE APLICA Prazo de Pagto À VISTA  
 Garantia .  
 Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA (ILUMINAÇÃO PÚBLICA) A VENCER EM MAIO DE 2017.  
 Aplicação DEP. DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA - SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA  
 Nº Requisição 4115/2017

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	017.001.00604/SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA (ILUMINAÇÃO PÚBLICA) A VENCER EM MAIO DE 2017. -	234.800,0000	234.800,00

<b>Pedido 3463/2017</b>	<b>Total</b>	<b>234.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>234.800,00</b>

**( DUZENTOS E TRINTA E QUATRO MIL E OITOCENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3464/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3117/2017 **Empenho:** 7379/2017 - 11/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 13** **Dest. Recurso** 011100000

<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL	
<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>	CARIMBO PARA A SECRETÁRIA	
<b>Aplicação</b>	Gabinete	
<b>Nº Requisição</b>	4098/2017	

Responsável **joão gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00200/CONFECÇÃO DE CARIMBOS - Carimbo automático para a Secretaria Geral -	40,0000	40,00

<b>Pedido 3464/2017</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, 11 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3465/2017

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

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 3122/2017 **Empenho:** 8012/2017 - 17/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**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 229 Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

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

**Nº Requisição** 4097/2017

**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
033	3	UN	017.001.00985/CONCERTO DE PNEU 12,5 X 80 X 18	40,1800	120,54

<b>Pedido 3465/2017</b>	<b>Total</b>	<b>120,54</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>120,54</b>

**( CENTO E VINTE REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3466/2017

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

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 3122/2017 **Empenho:** 8013/2017 - 17/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**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 229 Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

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

**Nº Requisição** 4096/2017

**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
028	2	UN	017.001.00459/CONCERTO DE PNEU 900/20	25,2100	50,42

<b>Pedido 3466/2017</b>	<b>Total</b>	<b>50,42</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>50,42</b>

**( CINQUENTA REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3467/2017

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

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 3122/2017 **Empenho:** 8014/2017 - 17/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**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 229 Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

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

**Nº Requisição** 4094/2017

**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
034	1	UN	017.001.01079/CONCERTO DE PNEU 1000/20	31,0200	31,02

<b>Pedido 3467/2017</b>	<b>Total</b>	<b>31,02</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>31,02</b>

( TRINTA E UM REAIS E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3468/2017**

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

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 0/2016 **Empenho:** 8015/2017 - 17/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**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 229 Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

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

**Nº Requisição** 4088/2017

**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
024	2	UN	017.001.00455/CONCERTO DE PNEU 17.5/25	60,8700	121,74
030	98	KM	017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	2,5600	250,88

<b>Pedido 3468/2017</b>	<b>Total</b>	<b>372,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>372,62</b>

**( TREZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3469/2017**

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

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 3122/2017 **Empenho:** 8016/2017 - 17/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**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 229 Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

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

**Nº Requisição** 4087/2017

**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
033	2	UN	017.001.00985/CONCERTO DE PNEU 12,5 X 80 X 18	40,1800	80,36

<b>Pedido 3469/2017</b>	<b>Total</b>	<b>80,36</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>80,36</b>

**( OITENTA REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3470/2017**

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

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 3122/2017 **Empenho:** 8017/2017 - 17/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**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 229 Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

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

**Nº Requisição** 4053/2017

**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
028	1	UN	017.001.00459/CONCERTO DE PNEU 900/20	25,2100	25,21

<b>Pedido 3470/2017</b>	<b>Total</b>	<b>25,21</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>25,21</b>

**( VINTE E CINCO REAIS E VINTE E UM CENTAVO )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3471/2017

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

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 3122/2017 **Empenho:** 8018/2017 - 17/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**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 229 Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

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

**Nº Requisição** 4052/2017

**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
034	1	UN	017.001.01079/CONCERTO DE PNEU 1000/20	31,0200	31,02

<b>Pedido 3471/2017</b>	<b>Total</b>	<b>31,02</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>31,02</b>

( TRINTA E UM REAIS E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3472/2017

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

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 3122/2017 **Empenho:** 8019/2017 - 17/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**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 229 Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

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

**Nº Requisição** 4051/2017

**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
033	1	UN	017.001.00985/CONCERTO DE PNEU 12,5 X 80 X 18	40,1800	40,18

<b>Pedido 3472/2017</b>	<b>Total</b>	<b>40,18</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>40,18</b>

( QUARENTA REAIS E DEZOITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3450/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3473/2017

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

Modalidade: 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3122/2017 Empenho: 8020/2017 - 17/05/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 26/2016

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 229 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 4050/2017

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
028	1	UN	017.001.00459/CONCERTO DE PNEU 900/20	25,2100	25,21

Pedido 3473/2017	Total	25,21
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	25,21

( VINTE E CINCO REAIS E VINTE E UM CENTAVO )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3474/2017

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

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 3122/2017 **Empenho:** 8021/2017 - 17/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**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 229 Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

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

**Nº Requisição** 4046/2017

**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
033	1	UN	017.001.00985/CONCERTO DE PNEU 12,5 X 80 X 18	40,1800	40,18

<b>Pedido 3474/2017</b>	<b>Total</b>	<b>40,18</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>40,18</b>

( QUARENTA REAIS E DEZOITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3475/2017

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

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 3122/2017 **Empenho:** 8022/2017 - 17/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**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 229 Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

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

**Nº Requisição** 4045/2017

**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
028	1	UN	017.001.00459/CONCERTO DE PNEU 900/20	25,2100	25,21

<b>Pedido 3475/2017</b>	<b>Total</b>	<b>25,21</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>25,21</b>

**( VINTE E CINCO REAIS E VINTE E UM CENTAVO )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3476/2017

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

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 3122/2017 **Empenho:** 8023/2017 - 17/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**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 229 Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

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

**Nº Requisição** 4026/2017

**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
033	3	UN	017.001.00985/CONCERTO DE PNEU 12,5 X 80 X 18	40,1800	120,54

<b>Pedido 3476/2017</b>	<b>Total</b>	<b>120,54</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>120,54</b>

**( CENTO E VINTE REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 31 / 36)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 15:42

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 3450/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 3477/2017****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:** 3103/2017 **Empenho:** 7367/2017 - 11/05/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 10741 SINGULAR PLATAFORMAS LTDA ME****Nome Fantasia SINGULAR PLATAFORMAS****Endereço** R DAS QUARESMEIRAS, 162

Bairro JARDIM MALTA

Cidade HORTOLANDIA

Estado SP

CEP 13815-096

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.995.392/0001-02

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** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** LOCAÇÃO DE PLATAFORMA AÉREA DE LANÇA ARTICULADA ELÉTRICA PARA ARTE EM GRAFITE**Aplicação** Departamento de Cultura e Turismo**Nº Requisição** 3827/2017Responsável **joão gabriel****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	017.001.00919/LOCAÇÃO DE PLATAFORMA AÉREA DE LANÇA ARTICULADA ELÉTRICA -	3.800,0000	3.800,00

<b>Pedido 3477/2017</b>	<b>Total</b>	<b>3.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.800,00</b>

**( TRÊS MIL E OITOCENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3478/2017**

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

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 3122/2017 **Empenho:** 8024/2017 - 17/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**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 229 Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

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

**Nº Requisição** 4023/2017

**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
028	2	UN	017.001.00459/CONCERTO DE PNEU 900/20	25,2100	50,42

<b>Pedido 3478/2017</b>	<b>Total</b>	<b>50,42</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>50,42</b>

**( CINQUENTA REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3479/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3124/2017 **Empenho:** 7389/2017 - 12/05/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1460 GASPAS E GASPAS AUTO PECAS LTDA EPP**

**Nome Fantasia AUTO PEÇAS GASPAS**

**Endereço** R. CEL. ERNESTO DE OLIVEIRA, 269

**Bairro** VILA CONRADO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13.870-67

**Nº Telefone**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.023.629/0001-57

**Nº Fax** 3638 2110

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** gaspar.gaspar.faturamento@uol.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 DE VEÍCULO

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

**Nº Requisição** 3239/2017

**Responsável** joão gabriel

**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	120	FR	007.002.00024/OLEO LUBRIFICANTE AUTOMOTIVO; PARA MOTORES DE ALTA POTENCIA; A DIESEL; SAE 15W40; CLASSIFICACAO QUE ATENDA AOS NIVEIS DE DESEMPENHO API CI-4/SL E ACEA E7-04, E3-96 ISSUE 4; MULTIVISCOSO; ATENDE A RECOMENDACAO ANP - AGENCIA NACIONAL DE PETROLEO; - CÓDIGO BEC 3918580 - -	20,0000	2.400,00

<b>Pedido 3479/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2.400,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.400,00</b>

( DOIS MIL E QUATROCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3480/2017

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

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

**Processo Nº:** 3125/2017 **Empenho:** 7402/2017 - 15/05/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 1878 **TREVILUB COMÉRCIO DE LUBRIFICANTES LTDA**

**Nome Fantasia** TREVILUB

**Endereço** RUA SAO GABRIEL, Nº 1503

**Bairro** VILA BELVEDERE

**Cidade** AMERICANA

**Estado** SP

**CEP** 13.473-00

**Nº Telefone** (19) 3478-8090

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 72.675.028/0001-30

**Nº Fax** (19) 9717 7258 CLAUD

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** alcara@trevilub.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 DE VEÍCULO

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

**Nº Requisição** 3240/2017

**Responsável** joão gabriel

**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	BL	007.002.00015/ÓLEO LUBRIFICANTE MINERAL, TIPO ATF - TRANSMISSÕES AUTOMÁTICAS, RECOMENDADO PARA APLICAÇÃO EM DIREÇÃO HIDRÁULICA, EM SISTEMA HIDRÁULICO - RESOLUÇÃO CONAMA Nº 362/05, BALDE COM 20 LITROS - -	284,1000	284,10

<b>Pedido 3480/2017</b>	<b>Total</b>	<b>284,10</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>284,10</b>

**( DUZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E DEZ CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3481/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 3125/2017 **Empenho:** 7390/2017 - 12/05/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 1878 **TREVILUB COMÉRCIO DE LUBRIFICANTES LTDA**  
**Nome Fantasia** TREVILUB  
**Endereço** RUA SAO GABRIEL, Nº 1503 **Bairro** VILA BELVEDERE  
**Cidade** AMERICANA **Estado** SP  
**CEP** 13.473-00 **Nº Telefone** (19) 3478-8090  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 72.675.028/0001-30 **Nº Fax** (19) 9717 7258 CLAUD  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** alcara@trevilub.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 DE VEÍCULO  
**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE  
**Nº Requisição** 3240/2017

**Responsável** joão gabriel

**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	144	LT	007.002.00028/ÓLEO LUBRIFICANTE MINERAL, TIPO ATF - TRANSMISSÕES AUTOMÁTICAS, RECOMENDADO PARA APLICAÇÃO EM DIREÇÃO HIDRÁULICA, EM SISTEMA HIDRÁULICO - RESOLUÇÃO CONAMA Nº 362/05, BALDE COM 20 LITROS -	8,7000	1.252,80

<b>Pedido 3481/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.252,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.252,80</b>

**( UM MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3450/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3482/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3126/2017 **Empenho:** 7391/2017 - 12/05/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1613 LUIS FERNANDO DE MELO PEÇAS - ME**

**Nome Fantasia AUTO PEÇAS ALADIM**

**Endereço** AV. JOÃO OSÓRIO, 581

**Bairro** VILA CONRADO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13871-002

**Nº Telefone** (999) 3633-1712

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 04.421.176/0001-78

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** adm@aladimautopecas.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 DE VEÍCULO

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

**Nº Requisição** 3242/2017

**Responsável** joão gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	24	UN	003.004.00139/ÓLEO MINERAL SINTÉTICO SAE 5W30, LUBRIFICANTE 100% SINTÉTICO, PARA MOTORES A GASOLINA, ETANOL E GNV, QUE EXIJAM LUBRIFICANTES COM NÍVEIS DE DESEMPENHO API SL, : ILSAC GF-3 E ACEA A1-02/A5-02/B1-98/B3-98. EMBALAGEM DE 01 LITRO -	19,5000	468,00
002	24	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 -	19,5000	468,00

<b>Pedido 3482/2017</b>	<b>Total</b>	<b>936,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>936,00</b>

**( NOVECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2017**