



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6017/2017

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

**Modalidade:** 74/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 5448/2017 **Empenho:** 15407/2017 - 01/09/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 57/2016

**Fornecedor** 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

**Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE

**Ficha Nº 753 Dest. Recurso**

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto registro de preços de vagas em clínica especializada em tratamento de dependência química e transtornos mentais graves, em regime de contenção (internação voluntária, compulsória ou por ordem judicial), para internação de adolescentes que necessitam de tratamento

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5 UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.150,0000	5.750,00

<b>Pedido 6017/2017</b>	<b>Total</b>	<b>5.750,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.750,00</b>

( CINCO MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6018/2017

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

**Modalidade:** 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 5450/2017 **Empenho:** 15563/2017 - 08/09/2017

**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** 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 REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS

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

**Nº Requisição** 6538/2017

**Responsável** renata.carvalho

**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	8	UN	017.001.00455/CONserto DE PNEU 17.5/25	80,7200	645,76
030	392	KM	017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	3,0900	1.211,28

<b>Pedido 6018/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.857,04</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.857,04</b>

**( UM MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6019/2017

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

**Modalidade:** 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 5451/2017 **Empenho:** 15564/2017 - 08/09/2017

**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** 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 REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS

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

**Nº Requisição** 6306/2017

**Responsável** renata.carvalho

**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	7	UN	017.001.00455/CONserto DE PNEU 17.5/25	80,7200	565,04
030	343	KM	017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	3,0900	1.059,87

<b>Pedido 6019/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.624,91</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.624,91</b>

**( UM MIL E SEISCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVO )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6020/2017**

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

**Modalidade:** 30/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 5452/2017 **Empenho:** 15565/2017 - 08/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 59/2016

**Fornecedor 10580 RONALDO MILANI & CIA LTDA - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA PAULO EDUARDO XAVIER DE TOLEDO

Bairro SÃO LUIZ

Cidade ITU

Estado SP

CEP 13304-240

Nº Telefone (011) 4013-9700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 56.966.823/0001-20

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ronaldo@hipersom.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 227 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 REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto Registro de preços para a aquisição de baterias automotivas

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 6694/2017

Responsável **renata.carvalho**

**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	003.020.00007/BATERIA AUTOMOTIVA 12V 80AH MARTE	337,0000	337,00

Pedido 6020/2017	<b>Total</b>	<b>337,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>337,00</b>

( TREZENTOS E TRINTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6021/2017**

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

**Modalidade:** 30/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 5453/2017 **Empenho:** 15566/2017 - 08/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 59/2016

**Fornecedor 10580 RONALDO MILANI & CIA LTDA - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA PAULO EDUARDO XAVIER DE TOLEDO

Bairro SÃO LUIZ

Cidade ITU

Estado SP

CEP 13304-240

Nº Telefone (011) 4013-9700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 56.966.823/0001-20

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ronaldo@hipersom.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 227 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 REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto Registro de preços para a aquisição de baterias automotivas

Aplicação DPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 6692/2017

Responsável **renata.carvalho**

**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	003.020.00002/BATERIA AUTOMOTIVA 12V 60AH MARTE MMF60D	204,0000	204,00

Pedido 6021/2017	<b>Total</b>	<b>204,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>204,00</b>

( DUZENTOS E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6022/2017**

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

**Modalidade:** 30/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 5455/2017 **Empenho:** 15568/2017 - 08/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 59/2016

**Fornecedor 10580 RONALDO MILANI & CIA LTDA - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA PAULO EDUARDO XAVIER DE TOLEDO

Bairro SÃO LUIZ

Cidade ITU

Estado SP

CEP 13304-240

Nº Telefone (011) 4013-9700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 56.966.823/0001-20

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ronaldo@hipersom.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 227 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 REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto Registro de preços para a aquisição de baterias automotivas

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 6693/2017

Responsável **renata.carvalho**

**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
004	2	UN	003.020.00004/BATERIA AUTOMOTIVA 12V 150AH MARTE MMF150D	454,0000	908,00

Pedido 6022/2017	<b>Total</b>	<b>908,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>908,00</b>

( NOVECENTOS E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6023/2017**

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

**Modalidade:** 74/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 5456/2017 **Empenho:** 15408/2017 - 01/09/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 57/2016

**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

**Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE

**Ficha Nº 753 Dest. Recurso**

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto registro de preços de vagas em clínica especializada em tratamento de dependência química e transtornos mentais graves, em regime de contenção (internação voluntária, compulsória ou por ordem judicial), para internação de adolescentes que necessitam de tratamento

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD

Nº Requisição 6880/2017

Responsável renata.carvalho

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.150,0000	5.750,00

<b>Pedido 6023/2017</b>	<b>Total</b>	<b>5.750,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.750,00</b>

( CINCO MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6024/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5458/2017 **Empenho:** 15409/2017 - 01/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 3512 LOPES & PINHEIRO LTDA - ME**

**Nome Fantasia TERRAPLENAGEM LOPES & PINHEIRO**

**Endereço** ESTRADA S. A. DO JARDIM/GRAMINEA, S/N, 200m

**Bairro** CHACARA DAS ROSAS

**Cidade** SANTO ANTONIO DO JARDIM

**Estado** SP

**CEP** 13995-000

**Nº Telefone** (019) 3631-1170

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.469.792/0001-00

**Nº Fax** (019) 99779-1970

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 162

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** CONTRUÇÃO DE INFRAESTRUTURA DE GUIAS E SARJETAS AVENIDA ADOLPHO DOMINGUES

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

**Nº Requisição** 6829/2017

**Responsável** joao.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	103.001.00016/OBRAS E SERVIÇOS DE ENGENHARIA - NA CONSTRUÇÃO DE 330 METROS LINEARES DE GUIAS E SARJETAS EXTRUSADAS, PARA INFRAESTRUTURA DO ACESSO A ESCOLA MUNICIPAL EMEM "JOÃO SCANAPIETTO" NO JARDIM DURVAL NICOLAU III, MUNICIPIO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA. -	14.000,0000	14.000,00

<b>Pedido 6024/2017</b>	<b>Total</b>	<b>14.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>14.000,00</b>

( QUATORZE MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 6025/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5459/2017 **Empenho:** 15476/2017 - 04/09/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 1617 COMERCIAL ELÉTRICA UM WATS A MAIS LTDA ME****Nome Fantasia COML ELETRICA MADRUGA**

Endereço RUA HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 1860 Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13.876-10

Nº Telefone 3623-1670

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.216.951/0001-36

Nº Fax 3631 5395

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletromadruga@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 519 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DOS MOTORES DO POÇO ARTESIANO E PISCINA DO CSU DER

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 6687/2017

Responsável **joao.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	017.001.00951/MANUTENÇÃO EM MOTORES DE PISCINAS - Serviço de remoção e troca de peças do mortor e bomba; Peças: bomba submersa cv2 trifasico,30 mt tubo azul 1 1/4, 01 adaptador1 1/4 X 1/2, 01 boia nivel, 01 rolamento para motor 6204- 6206, 01 peças semi eixopara bomba re 18, 01 selo mecanico 3/4. -	4.305,8000	4.305,80

<b>Pedido 6025/2017</b>	<b>Total</b>	<b>4.305,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4.305,80</b>

**( QUATRO MIL E TREZENTOS E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017

---

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6026/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5460/2017 **Empenho:** 15410/2017 - 01/09/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor 10896 ANDRESSA LOPES DE LIMA 25450083890**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA JOSÉ ALFREDO DE ALMEIDA, 59

Bairro JARDIM NOVA PRATA

Cidade AGUAS DA PRATA

Estado SP

CEP 13890-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.387.999/0001-31

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 561 Dest. Recurso 052000004

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAR SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO PARA DESFILE DE 07 DE SETEMBRO

Aplicação EDUCAÇÃO - DEPARTAMENTO

Nº Requisição 6673/2017

Responsável **joao.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	017.001.01250/SERVIÇO DE SONORIZAÇÃO PARA EVENTO TIPO 03 - OS SERVIÇOS SERÃO EXECUTADOS DE ACORDO COM O TERMO DE REFERÊNCIA, ANEXO I DESTA PESQUISA -	3.000,0000	3.000,00

<b>Pedido 6026/2017</b>	<b>Total</b>	<b>3.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.000,00</b>

**( TRÊS MIL REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6027/2017

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

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

**Processo Nº:** 5461/2017 **Empenho:** 15570/2017 - 08/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2786 **EDSON RIBEIRO FERNANDES ME**

**Nome Fantasia** **SERRALHERIA NOSSA SENHORA APARECIDA**

**Endereço** R PADRE JOSE, 105

**Bairro** VILA CONRADO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13872-048

**Nº Telefone** (019) 3623-5086

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 38.917.340/0001-54

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 519 **Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** CONFECÇÃO DE 01 GRADE COM PORTÃO PARA PROTEÇÃO DE ENTRADA DA SECRETÁRIA DO CSU DER E CONFECÇÃO DE 05 PORTÕES COM GRADE PARA PROTEÇÃO

**Aplicação** Departamento de Esportes

**Nº Requisição** 6455/2017

**Responsável** joao.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	017.001.01361/CONFECÇÃO DE PORTAS E GRADES -	2.110,0000	2.110,00
002	5	SERV	017.001.01358/CONFECÇÃO DE PORTÃO EM GRADE -	536,0000	2.680,00

<b>Pedido 6027/2017</b>	<b>Total</b>	<b>4.790,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4.790,00</b>

( QUATRO MIL E SETECENTOS E NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6028/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5461/2017 **Empenho:** 15593/2017 - 11/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 2786 EDSON RIBEIRO FERNANDES ME**

**Nome Fantasia SERRALHERIA NOSSA SENHORA APARECIDA**

**Endereço** R PADRE JOSE, 105

Bairro VILA CONRADO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13872-048

**Nº Telefone** (019) 3623-5086

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 38.917.340/0001-54

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 519 Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

**Validade** SESSENTA DIAS

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE CORRIMÃO E CHAVES PARA A RAMPADA DA ÁREA DE LAZER DONA CLARICE SANTO ANTONIO

**Aplicação** Departamentop de Esportes

**Nº Requisição** 6652/2017

**Responsável** joao.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	2	SERV	017.001.01424/CONFECÇÃO DE CORRIMÃO, EM TUBO DE 1" X 1/2 -	1.530,0000	3.060,00

<b>Pedido 6028/2017</b>	<b>Total</b>	<b>3.060,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.060,00</b>

**( TRÊS MIL E SESENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6029/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 5462/2017 **Empenho:** 15411/2017 - 01/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1196 ALESSANDRO TAVARES PINTURAS - ME**

**Nome Fantasia FALQUIR**

**Endereço** R HENRIQUE MARTARELO, Nº 173

**Bairro** VILA BRASIL

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13.870-67

**Nº Telefone** 3633-4244

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.289.407/0001-06

**Nº Fax** 3633-4244

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** falquir@terra.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 519 Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** CONFECÇÃO DE FAIXAS E BANNER COM IMPRESSÃO DIGITAL, PARA ESCOLINHA DE ESPORTES DO DEPARTAMENTO

**Aplicação** Departamento de Esportes

**Nº Requisição** 6860/2017

**Responsável** joao.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	017.001.00351/CONFECÇÃO DE FAIXAS - 4M X 1M - Faixa em lona com impressão digital. -	240,0000	240,00
002	1	SERV	017.001.00973/CONFECÇÃO DE BANNER - Banner em lona com impressão digital 150x100 -	100,0000	100,00
003	3	SERV	017.001.00972/CONFECÇÃO DE FAIXAS DE LONA - Faixa em lona com impressão digital 300x100. -	180,0000	540,00

<b>Pedido 6029/2017</b>	<b>Total</b>	<b>880,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>880,00</b>

**( OITOCENTOS E OITENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6030/2017

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

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

**Processo Nº:** 5463/2017 **Empenho:** 15412/2017 - 01/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 3746 **D. D. HIG DESINT, DEDETIZADORA E HIGIEN. LTDA**

**Nome Fantasia** D. D. HIG

**Endereço** AV JOAQUIM ANTONIO DA SILVA, 593

Bairro JD. SÃO JOSÉ

**Cidade** VARGEM GRANDE DO SUL

**Estado** SP

**CEP** 13880-000

**Nº Telefone** (999) 99215-9707

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 07.959.221/0001-30

**Nº Fax** (019) 36439915 ,

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** mvgregorio@bol.com.br, <ddhig@dimaval.com.br>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 519

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** LOCAÇÃO DE BANHEIRO QUÍMICO PARA OS EVENTOS NOS MESES DE AGOSTO E SETEMBRO DE 2017 DO DEPARTAMENTO DE ESPORTES

**Aplicação** Departamento de Esportes

**Nº Requisição** 6632/2017

**Responsável** joao.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	9	DIA	017.001.00031/LOCAÇÃO DE BANHEIROS QUÍMICOS STANDARD -	98,0000	882,00
002	1	DIA	017.001.00032/LOCAÇÃO DE BANHEIROS QUIMICOS PARA DEFICIENTES -	98,0000	98,00

<b>Pedido 6030/2017</b>	<b>Total</b>	<b>980,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>980,00</b>

**( NOVECENTOS E OITENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6031/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 5464/2017 **Empenho:** 15477/2017 - 04/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**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 515

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA A ÁREA DE LAZER CLARICE DAMALIO - SANTO ANTONIO

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 5996/2017

Responsável joao.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	10	UN	004.003.00123/LAMPADA VAPOR METALICO 250W - E40 -	58,0000	580,00
002	10	UN	004.003.00175/REATOR 250W VAPOR METALICO -	62,0000	620,00
003	7	UN	004.003.00314/PROJETOR RETANGULAR E-40 PA-300 PARA LÂMPADA 400W -	35,0000	245,00
004	1	UN	004.003.00316/RELÊ FOTOCÉLULA -	58,0000	58,00
005	1	UN	004.003.00317/BASE PARA RELÊ FOTOCÉLULA -	7,5000	7,50
006	60	M	004.003.00292/FIO PARALELO 2 X 4,0MM² - BRANCO (R 100M) -	3,4000	204,00
007	1	RL	004.003.00318/FITA ISOLANTE 20M -	4,9000	4,90
<b>Pedido 6031/2017 Total</b>					<b>1.719,40</b>
<b>Descontos (-)</b>					<b>0,00</b>
<b>Impostos (+)</b>					<b>0,00</b>
<b>Valor</b>					<b>1.719,40</b>

( UM MIL E SETECENTOS E DEZENOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6031/2017**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO**

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

**Processo Nº: 5464/2017    Empenho: 15477/2017 - 04/09/2017**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

---

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

---

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6032/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 5465/2017 **Empenho:** 15478/2017 - 04/09/2017

**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** 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** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM TRITURADOR DO ATERRO SANITÁRIO

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

**Nº Requisição** 6323/2017

**Responsável** joao.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	009.001.00022/JOGO DE FACA TP-300/400	785,0000	785,00

<b>Pedido 6032/2017</b>	<b>Total</b>	<b>785,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>785,00</b>

( SETECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6033/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 5466/2017 **Empenho:** 15479/2017 - 04/09/2017

**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 VISTA	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 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 MATERIAL HIDRÁULICO PARA BANHEIRO DA PRAÇA ARMANDO SALES  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 6651/2017

Responsável **joao.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	5	UN	004.004.00238/ENGATE FLEXÍVEL BRANCO DE 1/2" X 40 CM. -	14,5000	72,50
002	1	UN	004.004.00224/TUBO DE LIGAÇÃO AJUSTÁVEL DE 25 CM; -	13,0000	13,00
003	1	UN	004.004.00037/REPARO PARA VALVULA DESCARGA HYDRA 1 1/2 -	33,0000	33,00
004	12	UN	004.004.00073/ADAPTADOR SOLDAVEL 50MM X 1.1/2" - P.V.C -	3,9500	47,40
005	4	UN	004.004.00237/CURVA, EM PVC, SOLDÁVEL, 50 (1 1/2) -	11,2000	44,80
006	3	UN	004.004.00321/JOELHO PVC SOLDÁVEL 50 - 1 1/2 - 45 -	5,8800	17,64
007	3	UN	004.004.00137/JOELHO 90 SOLDAVEL 50MM -	4,7800	14,34
008	1	UN	004.004.00251/VEDA ROSCA 18 X 50 MT -	10,7800	10,78
009	1	UN	004.004.00250/ADESIVO PVC FRASCO 175 GR INCOLOR -	11,0600	11,06
010	1	UN	004.004.00226/TORNEIRA PARA JARDIM, CROMADA, 3/4 -	21,1000	21,10
011	6	UN	003.017.00284/TUBO - P.V.C SOLD. 50 (1,1/2) -	10,4700	62,82

**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**Nº Pedido de Compra: **6033/2017**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5466/2017 Empenho: 15479/2017 - 04/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
012	10	UN	004.004.00506/TORNEIRA LAVATÓRIO HIDROMECÂNICA DE MESA -	143,5000	1.435,00
013	10	UN	004.004.00507/UNIÃO P.V.C SOLDÁVEL, 50MM (1.1/2) -	24,5800	245,80
014	6	UN	004.004.00508/LUVA P.V.C SOLDÁVEL, 50MM (1.1/2) -	3,6400	21,84
015	8	UN	004.004.00509/TE P.V.C SOLDÁVEL, 50MM (1.1/2) -	8,4400	67,52

Pedido 6033/2017	Total	2.118,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.118,60

( DOIS MIL E CENTO E DEZOITO REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6017/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 6034/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5467/2017 **Empenho:** 15480/2017 - 04/09/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 2554 VALDECIR DONISETI FERNANDENS ME****Nome Fantasia GALLO REFRIGERAÇÃO**

Endereço RUA MINAS GERAIS, Nº 176

Bairro JARDIM RECREIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.876-01

Nº Telefone 3633-4716

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.739.041/0001-43

Nº Fax 9205-3390

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail galo.refrigeracao@hotmail.com

**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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM AR CONDICIONADO DO SETOR DE STI

Aplicação Gabinete - STI

Nº Requisição 6653/2017

Responsável **joao.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	017.001.00176/MANUTENCAO DE APARELHO DE AR CONDICIONADO - Limpeza no sistema, com reposição de peças. -	800,0000	800,00

<b>Pedido 6034/2017</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, 01 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6035/2017

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

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

**Processo Nº:** 5468/2017 **Empenho:** 15413/2017 - 01/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>4604 HOTEL MAGNOLIA LTDA - ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>MAGNOLIA HOTEL</b>	
<b>Endereço</b>	PC BENTO GONCALVES, Nº 107	Bairro ROSARIO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
<b>CEP</b>	13.870-31	Nº Telefone 3623 3059
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	07.739.534/0001-83	Nº Fax
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	reserva@magnoliahotel.com.br	

**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** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** ALOJAMENTO PARA OFICIAL MÉDICO QUE FARÁ EXAMES E SELEÇÃO DOS ATIRADORES DO TIRO DE GUERRA  
**Aplicação** Gabinete  
**Nº Requisição** 6678/2017

Responsável **joao.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	017.001.00153/DESPESAS COM HOSPEDAGEM - Pagamento de 3 pernoites. -	261,0000	261,00

<b>Pedido 6035/2017</b>	<b>Total</b>	<b>261,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>261,00</b>

( DUZENTOS E SESSENTA E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017

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

**Pedido de Compra 6017/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 6036/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5469/2017 **Empenho:** 15481/2017 - 04/09/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 1819 LARTEC - COMERCIAL DE PEÇAS E ACESSORIOS LTDA****Nome Fantasia LARTEC**

Endereço AVENIDA BRASÍLIA, 1395

Bairro VILA LOYOLA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

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 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 INSTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO NA SALA DA DIRETORIA

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 6881/2017

Responsável **joao.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	017.001.01088/SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO - -	350,0000	350,00

<b>Pedido 6036/2017</b>	<b>Total</b>	<b>350,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>350,00</b>

**( TREZENTOS E CINQUENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017**


---

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6037/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.12 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 5470/2017 **Empenho:** 15484/2017 - 05/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>344</b>	<b>TERRAPLENAGEM BASSI LTDA EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>TERRAPLENAGEM BASSI</b>
<b>Endereço</b>	AVENIDA 13 DE MAIO, 375	Bairro JARDIM SANTA CLARA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone (019) 3633-5133
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	46.428.470/0001-51	Nº Fax (019) 3631-6362
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	terraplenagembassi@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 162** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO PARA OBRAS DE ASFALTO DA ESCOLA PROFESSOR JOÃO SCANAPIECO  
**Aplicação** DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Nº Requisição** 6667/2017

Responsável **joao.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	64	HS	017.001.00432/LOCAÇÃO DE MAQUINÁRIO/EQUIPAMENTO - ROLO COMPACTADOR VIBRATÓRIO, TIPO PÉ DE CARNEIRO, SENDO OPERADOR E COMBUSTÍVEL FORNECIDO PELA CONTRATANTE, PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE PREPARAÇÃO DE SOLO PARA ASFALTAMENTO DO ACESSO A ESCOLA NOVA EMEB JOÃO SCANAPIECO, NO JARDIM DURVAL NICOLAU, MUNICIPIO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA -	116,2500	7.440,00

<b>Pedido 6037/2017</b>	<b>Total</b>	<b>7.440,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7.440,00</b>

**( SETE MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6038/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5471/2017 **Empenho:** 15482/2017 - 04/09/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 3415 FÁRMACIA DO POVO SANJOANENSE LTDA - EPP**

**Nome Fantasia FARMACIA DO POVO**

Endereço RUA CAROLINA MALHEIROS, Nº 225

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-720

Nº Telefone (999) 3622 2944

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.691/0001-22

Nº Fax (999) 3631 5298

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail hcrdc@uol.com.br, <sandra.farma.sjbv@gmail.com

**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 TRIAGEM SOCIAL

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - FARMÁCIA DE AÇÃO JUDICIAL

Nº Requisição 6879/2017

Responsável **joao.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	FR	100.002.00329/ACETATO DE PREDNISOLONA 1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTERIL. FRASCO COM 5 ML VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. -	31,0000	31,00
002	1	FR	100.002.00576/ATROPINA 1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTERIL 5 ML. -	7,6000	7,60
003	1	FR	100.002.00577/MOXIFLOXACINO 5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTERIL 5 ML. -	29,7000	29,70

<b>Pedido 6038/2017</b>	<b>Total</b>	<b>68,30</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>68,30</b>

( SESENTA E OITO REAIS E TRINTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6039/2017

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

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

**Processo Nº:** 5472/2017 **Empenho:** 15567/2017 - 08/09/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1687 FONSECA & FONSECA TAPEÇARIA LTDA ME**

**Nome Fantasia TAPEÇARIA FONSECA**

Endereço RUA SÃO MARCOS, 195

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13871-108

Nº Telefone (999) 3623-2202

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.374.786/0001-43

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail paulocdafonseca@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 EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7074

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 5805/2017

Responsável **joao.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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - CONserto DO ACENTO DO BANCO DO MOTORISTA, CONserto DO ENCOSTO DO BANCO DO PASSAGEIRO, SOLDA DO ACENTO DO BANCO DO MEIO, RESTAURAÇÃO DO BANCO TRASEIRO, INSTALAÇÃO BANCO DIANTEIRO E TRASEIRO E CONserto DA CAPA DO VOLANTE.	620,0000	620,00

Pedido 6039/2017	<b>Total</b>	<b>620,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>620,00</b>

( SEISCENTOS E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6040/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5472/2017 **Empenho:** 15569/2017 - 08/09/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1687 FONSECA & FONSECA TAPEÇARIA LTDA ME**

**Nome Fantasia TAPEÇARIA FONSECA**

Endereço RUA SÃO MARCOS, 195

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-108

Nº Telefone (999) 3623-2202

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.374.786/0001-43

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail paulocdafonseca@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 EM VEÍCULO KOMBI CZA-9750

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 5807/2017

Responsável **joao.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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - CONserto DO ASSOALHO E TROCA DA MADEIRA, TROCA DE PARAFUSO, VERNIZ E COLOCAÇÃO DE BANCO DE FERRO NOVO. -	1.680,0000	1.680,00

<b>Pedido 6040/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.680,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.680,00</b>

**( UM MIL E SEISCENTOS E OITENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6041/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5472/2017 **Empenho:** 15571/2017 - 08/09/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1687 FONSECA & FONSECA TAPEÇARIA LTDA ME**

**Nome Fantasia TAPEÇARIA FONSECA**

Endereço RUA SÃO MARCOS, 195

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-108

Nº Telefone (999) 3623-2202

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.374.786/0001-43

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail paulocdafonseca@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 EM VEÍCULO DUCATO BNZ-7139

Aplicação Para o Setor de Transporte.

Nº Requisição 4999/2017

Responsável **joao.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	017.001.00167//SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - CONserto DO BANCO DO MOTORISTA E CAPA DO VOLANTE. -	160,0000	160,00

<b>Pedido 6041/2017</b>	<b>Total</b>	<b>160,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>160,00</b>

( CENTO E SESENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6042/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.05 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 5472/2017 **Empenho:** 15572/2017 - 08/09/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1687 FONSECA & FONSECA TAPEÇARIA LTDA ME**

**Nome Fantasia TAPEÇARIA FONSECA**

Endereço RUA SÃO MARCOS, 195

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-108

Nº Telefone (999) 3623-2202

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.374.786/0001-43

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail paulocdafonseca@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 EM VEÍCULO SPRINTER CZA-9751

Aplicação Para o Setor de Transporte.

Nº Requisição 5001/2017

Responsável **joao.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	017.001.00986/SERVIÇOS DE TAPEÇARIA. - CONCERTO DO BANCO TRASEIRO, TROCA DE FAIXAS DO BANCO TRASEIRO E DA CAPA DO BANCO DIANTEIRO, REPOSTURA DO ACENTO DO MOTORISTA E SOLDA DO BANCO TRASEIRO. -	880,0000	880,00

<b>Pedido 6042/2017</b>	<b>Total</b>	<b>880,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>880,00</b>

**( OITOCENTOS E OITENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6043/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5472/2017 **Empenho:** 15573/2017 - 08/09/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1687 FONSECA & FONSECA TAPEÇARIA LTDA ME**

**Nome Fantasia TAPEÇARIA FONSECA**

Endereço RUA SÃO MARCOS, 195

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-108

Nº Telefone (999) 3623-2202

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.374.786/0001-43

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail paulocdafonseca@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 EM VEÍCULO BESTA CZA-9739

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 5808/2017

Responsável **joao.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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - CONserto DOS TAPETES DIANTEIRO E TRASEIRO. -	130,0000	130,00

<b>Pedido 6043/2017</b>	<b>Total</b>	<b>130,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>130,00</b>

( CENTO E TRINTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6044/2017

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

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

**Processo Nº:** 5473/2017 **Empenho:** 15516/2017 - 06/09/2017

**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** 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 EM VEÍCULO DOBLO BNZ-7098

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

**Nº Requisição** 6108/2017

**Responsável** joao.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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - REPAROS NA SUSPENSÃO, BALANCEAMENTO DA RODA, ALINHAMENTO DO VEÍCULO E REVISÃO PARCIAL DA SUSPENSÃO, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	3.186,0000	3.186,00

<b>Pedido 6044/2017</b>	<b>Total</b>	<b>3.186,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.186,00</b>

**( TRÊS MIL E CENTO E OITENTA E SEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6045/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5473/2017 **Empenho:** 15517/2017 - 06/09/2017

**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 VIST

**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** 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 EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7104

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

**Nº Requisição** 6107/2017

**Responsável** joao.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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - BALANCEAMENTO DE RODA E MONTAGEM DE PNEU. -	50,0000	50,00

<b>Pedido 6045/2017</b>	<b>Total</b>	<b>50,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>50,00</b>

**( CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6046/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5473/2017 **Empenho:** 15518/2017 - 06/09/2017

**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** 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 EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7104

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

**Nº Requisição** 5821/2017

**Responsável** joao.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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DE ÓLEO. -	41,0000	41,00

<b>Pedido 6046/2017</b>	<b>Total</b>	<b>41,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>41,00</b>

( QUARENTA E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017

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





**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6047/2017

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

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

**Processo Nº:** 5474/2017 **Empenho:** 15515/2017 - 06/09/2017

**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** 801

**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** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7085

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

**Nº Requisição** 6109/2017

**Responsável** joao.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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO, REVISÃO PARCIAL DA SUSPENSÃO E ENGRAXAR SUSPENSÃO, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	215,0000	215,00

<b>Pedido 6047/2017</b>	<b>Total</b>	<b>215,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>215,00</b>

**( DUZENTOS E QUINZE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6048/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5475/2017 **Empenho:** 15519/2017 - 06/09/2017

**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 VIST

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 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 EM VEÍCULO SPRINTER CZA-9751

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 6144/2017

Responsável **joao.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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - REAPROS NA SUSPENSÃO COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	1.170,0000	1.170,00

<b>Pedido 6048/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.170,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.170,00</b>

( UM MIL E CENTO E SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6049/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5475/2017 **Empenho:** 15520/2017 - 06/09/2017

**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 VIST

**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** 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 EM VEÍCULO BESTA CZA-9739

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

**Nº Requisição** 5799/2017

**Responsável** joao.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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - VIRAR PNEU DIANTEIRO NA RODA, BALANCEAMENTO. -	70,0000	70,00

<b>Pedido 6049/2017</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, 01 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6050/2017

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

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

**Processo Nº:** 5475/2017 **Empenho:** 15521/2017 - 06/09/2017

**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 VIST

**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** 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 EM VEÍCULO RENAULT MASTER EHE-1471

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

**Nº Requisição** 5798/2017

**Responsável** joao.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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DE ÓLEO E DOS FILTROS. -	50,0000	50,00

<b>Pedido 6050/2017</b>	<b>Total</b>	<b>50,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>50,00</b>

( CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6051/2017

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

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

**Processo Nº:** 5475/2017 **Empenho:** 15522/2017 - 06/09/2017

**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 VIST

**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** 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 EM VEÍCULO

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

**Nº Requisição** 6145/2017

**Responsável** joao.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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - MONTAGEM DE PNEU, BALANCEAMENTO, ALINHAMENTO. -	170,0000	170,00

<b>Pedido 6051/2017</b>	<b>Total</b>	<b>170,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>170,00</b>

( CENTO E SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6052/2017

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

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

**Processo Nº:** 5475/2017 **Empenho:** 15523/2017 - 06/09/2017

**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** 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 EM VEÍCULO GOL CPV-6317

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

**Nº Requisição** 6147/2017

**Responsável** joao.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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - BALANCEAMENTO, ALINHAMENTO, REVISÃO DO SISTEMA DE DIREÇÃO, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	290,0000	290,00

<b>Pedido 6052/2017</b>	<b>Total</b>	<b>290,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>290,00</b>

**( DUZENTOS E NOVENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6053/2017

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

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

**Processo Nº:** 5475/2017 **Empenho:** 15524/2017 - 06/09/2017

**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** 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 EM VEÍCULO IPANEMA CDZ-7867

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

**Nº Requisição** 6146/2017

**Responsável** joao.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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DE MOLAS, DO AMORTECEDOR, BALANCEAMENTO, ALINHAMENTO, REVISÃO PARCIAL DA SUSPENSÃO, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	1.984,0000	1.984,00

<b>Pedido 6053/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.984,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.984,00</b>

**( UM MIL E NOVECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6054/2017

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

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

**Processo Nº:** 5475/2017 **Empenho:** 15525/2017 - 06/09/2017

**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 VIST

**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** 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 EM VEÍCULO KOMBI CZA-9750

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

**Nº Requisição** 6148/2017

**Responsável** joao.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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO. -	100,0000	100,00

<b>Pedido 6054/2017</b>	<b>Total</b>	<b>100,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>100,00</b>

( CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017

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





**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6055/2017

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

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

**Processo Nº:** 5475/2017 **Empenho:** 15526/2017 - 06/09/2017

**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 VIST

**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** 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 EM VEÍCULO SPINTER EHE-1474

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

**Nº Requisição** 6149/2017

**Responsável** joao.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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - MONTAGEM DE PNEU, ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO. -	225,0000	225,00

<b>Pedido 6055/2017</b>	<b>Total</b>	<b>225,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>225,00</b>

**( DUZENTOS E VINTE E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6056/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5475/2017 **Empenho:** 15527/2017 - 06/09/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>851</b>	<b>C.R.C COMÉRCIO DE PNEUS LTDA</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>SYLCAR COMÉRCIO PNEUS</b>	
<b>Endereço</b>	RUA RACTICLIFF, 813		Bairro PRATINHA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST		Estado SP
<b>CEP</b>	13.873-01		Nº Telefone 3634 2900 3631 634
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	64.660.624/0001-18		Nº Fax
<b>Inscr. Estadual</b>			Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	sylcar@uol.com.br, <oneila@sylcar.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 EM VEÍCULO KOMBI BPY-9535  
**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE  
**Nº Requisição** 6151/2017

Responsável **joao.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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO, MONTAGEM DE PNEUS E REVISÃO PARCIAL DA SUSPENSÃO, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	1.704,0000	1.704,00

<b>Pedido 6056/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.704,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.704,00</b>

**( UM MIL E SETECENTOS E QUATRO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6057/2017

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

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

**Processo Nº:** 5475/2017 **Empenho:** 15528/2017 - 06/09/2017

**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** 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 EM VEÍCULO RENAULT MASTER GAT-6110

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

**Nº Requisição** 6152/2017

**Responsável** joao.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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - REPAROS NA PASTILHA DE FREIO, ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO, RÓDIZIO DE PNEUS, TROCA DE FILTRO DE COMBUSTÍVEL, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	710,0000	710,00

<b>Pedido 6057/2017</b>	<b>Total</b>	<b>710,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>710,00</b>

( SETECENTOS E DEZ REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6058/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5476/2017 **Empenho:** 15529/2017 - 06/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1187 PEDRO A. GARBOSSA ME**

**Nome Fantasia AUTO PEÇAS PEDRO**

Endereço AV. BRASÍLIA, 1335

Bairro PERPETUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1588

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.779.171/0001-00

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail pedro.garbossa@hotmail.com

**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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO FORD BNZ-7109

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 6700/2017

Responsável **joao.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	003.012.00148/SERVO EMBREAGEM - KIT -	1.050,0000	1.050,00

Pedido 6058/2017	<b>Total</b>	<b>1.050,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.050,00</b>

**( UM MIL E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017**

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

**Pedido de Compra 6017/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 6059/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5476/2017 **Empenho:** 15530/2017 - 06/09/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 1187 PEDRO A. GARBOSSA ME****Nome Fantasia** AUTO PEÇAS PEDRO

Endereço AV. BRASÍLIA, 1335

Bairro PERPETUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1588

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.779.171/0001-00

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail pedro.garbossa@hotmail.com

**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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO FORD BNZ-7109

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 6698/2017

Responsável **joao.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	PC	003.011.00042/KIT EMBREAGEM COM MORINGA -	2.300,0000	2.300,00

<b>Pedido 6059/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2.300,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.300,00</b>

**( DOIS MIL E TREZENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017**


---

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6060/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5477/2017 **Empenho:** 15531/2017 - 06/09/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1754 **COMERCIAL DORACON LTDA ME**  
**Nome Fantasia** NAY PARAFUSOS E ACESSÓRIOS  
**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 440 **Bairro** JD. BELA VISTA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-840 **Nº Telefone** (19) 3623-3292  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 04.239.536/0001-15 **Nº Fax**  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** comercialdoracon440@hotmail.com

**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** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA USO NA BOMBA - LIMPEZA FOSSA  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 6723/2017

**Responsável** joao.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	0,055	M	003.019.00206/GAXETA 1/4 - PARA USO NA OFICINA MECÂNICA -	120,0000	6,60

<b>Pedido 6060/2017</b>	<b>Total</b>	<b>6,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>6,60</b>

( SEIS REAIS E SESENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6061/2017

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

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

**Processo Nº:** 5477/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Anulação de Empenho:** 15594/2017

**Fornecedor** 1754 **COMERCIAL DORACON LTDA ME**

**Nome Fantasia** NAY PARAFUSOS E ACESSÓRIOS

**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 440

**Bairro** JD. BELA VISTA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13870-840

**Nº Telefone** (19) 3623-3292

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 04.239.536/0001-15

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** comercialdoracon440@hotmail.com

**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** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM MÁQUINA MAQ.0038 TRATOR MASSEY

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

**Nº Requisição** 6620/2017

**Responsável** joao.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	2	UN	003.019.00056/PARAFUSO SEXTAVADO 3/4 X 2 -	7,5000	15,00

<b>Pedido 6061/2017</b>	<b>Total</b>	<b>15,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>15,00</b>

**( QUINZE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6062/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 5478/2017 **Empenho:** 15532/2017 - 06/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1754 COMERCIAL DORACON LTDA ME**

**Nome Fantasia NAY PARAFUSOS E ACESSÓRIOS**

**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 440

**Bairro** JD. BELA VISTA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-840

**Nº Telefone** (19) 3623-3292

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 04.239.536/0001-15

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** comercialdoracon440@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** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA USO NO SETOR DE VIAS RURAIS

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

**Nº Requisição** 6884/2017

**Responsável** joao.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	8	M	004.001.00104/LONA PLASTICA PRETA -	3,5000	28,00

<b>Pedido 6062/2017</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, 01 de Setembro de 2017**

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





**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6063/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5478/2017 **Empenho:** 15533/2017 - 06/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1754 COMERCIAL DORACON LTDA ME**

**Nome Fantasia NAY PARAFUSOS E ACESSÓRIOS**

**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 440

**Bairro** JD. BELA VISTA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13870-840

**Nº Telefone** (19) 3623-3292

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 04.239.536/0001-15

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** comercialdoracon440@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** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO FORD CZA-9736

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

**Nº Requisição** 6840/2017

**Responsável** joao.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	PC	003.003.00180/POLIA COM 3 CANALETAS 140 - B3 -	132,0000	132,00
002	1	PC	003.003.00181/POLIA COM 3 CANALETAS 220 - B3 -	290,0000	290,00

<b>Pedido 6063/2017</b>	<b>Total</b>	<b>422,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>422,00</b>

( QUATROCENTOS E VINTE E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6064/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5479/2017 **Empenho:** 15534/2017 - 06/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1725</b>	<b>BORGES COMERCIAL DE PEÇAS E ACES. PARA VEICULOS L</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>BORGES COMERCIAL</b>	
<b>Endereço</b>	R. JOSÉ THEODORO DE FARIA, 346	Bairro STA. EDWIRGES
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone (999) 3623 6560
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	60.351.285/0001-37	Nº Fax (999) 3623 1321
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	borgescoml@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** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM MÁQUINA MAQ. 0080 NEW HOLLAND  
**Aplicação** DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.  
**Nº Requisição** 6835/2017

Responsável **joao.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	003.004.00142/MANGUEIRA - 5/8 -	80,0000	80,00
002	1,3	UN	003.006.00050/MANGUEIRA - 1" -	190,0000	247,00
003	2	UN	003.017.00448/TERMINAL C45 FG ORS 1 X 5/8 X 2 -	45,0000	90,00
004	1	UN	003.017.00310/TERMINAL - 1" X 4 -	75,0000	75,00
005	1	UN	003.017.00312/TERMINAL - 1.78 X " 1 X 4 -	90,0000	90,00

<b>Pedido 6064/2017</b>	<b>Total</b>	<b>582,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>582,00</b>

( QUINHENTOS E OITENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6065/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5480/2017 **Empenho:** 15535/2017 - 06/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1725</b>	<b>BORGES COMERCIAL DE PEÇAS E ACES. PARA VEICULOS L</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>BORGES COMERCIAL</b>
<b>Endereço</b>	R. JOSÉ THEODORO DE FARIA, 346	Bairro STA. EDWIRGES
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone (999) 3623 6560
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	60.351.285/0001-37	Nº Fax (999) 3623 1321
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	borgescoml@hotmail.com	

**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** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA USO NA BOMBA ESTACIONÁRIA MOTOR GASOLINA DE USO PARA LAVAR PRAÇAS  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DEMEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 6721/2017

**Responsável** joao.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	PC	003.019.00328/GAXETA RASPADORA 126, 1.5/8 X 2" X 3/8 -	15,0000	15,00
002	1	PC	003.019.00329/GAXETA RASPADORA 220, 3" X 3.1/2 X 3/8 -	20,0000	20,00
<b>Pedido 6065/2017</b>				<b>Total</b>	<b>35,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>35,00</b>

( TRINTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6066/2017

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

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

**Processo Nº:** 5481/2017 **Empenho:** 15537/2017 - 06/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10718 **SAO JOAO DIESEL PECAS E ACESSORIOS EIRELI - ME**

**Nome Fantasia** **SAO JOAO DIESEL**

**Endereço** R RIACHUELO, Nº: 366

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-234

**Nº Telefone** (019) 3056-2038

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 19.946.313/0001-65

**Nº Fax** (019) 3633-2478

**Inscr. Estadual** 639.095.017.116

**Inscr. Municipal**

**e-mail** SAOJOAODIESEL@HOTMAIL.COM

**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** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO MERCEDES BFW-5331

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

**Nº Requisição** 6720/2017

**Responsável** joao.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	2	UN	003.021.00104/INSERT DA MANGUEIRA DE AR (CAMINHÃO MERCEDES) - 12 X 9 M/M -	1,5000	3,00
002	2	UN	003.003.00049/COXIM - DO RADIADOR -	20,0000	40,00
003	2	UN	003.021.00024/ANILHA 12 MM (TUBO) - 12X9 -	1,0000	2,00
004	2	UN	003.017.00283/MANGUEIRA - 12X9 M/M -	5,0000	10,00
<b>Pedido 6066/2017</b>				<b>Total</b>	<b>55,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>55,00</b>

**( CINQUENTA E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6067/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5482/2017 **Empenho:** 15539/2017 - 06/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10718 SAO JOAO DIESEL PECAS E ACESSORIOS EIRELI - ME**

**Nome Fantasia SAO JOAO DIESEL**

Endereço R RIACHUELO, Nº: 366

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-234

Nº Telefone (019) 3056-2038

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.946.313/0001-65

Nº Fax (019) 3633-2478

Inscr. Estadual 639.095.017.116

Inscr. Municipal

e-mail SAOJOAODIESEL@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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM MÁQUINA MAQ.0081 TRITURADOR DE GALHO

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 6882/2017

Responsável **joao.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	003.017.00303/ABRAÇADEIRA - 2" -	3,5000	3,50
002	1	UN	003.017.00787/COXIM DO RADIADOR (MÁQUINAS RODOVIÁRIAS) -	10,0000	10,00

<b>Pedido 6067/2017</b>	<b>Total</b>	<b>13,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>13,50</b>

**( TREZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017**

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

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

(Página: 54 / 59)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 16:25

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 6017/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 6068/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5483/2017 **Empenho:** 15540/2017 - 06/09/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 818 ANGELO & ROCHI LTDA****Nome Fantasia VIDRAÇARIA BOA VISTA**

Endereço RUA OSCAR JANSON Nº 329

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623-3120

C.P.F / C.N.P.J. Nº 47.515.994/0001-42

Nº Fax (999) 3631-7695

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail angeloerochi@gmail.com

**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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO MERCEDES BWM-4767

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 6722/2017

Responsável **joao.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	003.021.00001/ESPELHO RETROVISOR -	25,0000	25,00

Pedido 6068/2017	<b>Total</b>	<b>25,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>25,00</b>

**( VINTE E CINCO REAIS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6069/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5484/2017 **Empenho:** 15542/2017 - 06/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10812 WILLIAM WAGNER CERBONCINI 06553576882**

**Nome Fantasia RADIADORES BOA VISTA**

Endereço RUA JULIO CARVALHO, 230

Bairro JARDIM SÃO SALVADOR

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-660

Nº Telefone (019) 3633-5863

C.P.F / C.N.P.J. Nº 26.553.947/0001-13

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail wagner\_cerbocini@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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO FORD CZA-9736

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 6856/2017

Responsável **joao.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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO PRESTADO NO CONSERTO E LIMPEZA DO RADIADOR D" AGUA E LIMPEZA GERAL DO INTERCOOLER. CAM FORD CZA 9736. -	250,0000	250,00

<b>Pedido 6069/2017</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, 01 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6070/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5485/2017 **Empenho:** 15544/2017 - 06/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 5337 BORLEME COMERCIAL LTDA**

**Nome Fantasia BORLEME COMERCIAL - SJBV**

**Endereço** AV CEL. JOAO OSORIO, Nº 581

**Bairro** VILA CONRADO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (999) 3631 5564

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.921.800/0002-51

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** vendas7@borleme.com.br\*\*\*\*\* (19)3573-5100-matriz-em

**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** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA USO NO COMBOIO DE LUBRIFICAÇÃO

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

**Nº Requisição** 6838/2017

**Responsável** joao.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	PC	003.012.00241/BICO ACOPLADOR DE GRAXA, PARA CAMINHÃO -	15,0000	15,00
002	1	UN	003.017.00956/REVOLVER PARA GRAXA -	68,0000	68,00
003	1	UN	003.017.00957/CONEXÃO GIRATORIA -	51,0000	51,00

<b>Pedido 6070/2017</b>	<b>Total</b>	<b>134,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>134,00</b>

**( CENTO E TRINTA E QUATRO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017**

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





**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6071/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5486/2017 **Empenho:** 15546/2017 - 06/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1688 JOSE MARIANO FLORENCIO ME**

**Nome Fantasia OFICINA MECANICA FLORENCIO**

**Endereço** AV TREZE DE MAIO, Nº 435 - FUNDOS

**Bairro** JD SANTAREM

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13.874-28

**Nº Telefone** 3623-5738

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 72.872.765/0001-22

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** mecanicaflorencio@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** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MÁQUINA MAQ.0108 PÁ LIU GONG

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

**Nº Requisição** 6857/2017

**Responsável** joao.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	017.001.00339/MANUTENCAO DE MAQUINAS - SERVIÇO PRESTADO NA TROCA DE ÓLEO DO MOTOR E TRANSMISSÃO, FILTROS DO MOTOR E DIESEL DO AR. MAQ. PÁ LIU - GONG 0108. -	300,0000	300,00

<b>Pedido 6071/2017</b>	<b>Total</b>	<b>300,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>300,00</b>

**( TREZENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6072/2017

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

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

**Processo Nº:** 5487/2017 **Empenho:** 15582/2017 - 11/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>344</b>	<b>TERRAPLENAGEM BASSI LTDA EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>TERRAPLENAGEM BASSI</b>
<b>Endereço</b>	AVENIDA 13 DE MAIO, 375	Bairro JARDIM SANTA CLARA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone (019) 3633-5133
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	46.428.470/0001-51	Nº Fax (019) 3631-6362
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	terraplenagembassi@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** TRANSPORTE DE ESCAVADEIRA HIDRÁULICA DO PÁTIO NOVO PARA O ATERRO SANITÁRIO

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

**Nº Requisição** 6329/2017

Responsável **joao.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	2,5	UN	017.001.00157//SERVIÇOS DE TRANSPORTE DIVERSOS - TRANSPORTE DE ESCAVADEIRA HIDRÁULICA -	230,0000	575,00

<b>Pedido 6072/2017</b>	<b>Total</b>	<b>575,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>575,00</b>

( QUINHENTOS E SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6073/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5449/2017 **Empenho:** 15416/2017 - 01/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 5387 A. DE OLIVEIRA ROMERA - LOCADORA**

**Nome Fantasia ALLETUR**

**Endereço** AV BRASILIA, Nº 1517 - APT 01

**Bairro** VILA ZANETTI

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13.870-59

**Nº Telefone** 3633 5958

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 11.870.015/0001-27

**Nº Fax** 9809-2981

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** leleromera@yahoo.com.br

**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** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** VIAGEM PARA TRANSPORTAR OS ALUNOS DO IFSP DO CURSO DE ELETRICISTA PARA A CIDADE DE CAMPINAS PARA REALIZAÇÃO DE PROVAS

**Aplicação** Gabinete

**Nº Requisição** 6969/2017

**Responsável** joao.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	017.001.00157/SERVIÇOS DE TRANSPORTE DIVERSOS -	700,0000	700,00

<b>Pedido 6073/2017</b>	<b>Total</b>	<b>700,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>700,00</b>

**( SETECENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Setembro de 2017**

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