

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

(Página: 1 / 43)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 16:28

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 6288/2017 - 0****Nº Pedido de Compra:** 6288/2017**Categoria Econômica:** 3.3.90.36.06 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5690/2017 **Empenho:** 16579/2017 - 19/09/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor** 2286 **JAIRO DOS SANTOS****Nome Fantasia** **JAIRO DOS SANTOS**

Endereço RUA RANGEL PESTANA, 114 F

Bairro ROSÁRIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631-5109

C.P.F / C.N.P.J. Nº 065.535.448-40

Nº Fax (019) 99189-3191

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 491 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto CÂMARA ITINERANTE

Aplicação Departamento de Cultura

Nº Requisição 6965/2017

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	030.001.00001/APRESENTAÇÃO DE SHOW - Contratação de artista profissional para apresentar show musical na programação do "Câmara Itinerante" a realizar-se no dia 17 de setembro de 2017 no CSU "Durval Nicolau" localizado na Guilherme Guerreiro s/n - Durval Nicolau às 09:30 horas. -	1.000,0000	1.000,00

<b>Pedido 6288/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.000,00</b>

**( UM MIL REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6290/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5692/2017 **Empenho:** 16628/2017 - 21/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1563 DINATEL SÃO JOÃO TELECOMUNICAÇÕES LTDA - EPP**

**Nome Fantasia DINATEL (ADEMAR DE BARROS)**

**Endereço** RUA ADEMAR DE BARROS, Nº 18 LOJA 2

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 06020-190

**Nº Telefone** (999) 3631-1874

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.888.072/0001-42

**Nº Fax** (999) 3622-2227

**Inscr. Estadual** 639.064.663-119

**Inscr. Municipal**

**e-mail** thiago@dinatel.com.br, kelly.dinatel@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 79

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** REPARO CENTRAL DO PABX (RAMAL DO CHEFE DA ASSESSORIA JURÍDICA)

**Aplicação** Assessoria Jurídica

**Nº Requisição** 6954/2017

**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	017.001.00201/MANUTENÇÃO DE PABX - Reparo na central de PABX, em razão de não estar funcionando o ramal do chefe da Assessoria Jurídica. -	128,0000	128,00

<b>Pedido 6290/2017</b>	<b>Total</b>	<b>128,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>128,00</b>

**( CENTO E VINTE E OITO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: **6291/2017**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 5693/2017      Empenho: 16629/2017 - 21/09/2017  
 Vínculo: ORDINÁRIO

**Fornecedor 220 COMERCIAL DE MATERIAIS P/CONSTRUCAO CABECA BRANCA**  
**Nome Fantasia CABEÇA BRANCA**  
 Endereço AV DR.OSCAR PIRAJA MARTINS, Nº 1144      Bairro VILA SANTA EDWIRGES  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST      Estado SP  
 CEP 13870-000      Nº Telefone (999) 3623-2781  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.471.362/0001-90      Nº Fax (999) 3623-2781  
 Inscr. Estadual      Inscr. Municipal  
 e-mail serrapaulista@hotmail.com(3635-1641andré)

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 159**      **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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL HIDRÁULICO PARA CONCERTO DO ENCANAMENTO DA POLÍCIA  
 Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.  
 Nº Requisição 6708/2017

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	18	BAR	004.004.00047/TUBO ESGOTO 100 MM - 6 METROS -	5,3300	95,94
002	1	UN	004.004.00250/ADESIVO PVC FRASCO 175 GR INCOLOR -	12,0000	12,00
003	1	UN	004.004.00505/TIL PARA LIGAÇÃO PREDIAL 100 X 110 MM. PARA LIGAÇÃO DE HIDROMETRO -	170,0000	170,00

<b>Pedido 6291/2017</b>	<b>Total</b>	<b>277,94</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>277,94</b>

**( DUZENTOS E SETENTA E SETE REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6292/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5694/2017 **Empenho:** 16630/2017 - 21/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>5634</b>	<b>ROSEANE APARECIDA PEREIRA PANCOTI ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>COMERCIAL PANCOTI</b>
<b>Endereço</b>	R JULIO MICHELAZZO, Nº 316	Bairro VILA NOSSA SENHORA D
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-200	Nº Telefone (999) 3624-1378
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	11.107.267/0001-07	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	comlpancoti@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 159** **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** AQUISIÇÃO DE MATERIAL HIDRÁULICO PARA INSTALAÇÃO DE BOMBA D'ÁGUA  
**Aplicação** DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.  
**Nº Requisição** 6697/2017

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	24	UN	004.004.00270/TUBO PVC SOLDÁVEL 60 (2") -	18,5000	444,00
002	2	UN	004.004.00274/REGISTRO ESFERA METAL 3" -	187,0000	374,00
003	6	UN	004.004.00424/ADAPTADOR PVC SOLDÁVEL ROSCA 75 X 2 1/2 -	7,0000	42,00
004	1	UN	004.004.00427/TE PVC SOLDAVEL 75 -	28,0000	28,00
005	1	UN	004.004.00246/JOELHO 90º PVC SOLDAVEL 25 MM (3/4) -	10,0000	10,00
006	2	UN	004.004.00368/JOELHO 75MMX90º - EM PVC SOLDAVEL -	17,0000	34,00
007	2	UN	004.004.00250/ADESIVO PVC FRASCO 175 GR INCOLOR -	10,5000	21,00
008	2	UN	004.003.00057/VEDA ROSCA 18 X 25 MM -	8,0000	16,00

<b>Pedido 6292/2017</b>	<b>Total</b>	<b>969,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>969,00</b>

( NOVECENTOS E SESENTA E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6292/2017**

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

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

**Processo Nº: 5694/2017    Empenho: 16630/2017 - 21/09/2017**

**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 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6293/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5695/2017 **Empenho:** 16631/2017 - 21/09/2017  
**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** 210 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10901 **GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE TRANSFORMADOR 2000VA  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 6392/2017

**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	004.003.00226/TRANSFORMADOR DE VOLTAGEM ENTRADA 220V SAÍDA 110V CAPACIDADE 2000 VA -	143,0000	143,00

<b>Pedido 6293/2017</b>	<b>Total</b>	<b>143,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>143,00</b>

( CENTO E QUARENTA E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6294/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5697/2017 **Empenho:** 16632/2017 - 21/09/2017  
**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 243** **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** TRANSPORTE DE TRATOR ESTEIRA DA OFICINA ZÉ MARIANO PARA O ATERRO SANITÁRIO  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 6941/2017

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 TRATOR ESTEIRA -	230,0000	575,00

<b>Pedido 6294/2017</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, 19 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6296/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5698/2017 **Empenho:** 16619/2017 - 21/09/2017

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

**Fornecedor 631 EMPRESA FUNERÁRIA SÃO JOÃO LTDA**

**Nome Fantasia FLORICULTURA DO COBRINHA**

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

**Bairro VILA CONRADOF**

**Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST**

**Estado SP**

**CEP 13870-820**

**Nº Telefone (019) 633-1530**

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

**Nº Fax (019) 633-1530**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**

**Ficha Nº 400**

**Dest. Recurso 015100000**

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

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

**Validade SESENTA DIAS**

**Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**

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

**Garantia .**

**Objeto ENTERRO DE PESSOA EM VULNERABILIDADE SOCIAL**

**Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL**

**Nº Requisição 6967/2017**

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

<b>Pedido 6296/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.250,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.250,00</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017**

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





**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6297/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.14 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 5699/2017 **Empenho:** 16580/2017 - 19/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 5774 EVANI DE MORAES ROSA NOGUEIRA MEI**

**Nome Fantasia NOGUEIRA DIVERSÕES**

Endereço RUA PERNAMBUCO, 128

Bairro VL FLEMING

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13876-030

Nº Telefone 3623-5881

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.698.515/0001-11

Nº Fax 993-936796\*\*\*Evani

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail diversosnogueira@hotmail.com,<contabilidadebomjes

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 499

Dest. Recurso 015100000

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 LOCAÇÃO DE BRINQUEDOS PARA O EVENTO PROJETO VIDA DO BAIRRO NO MÊS DE AGOSTO DE

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 6642/2017

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	DIA	017.001.00599/LOCAÇÃO DE BRINQUEDOS PARA EVENTOS - Locação de 01 tobogam, 01 futebol no sabão, 01 piscina de bolinhas, e 01 cama elastica -	1.500,0000	1.500,00

<b>Pedido 6297/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.500,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.500,00</b>

( UM MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6298/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5700/2017 **Empenho:** 16633/2017 - 21/09/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5634 **ROSEANE APARECIDA PEREIRA PANCOTI ME**  
**Nome Fantasia** **COMERCIAL PANCOTI**  
**Endereço** R JULIO MICHELAZZO, Nº 316 **Bairro** VILA NOSSA SENHORA D  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-200 **Nº Telefone** (999) 3624-1378  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 11.107.267/0001-07 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** complancoti@hotmail.com

**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 OS CENTROS ESPORTIVOS CIC, CSU DURVAL, CSU DER E  
ÁREA DE LAZER DO SANTO ANTONIO  
**Aplicação** DEPTO DE ESPORTES  
**Nº Requisição** 6811/2017

**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	30	M	004.004.00510/TUBO PLÁSTICO SOLDÁVEL 50MM -	9,5000	285,00
002	24	M	004.004.00511/TUBO PLÁSTICO PARA ESGOTO, 100MM -	8,9000	213,60
003	10	UN	004.004.00512/TORNEIRA PARA JARDIM, LONGA, AMARELA, 1/2 X 3/4. -	19,0000	190,00
<b>Pedido 6298/2017 Total</b>					<b>688,60</b>
<b>Descontos (-)</b>					<b>0,00</b>
<b>Impostos (+)</b>					<b>0,00</b>
<b>Valor</b>					<b>688,60</b>

**( SEISCENTOS E OITENTA E OITO REAIS E SESENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017**

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



Pedido de Compra 6288/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6299/2017  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 5701/2017 Empenho: 16634/2017 - 21/09/2017  
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10553 NEUFIX AMBIENTAL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE TINTAS

Nome Fantasia

Endereço RUA ODON CARLOS DE FIGUEIREDO FERRA, 879 Bairro VILA LAMBRARI  
Cidade MOCOCA Estado SP  
CEP 13731-010 Nº Telefone (019) 3656-2630  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.304.970/0004-26 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail neufix.solventes@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 SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MARCAÇÃO DOS CAMPOS DE FUTEBOL DO DEPARTAMENTO  
Aplicação Departamento de Esprtes  
Nº Requisição 6610/2017

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	40	LTA	004.001.00269/TINTA LATEX BRANCO 1ª LINHA - 18 LITROS -	79,0000	3.160,00

Pedido 6299/2017	Total	3.160,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.160,00

( TRÊS MIL E CENTO E SESSENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6300/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5702/2017 **Empenho:** 16635/2017 - 21/09/2017

**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 VIST	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-730	Nº Telefone 3631 - 5999
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	01.407.847/0001-58	Nº Fax 3631-5999
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	boavistamat.hidraulicos@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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 O CSU DER

**Aplicação** Depto de Esportes

**Nº Requisição** 6836/2017

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	004.004.00513/REGISTRO DE GAVETA BRUTO, 2" 1/2 -	299,5500	599,10
002	1	UN	004.004.00514/BUCHA DE REDUÇÃO EM P.V.C SOLDÁVEL, 85 (3") X 75 (2,5") -	10,6000	10,60
003	1	UN	004.004.00515/REGISTRO DE GAVETA BRUTO, 2" -	121,8000	121,80

<b>Pedido 6300/2017</b>	<b>Total</b>	<b>731,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>731,50</b>

( SETECENTOS E TRINTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6301/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5703/2017 **Empenho:** 16636/2017 - 21/09/2017

**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** 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 O CENTRO DE INTEGRAÇÃO COMUNITÁRIA, CSU DER E CSU

**Aplicação** departamento de Esportes

**Nº Requisição** 6391/2017

**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	300	M	004.001.00082/MANGUEIRA PARA JARDIM -	3,0000	900,00

<b>Pedido 6301/2017</b>	<b>Total</b>	<b>900,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>900,00</b>

**( NOVECENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6302/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5704/2017 **Empenho:** 16637/2017 - 21/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1687 FONSECA &amp; FONSECA TAPEÇARIA LTDA ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>TAPEÇARIA FONSECA</b>	
<b>Endereço</b>	RUA SÃO MARCOS, 195	Bairro SANTO ANTONIO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13871-108	Nº Telefone (999) 3623-2202
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	74.374.786/0001-43	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	paulocdafonseca@hotmail.com	

**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** SERVIÇO A SER PRESTADO EM TRÊS COLCHÕES DA GINASTICA ARTÍSTICA DO DEPARTAMENTO DE ESPORTES

**Aplicação** Departamento de Esportes

**Nº Requisição** 6639/2017

**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. -	1.360,0000	1.360,00

<b>Pedido 6302/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.360,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.360,00</b>

( UM MIL E TREZENTOS E SESENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6303/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5705/2017 **Empenho:** 16596/2017 - 21/09/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 4927 G. H. A. ROCHA - ME**

**Nome Fantasia MS MEDICAL SUPPORT**

Endereço R JOSÉ PIERRI, Nº 475

Cidade RIBEIRÃO PRETO

CEP 14096-630

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.548.741/0001-25

Inscr. Estadual

e-mail contato@msmedical.com.br, <financeiro@msmedical.com

Bairro NOVA RIBEIRANIA

Estado SP

Nº Telefone (019) 3627 2636

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 758**

**Dest. Recurso 053000080**

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE CONTROLE DE QUALIDADE E LEVAMENTO RADIPMÉTRICA DE EQUIPAMENTOS ODOTOLÓGICOS DE RX PERIAPICAL

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CEO

Nº Requisição 6877/2017

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	017.001.00668/EMIÇÃO DE LAUDO DE QUALIDADE E LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO PARA APARELHO DE RAIOS X - -	590,0000	590,00

<b>Pedido 6303/2017</b>	<b>Total</b>	<b>590,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>590,00</b>

**( QUINHENTOS E NOVENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6304/2017

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

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

**Processo Nº:** 5706/2017 **Empenho:** 16600/2017 - 21/09/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 6221 **SILVANA BAIOCCHI GONÇALVES EPP**

**Nome Fantasia** RISPEL

**Endereço** AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 6

**Bairro** SANTA CRUZ

**Cidade** ITAPIRA

**Estado** SP

**CEP** 13974- 06

**Nº Telefone** (019) 3843-1154

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.989.200/0001-81

**Nº Fax** (999) 3843-6104

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 788

**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** AQUISIÇÃO DE SACOLAS PLÁSTICAS PARA DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS

**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE - SAE

**Nº Requisição** 6888/2017

**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	20	KG	002.003.00063/SACOLA PLÁSTICA RECICLÁVEL COLORIDA MEDINDO APROXIMADAMENTE 30CM X 40CM -	7,1000	142,00

<b>Pedido 6304/2017</b>	<b>Total</b>	<b>142,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>142,00</b>

( CENTO E QUARENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017

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





**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6305/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 5707/2017 **Empenho:** 16638/2017 - 21/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 4522 SAO JOAO INFORMATICA LTDA ME**

**Nome Fantasia SÃO JOÃO INFORMÁTICA**

**Endereço** PRAÇA DA BANDEIRA, Nº 25

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13871-009

**Nº Telefone** (019) 3631 2745

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.394.618/0001-71

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** vendas@saojoainformatica.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 10

**Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** TROCA DE KIT LEXMARK MS81X/MX71X/MX81X200K

**Aplicação** Gabinete

**Nº Requisição** 6970/2017

**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	KIT	015.001.00343/KIT PARA MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA LEXMARK, MODELO MS81X / MX71X / MX81X200K. -	1.290,0000	1.290,00

<b>Pedido 6305/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.290,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.290,00</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6306/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 5708/2017 **Empenho:** 16639/2017 - 21/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 4522 SAO JOAO INFORMATICA LTDA ME**

**Nome Fantasia SÃO JOÃO INFORMÁTICA**

Endereço PRAÇA DA BANDEIRA, Nº 25

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-009

Nº Telefone (019) 3631 2745

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.394.618/0001-71

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas@saojoaoinformatica.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 SERVIÇO DE TROCA KIT MANUTENÇÃO LEXMARK MS810DN

Aplicação Gabinete - Banco do Povo

Nº Requisição 6951/2017

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	017.001.00722/MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA -	130,0000	130,00

<b>Pedido 6306/2017</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, 19 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6307/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5709/2017 **Empenho:** 16640/2017 - 21/09/2017

**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 159** **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** AQUISIÇÃO DE MATERIAL HIDRÁULICO PARA A ESTAÇÃO MERCADO  
**Aplicação** DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.  
**Nº Requisição** 6699/2017

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	004.004.00172/TORNEIRA DE LAVATORIO METAL - 1/2 -	59,4500	297,25
002	5	UN	004.004.00238/ENGATE FLEXÍVEL BRANCO DE 1/2" X 40 CM. -	14,5000	72,50
003	1	UN	004.003.00057/VEDA ROSCA 18 X 25 MM -	10,7800	10,78
004	5	UN	004.004.00204/TUBO EXTENSIVO BRANCO - PARA USO NA ESTAÇÃO MERCADO. -	6,0000	30,00

<b>Pedido 6307/2017</b>	<b>Total</b>	<b>410,53</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>410,53</b>

( QUATROCENTOS E DEZ REAIS E CINQUENTA E TRÊS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6308/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5709/2017 **Empenho:** 16641/2017 - 21/09/2017  
**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 159** **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** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA ESTAÇÃO MERCADO  
**Aplicação** DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTRA.  
**Nº Requisição** 6702/2017

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	6	GL	002.001.00230/ÁCIDO MURIÁTICO PARA LIMPEZA, GALÃO DE 1 LITRO - PARA USO NA ESTAÇÃO MERCADO -	6,5000	39,00

<b>Pedido 6308/2017</b>	<b>Total</b>	<b>39,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>39,00</b>

( TRINTA E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6309/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5710/2017 **Empenho:** 16642/2017 - 21/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 4982 ANDERSON BRUNO MOUCESSIAN & CIA LTDA - ME**

**Nome Fantasia FLASH CAR**

**Endereço LARGO SÃO BENEDITO, Nº 27**

**Bairro SÃO BENEDITO**

**Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

**Estado SP**

**CEP 13871-004**

**Nº Telefone (999) 3633 3066**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.432.487/0001-06**

**Nº Fax ( )**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**

**Ficha Nº 492**

**Dest. Recurso 011100000**

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

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

**Validade SESENTA DIAS**

**Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**

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

**Garantia .**

**Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO FIAT SIENA BNZ-7087**

**Aplicação Departamento de Cultura**

**Nº Requisição 6647/2017**

**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 - com aquisição de pças. -	844,7900	844,79

<b>Pedido 6309/2017</b>	<b>Total</b>	<b>844,79</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>844,79</b>

**( OITOCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6310/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.30 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5711/2017 **Empenho:** 16622/2017 - 21/09/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 359 **J. MAHFUZ LTDA**  
**Nome Fantasia** J. MAHFUZ  
**Endereço** RUA ADEMAR DE BARROS, 1/5 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-080 **Nº Telefone** 3631-5445  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 54.289.996/0036-56 **Nº Fax** 3622-3888  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** gerente26@jmahfuz.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 10** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10101 **GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA O PRÉDIO DO GABINETE DO PREFEITO  
**Aplicação** Gabinete - Ouvidoria  
**Nº Requisição** 6936/2017

**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	021.001.00008/APARELHO DE TELEFONE COM FIO; PLENO; 12 TECLAS; COR PRETO -	39,9000	79,80

<b>Pedido 6310/2017</b>	<b>Total</b>	<b>79,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>79,80</b>

( SETENTA E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6311/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5712/2017 **Empenho:** 16673/2017 - 22/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 2257 COMERCIAL GERMANICA LIMITADA**

**Nome Fantasia COMERCIAL GERMANICA LIMITADA**

**Endereço** RUA JOAO NAGIB, Nº 950

**Bairro** JARDIM AEROPORTO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (999) 3634 8400

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.952.561/0005-40

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** caixa.sj@comercialgermanica.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 10**

**Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO UP FTB-9891

**Aplicação** Gabinete - STI

**Nº Requisição** 6939/2017

**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	4	UN	003.001.00001/OLEO DO MOTOR -	48,1100	192,44
002	1	UN	003.001.00002/FILTRO DE OLEO -	43,2000	43,20
003	1	UN	003.001.00033/FILTRO DE COMBUSTIVEL -	32,2000	32,20
004	1	UN	001.010.00010/ANEL DO BUJAO -	9,6000	9,60
005	2	UN	003.004.00113/PALHETA DO LIMPADOR -	50,2600	100,52
006	1	UN	003.002.00309/PARAFUSO DO BUJÃO DO CARTER -	12,0000	12,00
007	1	UN	003.004.00125/PALHETA DO LIMPADOR TRASEIRO -	57,5000	57,50

<b>Pedido 6311/2017</b>	<b>Total</b>	<b>447,46</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>447,46</b>

**( QUATROCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6312/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5713/2017 **Empenho:** 16621/2017 - 21/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 2257 COMERCIAL GERMANICA LIMITADA**

**Nome Fantasia COMERCIAL GERMANICA LIMITADA**

Endereço RUA JOAO NAGIB, Nº 950

Bairro JARDIM AEROPORTO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3634 8400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.952.561/0005-40

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail caixa.sj@comercialgermanica.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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO UP FTB-9891

Aplicação Gabinete - STI

Nº Requisição 6938/2017

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 -	195,0000	195,00

<b>Pedido 6312/2017</b>	<b>Total</b>	<b>195,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>195,00</b>

( CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017

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





**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6313/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5714/2017 **Empenho:** 16643/2017 - 21/09/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 3933 **S & M CENTRAL DE IMPRESSÕES LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** IDEIA E MIDIA  
**Endereço** RUA DR TEÓFILO RIBEIRO DE ANDRADE, 172 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** 3631-4022  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 07.988.078/0001-05 **Nº Fax**  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** michel@ideiamidia.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 31** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10201 **GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE CARIMBOS PARA IDENTIFICAR O DEPARTAMENTO E A PESSOA QUE ASSINA O RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS  
**Aplicação** Assessoria de Comunicação Social  
**Nº Requisição** 6975/2017

**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	3	SERV	017.001.00200/CONFECÇÃO DE CARIMBOS - Produção de carimbo automático personalizado para identificação do departamento para assinturas de documentos. -	37,0000	111,00

<b>Pedido 6313/2017</b>	<b>Total</b>	<b>111,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>111,00</b>

( CENTO E ONZE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6314/2017

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

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

**Processo Nº:** 5715/2017 **Empenho:** 16644/2017 - 21/09/2017

**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** 210

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE GARRAFÃO TÉRMICO PARA EQUIPE DE TRABALHO EXTERNO

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

**Nº Requisição** 6959/2017

**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	016.003.00325/GARRAFÃO TÉRMICO, COM CAPACIDADE PARA 5 LITROS -	25,0000	250,00

<b>Pedido 6314/2017</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, 19 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6315/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5716/2017 **Empenho:** 16582/2017 - 19/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1198 **TELÃO PUBLICIDADE LTDA**  
**Nome Fantasia** TELÃO & CIA  
**Endereço** R. MINAS GERAIS, 243 **Bairro** JARDIM RECREIO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13.876-01 **Nº Telefone** 3623.5373  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.419.325/0001-76 **Nº Fax** 9131-7686  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

e-mail contato@telaocia.com.br,<telaocia@ig.com.br>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 499 **Dest. Recurso** 015100000

**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 E SONORIZAÇÃO PARA ABERTURA E DANÇA DA 36ª MARATONA DE INTEGRAÇÃO ESCOLAS E COMUNIDADE 2017  
**Aplicação** Departamento de Esportes  
**Nº Requisição** 6931/2017

**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	017.001.00441/SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO -	1.480,0000	1.480,00

<b>Pedido 6315/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.480,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.480,00</b>

( UM MIL E QUATROCENTOS E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6316/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5717/2017 **Empenho:** 16645/2017 - 21/09/2017

**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 PROTEÇÃO EM CHAPA PARA O SRELÓGIOS DE PONTOS DOS CENTROS ESPORTIVOS CSU DER, CSU DURVAL E CENTRO ADMINISTRATIVO

**Aplicação** Departamento de Esportes

**Nº Requisição** 6282/2017

**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	017.001.01414/CONFECÇÃO DE PROTEÇÃO PARA O RELÓGIO DE PONTO EM CHAPA 1,2MM, DOBRADIÇA 3"X5/8 E PORTA CADEADO -	250,0000	250,00

<b>Pedido 6316/2017</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, 19 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6317/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5718/2017 **Empenho:** 16611/2017 - 21/09/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**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 552 Dest. Recurso** 052000004

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA TÉRMINO DO TELHADO

Aplicação EDUCAÇÃO - NICOLA DOTA

Nº Requisição 6611/2017

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	004.003.00241/LÂMPADA FLUORESCENTE, TUBULAR, 120CM DE COMPRIMENTO, T8, IRC SUPERIOR A 5000K, POTÊNCIA 32W, BIPINO, BRANCA. 220 V. - LED 32W -	38,0000	380,00
002	2	UN	004.004.00087/SIFAO PARA LAVATORIO -	6,0000	12,00
003	1	UN	004.004.00082/TORNEIRA AUTOMATICA - ELÉTRICA 220V -	123,0000	123,00

<b>Pedido 6317/2017</b>	<b>Total</b>	<b>515,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>515,00</b>

**( QUINHENTOS E QUINZE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6318/2017

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

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

**Processo Nº:** 5719/2017 **Empenho:** 16612/2017 - 21/09/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 10902 **H J N PRESENTES LTDA - EPP**

**Nome Fantasia** SHOP LAR (DER)

**Endereço** RUA HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, 1300

**Bairro** JARDIM SÃO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13876-100

**Nº Telefone** (019) 3622-2042

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 20.740.596/0001-73

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 552 **Dest. Recurso** 052000004

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

**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE FRISOS PROTETORES DE PORTA, VISANDO ATENDER À LEGISLAÇÃO SANITÁRIA

**Aplicação** EDUCAÇÃO - MERENDA

**Nº Requisição** 6714/2017

**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	70	UN	004.001.00905/FRISO VEDADOR PARA PORTAS E JANELAS, DE PARAFUSAR, NO FORMATO ESPÁTULA. MATERIAL ALUMÍNIO E BORRACHA, NA COR PRATA COM 6 CM DE ALTURA E 80 CM DE COMPRIMENTO. -	5,9900	419,30
002	40	UN	004.001.00906/FRISO VEDADOR PARA PORTAS E JANELAS, DE PARAFUSAR, NO FORMATO ESPÁTULA. MATERIAL ALUMÍNIO E BORRACHA, NA COR PRATA COM 6 CM DE ALTURA E 90 CM DE COMPRIMENTO. -	6,5000	260,00

<b>Pedido 6318/2017</b>	<b>Total</b>	<b>679,30</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>679,30</b>

**( SEISCENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E TRINTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6319/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5720/2017 **Empenho:** 16583/2017 - 19/09/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**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** 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** SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE BANNERS PARA INSTALAÇÃO NA OFICINA DE JOGOS E LINGUAGENS DO PERÍODO INTEGRAL

**Aplicação** EDUCAÇÃO

**Nº Requisição** 6828/2017

**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	017.001.00973/CONFECÇÃO DE BANNER - CONFECÇÃO DE 06 BANNERS NO TOTAL, SENDO: 05 BANNERS EM LONA IMPRESSA COM ACABAMENTO EM BASTÃO E CORDINHA NAS DIMENSÕES DE 1,00X1,50 MTS, E 01 BANNER BANNERS EM LONA IMPRESSA COM ACABAMENTO EM BASTÃO E CORDINHA NAS DIMENSÕES DE 0,90X1,20 MTS -	500,0000	500,00

<b>Pedido 6319/2017</b>	<b>Total</b>	<b>500,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>500,00</b>

**( QUINHENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6320/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5721/2017 **Empenho:** 16613/2017 - 21/09/2017  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 1367 **FRANCISCO DONIZETTI LOPES SÃO JOÃO ME**  
**Nome Fantasia** **IND. COM. E INSTALADORA DE CALHAS LOPES**  
**Endereço** RUA DR. JOSE OSORIO DE OLIVEIRA AZEVEDO, 544 Bairro ALTO BOA VISTA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
**CEP** 13.870-00 Nº Telefone 3623.4875  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 66.135.831/0001-89 Nº Fax  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** calhaslopes@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 561 **Dest. Recurso** 052000004

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇO DE CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE CALHAS E RUFOS  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - NICOLA DOTA  
**Nº Requisição** 6643/2017

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	017.001.00833/SERVIÇO DE TROCA E REPARO DE CALHA, COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS - INSTALAÇÃO DE 16M DE CALHAS DE MOLDURA, 12M DE RUFOS DE PROTEÇÃO DO PILAR, 22M DE RUFOS PLATIBANDA, 16M DE RUFOS PINGADEIRA E 8M DE CONDUTORES CORTE 33, CONFORME ORÇAMENTOS EM ANEXO -	1.552,0000	1.552,00

<b>Pedido 6320/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.552,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.552,00</b>

( UM MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017

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





**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6321/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 55/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 183/2017      **Empenho:** 16651/2017 - 21/09/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10285      **ALBERTO CAIO TAMBORRINO EPP**  
**Nome Fantasia**  
**Endereço** RUA AMERICO BRASILIENSE, 1671-A      Bairro CHACARA SANTO ANTONIO  
**Cidade** SAO PAULO      Estado SP  
**CEP** 04715-005      Nº Telefone (011) 3271-0663  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 74.434.457/0001-40      Nº Fax ( )  
**Inscr. Estadual**      Inscr. Municipal  
**e-mail** licitacoes@grupotamcar.com.br

**Local de Entrega** CONFORME EDITAL      **Ficha Nº 227**      **Dest. Recurso**

**Endereço**  
**Unidade Orçamentaria** 10902      SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO  
**Validade** Conforme edital PE n.º 055/17.  
**Prazo Entrega** ATÉ CINCO DIAS APÓS EMPENHO      **Prazo de Pagto** 10 (dez) dias após aceite da NF.  
**Garantia** PE n.º 055/17  
**Objeto** Aquisição de Pneus  
**Aplicação** Departamento de Meio Ambiente, Agricultura e Abastecimento  
**Responsável** joseotavio

**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	UN	003.018.00017/PNEU 900 X 20 BORRACHUDO Pirelli - RT59	864,0000	6.912,00
002	4	UN	003.018.00085/PNEU 900X20 LISO Pirelli - CT65S	829,0000	3.316,00

<b>Pedido 6321/2017</b>	<b>Total</b>	<b>10.228,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.228,00</b>

( DEZ MIL E DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6322/2017

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

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

**Processo Nº:** 5722/2017 **Empenho:** 16614/2017 - 21/09/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor 1016 ANDRE LUIZ DE MELO FERRO E AÇO - EPP**

**Nome Fantasia SERRALHERIA CREPÚSCULO**

Endereço RUA JOSÉ TEODORO FARIA, 324

Bairro STA. EDWIRGES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-230

Nº Telefone (019) 3623-5823

C.P.F / C.N.P.J. Nº 96.668.181/0001-06

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 639.050.760.110

Inscr. Municipal 2382

e-mail andre@serralheriacrepusculo.com.br, <aluizmelo@uol.

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 561

Dest. Recurso 052000004

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE CORRIMÃOS

Aplicação EDUCAÇÃO - CRECHE RESEDÁS

Nº Requisição 6507/2017

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	017.001.00360/SERVIÇOS DE SERRALHERIA - CONFECÇÃO DE CORRIMÃO PADRÃO BOMBEIRO COM DOIS SUPORTES DE AUXÍLIO, IDOSO E CADEIRANTE, SENDO 1 UNIDADE NO COMPRIMENTO DE 6,50M E DUAS UNIDADES NO COMPRIMENTO DE 3,50M, CONFORME ORÇAMENTOS EM ANEXO -	2.500,0000	2.500,00

<b>Pedido 6322/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2.500,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.500,00</b>

( DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6288/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6323/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5723/2017 Empenho: 16646/2017 - 21/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5634 **ROSEANE APARECIDA PEREIRA PANCOTI ME**  
**Nome Fantasia** **COMERCIAL PANCOTI**  
Endereço R JULIO MICHELAZZO, Nº 316 Bairro VILA NOSSA SENHORA D  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-200 Nº Telefone (999) 3624-1378  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.107.267/0001-07 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail complancoti@hotmail.com

**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 IRRIGAÇÃO DO CAMPO DE FUTEBOL DO CSU DER  
Aplicação Departamento de Esportes  
Nº Requisição 6918/2017

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	50	M	016.003.00464/MANGUEIRA EM RESINA DE PVC, CRISTAL (TRANSLÚCIDO), COM 5/16 (7.94MM) DE DIÂMETRO, ESPESSURA DE PAREDE: 1.5MM, PRINCIPAIS UTILIZAÇÕES SUGERIDAS: AFERIÇÃO DE NÍVEL EM CONSTRUÇÃO CIVIL, IRRIGAÇÃO EM JARDINS, TRANSPORTE DE ÁGUA E FLUIDOS INORGÂNICOS EM GERAL. - -	1,0800	54,00

Pedido 6323/2017	Total	54,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	54,00

( CINQUENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6324/2017

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

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

**Processo Nº:** 5724/2017 **Empenho:** 16647/2017 - 21/09/2017

**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** 515 **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** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA IRRIGAÇÃO DO CAMPO DE FUTEBOL DO CSU DER

**Aplicação** Departamento de Esportes

**Nº Requisição** 6916/2017

**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	7	PC	004.004.00516/TAMPA PARA CAIXA DE IRRIGAÇÃO DE CAMPO DE FUTEBOL EM CHAPA 1/8 XADREZ -	182,8571	1.280,00

<b>Pedido 6324/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.280,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.280,00</b>

( UM MIL E DUZENTOS E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6325/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5725/2017 **Empenho:** 16648/2017 - 21/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1725 **BORGES COMERCIAL DE PEÇAS E ACES. PARA VEICULOS L**  
**Nome Fantasia** BORGES COMERCIAL  
**Endereço** R. JOSÉ THEODORO DE FARIA, 346 Bairro STA. EDWIRGES  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
**CEP** 13870-000 Nº Telefone (999) 3623 6560  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 60.351.285/0001-37 Nº Fax (999) 3623 1321  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** 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 MANUTENÇÃO EM MÁQUINA MAQ.0018 TRATOR FORD  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 6912/2017

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	PC	003.017.00995/ANEL DE VEDAÇÃO 3,53 X 44,4. -	3,0000	6,00
002	1	PC	003.017.00996/ANEL DE VEDAÇÃO 3,53 X 9,12. -	3,0000	3,00
003	1	PC	003.019.00332/GAXETA RASPADORA 3/4 X 25,81 X 2,64. -	10,0000	10,00
004	1	PC	003.019.00333/GAXETA RASPADORA 3/4 X 1.1/8 X 3/16. -	6,0000	6,00

<b>Pedido 6325/2017</b>	<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, 19 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6326/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5726/2017 **Empenho:** 16649/2017 - 21/09/2017

**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 CARGO BNZ-7124

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 7100/2017

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, LIMPEZA, REVISÃO GERAL DO RADIADOR D" AGUA DO CAM FORD CARGO BNZ 7124. -	180,0000	180,00

<b>Pedido 6326/2017</b>	<b>Total</b>	<b>180,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>180,00</b>

( CENTO E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6327/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5727/2017 **Empenho:** 16650/2017 - 21/09/2017

**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 SAOJOADIESEL@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 CAMINHÃO MERCEDES CPV-6328

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 7103/2017

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	003.002.00183/FILTRO DE AR -	60,0000	60,00

<b>Pedido 6327/2017</b>	<b>Total</b>	<b>60,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>60,00</b>

**( SESENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6328/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.36.06 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

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

**Processo Nº:** 5728/2017 **Empenho:** 16584/2017 - 19/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10900 **GUILHERME BATTALINI SILVA**

**Nome Fantasia** **ENGENHEIRO ELETRICISTA**

**Endereço** RUA DA FACULDADE, 731

**Bairro** LA SALLE

**Cidade** TOLEDO

**Estado** PR

**CEP** 85700-000

**Nº Telefone** (019) 99625-8706

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 061.911.749-42

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 45

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE ENGENHEIRO ELÉTRICISTA

**Aplicação** APD

**Nº Requisição** 6895/2017

**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	030.001.00004/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENGENHARIA ELÉTRICA - Prestação de serviço para apresentar estudo prévio M.F. referente projeto chamada 002/17 -	4.950,0000	4.950,00

<b>Pedido 6328/2017</b>	<b>Total</b>	<b>4.950,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4.950,00</b>

**( QUATRO MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017**

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





**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6329/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5730/2017 **Empenho:** 16581/2017 - 19/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 2197 IMPRENSA OFICIAL DO ESTADO S/A**

**Nome Fantasia** IMESP  
**Endereço** RUA DA MOOCA, 1921  
**Cidade** SÃO PAULO  
**CEP** 03103-902  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 48.066.047/0001-84  
**Inscr. Estadual** 109.675.410.118  
**e-mail** imesp@imesp.com.br

**Bairro** MOOCA  
**Estado** SP  
**Nº Telefone** (011) 6099-9800  
**Nº Fax** ( )  
**Inscr. Municipal**

**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** ASSINATURA E KIT E-CPF PARA AS SERVIDORAS RENATA MOYSES CASSIANO E DEBORA FERRAZ CARVALHO  
**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO  
**Nº Requisição** 7141/2017

**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	017.001.00312/ASSINATURA DO KIT E-CPF A3 (CARTAO E LEITORA) VALIDADE 36 (TRINTA E SEIS MESES) -	250,0000	250,00
002	1	SERV	017.001.01432/ASSINATURA DO E-CPF A3 EM CARTÃO - 36 MESES -	138,7500	138,75

<b>Pedido 6329/2017</b>	<b>Total</b>	<b>388,75</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>388,75</b>

**( TREZENTOS E OITENTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6331/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5732/2017 **Empenho:** 16668/2017 - 22/09/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**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 661 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

**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** EDUCAÇÃO - MERENDA

**Nº Requisição** 7127/2017

**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
034	1	UN	017.001.01079/CONSERTO DE PNEU 1000/20	41,1000	41,10

<b>Pedido 6331/2017</b>	<b>Total</b>	<b>41,10</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>41,10</b>

**( QUARENTA E UM REAIS E DEZ CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6288/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6332/2017

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

**Modalidade:** 41/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 5733/2017 **Empenho:** 16674/2017 - 22/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 51/2017

**Fornecedor** 10778 **INFO-SIG COMERCIO DE SUPRIMENTOS DE INFORMATICA**

**EIRELI - ME**

**Nome Fantasia** **SIG INFORMATICA**

**Endereço** AV EMBAIXADOR MACEDO SOARES, 10.735 - GALPAO8 ANEXO VILA ANASTACIO

**Cidade** SÃO PAULO

**Estado** SP

**CEP** 05095-035

**Nº Telefone** (011) 3646-3090

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 23.442.506/0001-56

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual** 140.116.701.110

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 10

**Dest. Recurso**

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

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

**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** RP PAPEL A4

**Aplicação** Gabinete

**Nº Requisição** 7094/2017

**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	100	PCT	001.001.00006/PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M²; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 CHAMEX SOLUTION	13,7600	1.376,00

Pedido 6332/2017	<b>Total</b>	<b>1.376,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.376,00</b>

**( UM MIL E TREZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Setembro de 2017**

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