



**Pedido de Compra 6348/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6348/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5753/2017 **Empenho:** 16618/2017 - 21/09/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNIC.D.CRIANÇA ADOLESC

**Fornecedor 10904 ROSANGELA PAULINO HONORIO - ME**

**Nome Fantasia PALACIO DO PAO**

Endereço PRAÇA CORONEL JOSE PIRES, 82

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-243

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 16.869.830/0002-70

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 442 Dest. Recurso 035000016**

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

Unidade Orçamentaria 11104 FMDCA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Aplicação FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Nº Requisição 7263/2017

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	LT	006.001.00168/CAFÉ PRONTO, ACONDICIONADO EM GARRAFA TÉRMICA -	6,0000	6,00
002	50	UN	016.003.00177/ÁGUA MINERAL, NATURAL SEM GÁS, ACONDICIONADA EM COPO DE POLIETILENO, LACRADO COM TAMPA ALUMINIZADA, CONTENDO 200 ML, COM VALIDADE MÍNIMA DE 5 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. -	0,6000	30,00
003	10	UN	006.002.00173/REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFEÍNA, CORANTE CARAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS. -	7,0000	70,00
004	10	UN	006.002.00194/REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, EXTRATO VEGETAL DE GUARANÁ, AROMA NATURAL, CONSERVADOR: BENZOATO DE SÓDIO, ACIDULANTE ÁCIDO CÍTRICO, CORANTE CARAMELO TIPO IV, EDULCORANTES ARTIFICIAIS (MG/100ML), SACARINA SÓDICA: 16,0MG E CICLAMATO DE SÓDIO: 69,7MG. -	6,5000	65,00
005	1,5	CT	006.005.00008/SALGADO ASSADO TIPO FESTA - EMPADA RECHEADA DE PALMITO - PESO APROXIMADO 25GRAMAS -	60,0000	90,00
006	30	LT	006.001.00067/SUCO NECTAR DE FRUTA - 1 LITRO -	7,0000	210,00



Pedido de Compra 6348/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6348/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5753/2017 Empenho: 16618/2017 - 21/09/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC.D.CRIANÇA ADOLESC

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
007	1,5	CT	006.005.00023/SALGADO TIPO CANUDO RECHEADO DE PALMITO - PESO APROXIMADO 25 GRAMAS -	60,0000	90,00
008	1,5	CT	006.005.00038/SALGADO TIPO QUICHE DE ALHO PORÓ - PESO APROX. 25 GRAMAS. -	60,0000	90,00
009	1,5	CT	006.005.00039/SALGADO TIPO FOLHADO, COM RECHEIO DE RICOTA - PESO APROX. 25 GRAMAS. -	60,0000	90,00
010	18	UN	006.005.00040/LANCHE DE METRO, NA BAGUETE DE PÃO FRANCÊS, CONTENDO ALFACE, TOMATE, PEITO DE PERU E SALAME. -	20,0000	360,00
011	1	CT	006.005.00042/MINI TORTA DE LIMÃO - PESO APROX. 50 GRAMAS. -	90,0000	90,00

Pedido 6348/2017	Total	1.191,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.191,00

( UM MIL E CENTO E NOVENTA E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6348/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6349/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5754/2017 **Empenho:** 16654/2017 - 21/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 4292 MARCELO FELICIANO FERNANDES - CONCERTOS - ME**

**Nome Fantasia ELETROFER (SÃO JOÃO)**

**Endereço** R OSCAR JANSON, Nº 275

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**CEP** 13870-000

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 07.740.029/0001-59

**Inscr. Estadual**

**e-mail** eletrofer\_ma@yahoo.com.br

**Bairro** CENTRO

**Estado** SP

**Nº Telefone** (019) 3631-6955

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 13

**Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO NO BEBEDOURO DE ÁGUA DO GABINETE DO PREFEITO

**Aplicação** Gabinete

**Nº Requisição** 7255/2017

**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	017.001.00357/MANUTENÇÃO DE BEBEDOURO	190,0000	190,00

<b>Pedido 6349/2017</b>	<b>Total</b>	<b>190,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>190,00</b>

( CENTO E NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6348/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6350/2017

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

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

**Processo Nº:** 5755/2017 **Empenho:** 16670/2017 - 22/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 6424 **ZOLDAN DENTAL MEDICA EIRELI - ME**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA CONS. ANTONIO PRADO, 283

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-250

Nº Telefone (19) 3056-4944

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.742.714/0001-78

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail zoldandental@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 286

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE BOTINA BRACOL COM BICO COMPOSITE

Aplicação ASSESSORIA DE TRANSITO E SEGURANÇA

Nº Requisição 6701/2017

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	PAR	016.009.00086/BOTINA DE SEGURANÇA, CONFECCIONADA EM VAQUETA CURTIDO AO CROMO, HIDROFUGADO, ELÁSTICO LATERAL, DORSO ACOLCHOADO, SOLADO POLIURETANO(PU) BIDENSIDADE COM PALMILHA ANTIBACTERIANA, COM BIQUEIRA EM COMPOSITE.COM CA - BOTINA BRACOL COM BICO COMPOSITE NR 47 CA 25259 -	92,0000	92,00

<b>Pedido 6350/2017</b>	<b>Total</b>	<b>92,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>92,00</b>

( NOVENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6348/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6351/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5756/2017 **Empenho:** 16671/2017 - 22/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1132 OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA**

**Nome Fantasia GRAFICA SANJOANENSE**

**Endereço** PRAÇA DA CATEDRAL, 122

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (999) 3623-1708

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 48.620.504/0001-30

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** julio@sanjoanense.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** CONFECÇÃO DE CARTAZES COM NOMES DAS ESCOLAS QUE PARTICIPARÃO DA 36º MARATONA DE INTEGRAÇÃO ESCOLAS E COMUNIDADE

**Aplicação** Departamento de Esportes

**Nº Requisição** 7137/2017

**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	017.001.00970/CONFECÇÃO DE CARTAZES - confecção de 16 cartazes colorido tamanho A3 gramatura de 250gr. -	95,2000	95,20

<b>Pedido 6351/2017</b>	<b>Total</b>	<b>95,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>95,20</b>

**( NOVENTA E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6348/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6352/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5757/2017 **Empenho:** 16676/2017 - 22/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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** CONFECÇÃO DE FOLDERS PARA DIVULGAÇÃO DA 40ª SEMANA GUIOMAR NOVAES  
**Aplicação** Departamento de Cultura  
**Nº Requisição** 6964/2017

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	017.008.00034/CONFECÇÃO DE FOLDER NO FORMATO DE 63 X 30 CM. 4 X 4 CORES; EM PAPEL SULFITE 180 GRAMAS, COM DUAS DOBRAS. -	3.590,0000	3.590,00

<b>Pedido 6352/2017</b>	<b>Total</b>	<b>3.590,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.590,00</b>

( TRÊS MIL E QUINHENTOS E NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6348/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6353/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.71.70.00 - RATEIO PARTIC. CONSÓRCIO PÚBLICO

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

**Processo Nº:** 5758/2017 **Empenho:** 16666/2017 - 21/09/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 2401 CONS. DE DESENV. DA REGIÃO DE GOVERNO - CONDERG**

**Nome Fantasia CONDERG**

**Endereço** AV. LEONOR MENDES DE BARROS, S/Nº

**Bairro** CENTRO

**Cidade** DIVINOLÂNDIA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3663-8000

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 52.356.268/0002-45

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 686 Dest. Recurso** 013100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11501 GESTÃOS DO SUS

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** REPASSE DE COTA DE CONSÓRCIO REFERENTE A PUBLICAÇÃO EM DIÁRIO OFICIAL

**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE

**Nº Requisição** 7092/2017

**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	MES	106.001.00002/EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM REPASSE AO CONDERG	807,1500	807,15

<b>Pedido 6353/2017</b>	<b>Total</b>	<b>807,15</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>807,15</b>

**( OITOCENTOS E SETE REAIS E QUINZE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Setembro de 2017**

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

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

(Página: 8 / 10)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 16:29

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 6348/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6354/2017 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.34.00 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ  
**Modalidade:** 56/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 5759/2017 **Empenho:** 16665/2017 - 21/09/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10447 **KCM SOUSA SERVICE - ME**  
**Nome Fantasia** K.C.M. SERVICE  
**Endereço** R JOAO SERGIO, 08 **Bairro** PRIMEIRO DE MAIO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13872-078 **Nº Telefone** (019) 3631-3391  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 24.497.819/0001-74 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** kcm.service@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 160 **Dest. Recurso**

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 10801 **GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** CONT 148/17  
**Objeto** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA, ASSEIO E CONSERVAÇÃO PREDIAL, INTERNA E EXTERNA E SANITÁRIOS, com fornecimento de mão de obra, materiais de higiene pessoal (papel higiênico, papel toalha e sabonete líquido), saneantes domissanitários, materiais e equipamentos, visando a obtenção de adequadas condições de salubridade e higiene sob a inteira responsabilidade da Contratada para o TERMINAL URBANO - ESTAÇÃO MERCADO  
**Aplicação** Departamento de Obras, Serviços e Infraestrutura  
**Nº Contrato** 148 / 2017

Responsável **tamyres**

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	3,334	MES	017.001.00764/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA DOS SANITÁRIOS PÚBLICOS	11.000,0000	36.674,00

<b>Pedido 6354/2017</b>	<b>Total</b>	<b>36.674,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>36.674,00</b>

( TRINTA E SEIS MIL E SEISCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 6348/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6355/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5691/2017 **Empenho:** 16672/2017 - 22/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 3068 VIDRAÇARIA TROPICAL LTDA EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA CEL. ERNESTO DE OLIVEIRA Nº 07

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-820

Nº Telefone (19) 3623-2954

C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.620.215/0001-31

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vidracariatropical@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 130**

**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE MOLA HIDRÁULICA PARA PORTA DO PRÉDIO CENTRAL

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 7142/2017

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	017.009.00002/SERVIÇO DE VIDRAÇARIA - INSTALAÇÃO DE MOLA EM PORTA DE VIDRO -	650,0000	650,00

<b>Pedido 6355/2017</b>	<b>Total</b>	<b>650,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>650,00</b>

( SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6348/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6356/2017**

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

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

**Processo Nº:** 5760/2017 **Empenho:** 17042/2017 - 28/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10905 GABRIEL ALBANO MEI**

**Nome Fantasia AMERICANPRINT - GRAFICA**

**Endereço RUA CESARIO TRAVASSOS, 110**

**Bairro VILA CONCEIÇÃO**

**Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

**Estado SP**

**CEP 13872-000**

**Nº Telefone (019) 3623-6016**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº 27.076.794/0001-23**

**Nº Fax ( )**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**

**Ficha Nº 13**

**Dest. Recurso 011100000**

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

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

**Validade SESSENTA DIAS**

**Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**

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

**Garantia .**

**Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA A SECRETÁRIA DO GABINETE**

**Aplicação Gabinete - Secretaria Geral**

**Nº Requisição 6937/2017**

**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	10000	UN	017.001.00281/IMPRESSOS - FOLHA DE PAPEL TIMBRADO -	0,0700	700,00

<b>Pedido 6356/2017</b>	<b>Total</b>	<b>700,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>700,00</b>

**( SETECENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Setembro de 2017**

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