



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6437/2017**

**Categoria Econômica:** 4.4.90.51.00 - OBRAS E INSTALAÇÕES

**Modalidade:** 57/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 0/2017

**Empenho:** 17212/2017 - 28/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5626 **ELÉTRICA RADIANTE MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA ME**

**Nome Fantasia** **ELÉTRICA RADIANTE MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA ME**

**Endereço** AVENIDA VOLTA REDONDA, 951

Bairro JARDIM NOVO MUNDO

**Cidade** GOIANIA

**Estado** GO

**CEP** 74703-080

**Nº Telefone** (062) 32856-6835

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 15.984.883/0001-99

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** eletricaradiante01@gmail.com

**Local de Entrega** CONFORME EDITAL

**Ficha Nº** 973

**Dest. Recurso** 061000050

**Endereço**

**Unidade Orçamentaria** 10804 SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME EDITAL

**Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL ELÉTRICO.

**Aplicação** APD

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	43	UN	004.003.00459/HASTE DE ATERRAMENTO 3/4" X 2,4M, REVESTIDO DE COBRE ELETROLÍTICO POR ELETRODEPOSIÇÃO COM CAMADA DE 254 MICRONS. MODELO DE REFERÊNCIA: PK 0067 - PARAKLIN INTELLI	32,0000	1.376,00
002	1800	M	004.003.00463/ELETRODUTO CORRUGADO EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE PEAD, DIÂMETRO NOMINAL 40 MM, "PRETO", MODELO DE REFERÊNCIA: KANALEX - KANAFLEX TUCANO	2,0000	3.600,00
003	48	UN	004.003.00464/CAIXA DE INSPEÇÃO CILÍNDRICA 300MM COM TAMPA EM FERRO FUNDIDO, ALTURA 25 CM PARATEC	79,0000	3.792,00
004	6	UN	004.003.00465/FITA PARA ADVERTÊNCIA SUBTERRÂNEA. "CUIDADO REDE ELÉTRICA ABAIXO". 7,6CM DE LARGURA, 300M DE COMPRIMENTO E 0,15MM DE ESPESSURA TUCANO	140,0000	840,00

<b>Pedido 6437/2017</b>	<b>Total</b>	<b>9.608,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>9.608,00</b>



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6437/2017**

**Categoria Econômica: 4.4.90.51.00 - OBRAS E INSTALAÇÕES**

**Modalidade: 57/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 0/2017      Empenho: 17212/2017 - 28/09/2017**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

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

( NOVE MIL E SEISCENTOS E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6438/2017  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.51.00 - OBRAS E INSTALAÇÕES  
**Modalidade:** 57/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2017      **Empenho:** 17213/2017 - 28/09/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10660      **ELAINE C. FERREIRA - ME**  
**Nome Fantasia**  
Endereço R AMAZONAS, 59      Bairro SANTA TEREZINHA  
Cidade TAMBAU      Estado SP  
CEP 13710-000      Nº Telefone (019) 3673-5478  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 26.015.390/0001-67      Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual 680.027.021.118      Inscr. Municipal  
e-mail elainetambau@gmail.com

**Local de Entrega** CONFORME EDITAL      **Ficha Nº 973**      **Dest. Recurso** 061000050

Endereço  
Unidade Orçamentaria 10804      SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME EDITAL      Prazo de Pagto CONFORME EDITAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ELÉTRICO.  
Aplicação APD

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	UN	004.003.00466/TIMER ANALÓGICO, TEMPORIZADOR PROGRAMÁVEL BI-VOLT. MODELE DE REFERÊNCIA: 8769 - BRASFORT BRASFORT	45,7000	228,50

Pedido 6438/2017	<b>Total</b>	<b>228,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>228,50</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6439/2017  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.51.00 - OBRAS E INSTALAÇÕES  
**Modalidade:** 57/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2017      **Empenho:** 17210/2017 - 28/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10877      **BRX COMERCIO DE POSTES EIRELLI - EPP**  
**Nome Fantasia**      **BRX COMERCIO DE POSTES**  
**Endereço** RUA MANOEL MOTTA, 175      Bairro ELDORADO  
**Cidade** DIADEMA      Estado SP  
**CEP** 09972-280      Nº Telefone (011) 4056-7871  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 23.650.792/0001-45      Nº Fax ( )  
**Inscr. Estadual**      Inscr. Municipal  
**e-mail** brxpostes@gmail.com

**Local de Entrega** CONFORME EDITAL      **Ficha Nº 973**      **Dest. Recurso** 061000050

**Endereço**  
**Unidade Orçamentaria** 10804      SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** CONFORME EDITAL      **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL ELÉTRICO.  
**Aplicação** APD

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	93	UN	004.003.00457/SUPORTE TUBULAR DE FIXAÇÃO EM POSTE PARA 2 LUMINÁRIAS. BASE PARA ENCAIXE EM POSTES COM TOPO DE 60,3MM, PÉTALAS DE 48 A 60MM, DEVENDO ESTAR INCLUSOS PARAFUSOS. <b>BRASLUX</b>	54,5000	5.068,50
002	44	UN	004.003.00458/POSTE TELEFÔNICO RETO EM AÇO SAE 1010/1020 GALVANIZADO A FOGO, ALTURA LIVRE 10,00 M, COM PROLONGAMENTO PARA ENGASTAR, BASE DE 114,3MM E TOPO DE 60,3MM. <b>BRASLUX</b>	800,0000	35.200,00

<b>Pedido 6439/2017</b>	<b>Total</b>	<b>40.268,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>40.268,50</b>

**( QUARENTA MIL E DUZENTOS E SESENTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6440/2017  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.51.00 - OBRAS E INSTALAÇÕES  
**Modalidade:** 57/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2017      **Empenho:** 17211/2017 - 28/09/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10878      **PEDRO HENRIQUE FRANCATO SIMOSO ME**  
**Nome Fantasia**      **FORTLUX MATERIAIS ELETRICOS**  
**Endereço** RUA JOSÉ GONÇALVES SOBRINHO, 120      Bairro PARQUE DA IMPRENSA  
**Cidade** MOGI MIRIM      Estado SP  
**CEP** 13806-332      Nº Telefone (019) 3549-3453  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 21.389.668/0001-42      Nº Fax (019) 98121-3453  
**Inscr. Estadual**      Inscr. Municipal  
**e-mail** fortlux.pedro@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME EDITAL      **Ficha Nº 973**      **Dest. Recurso** 061000050

**Endereço**  
**Unidade Orçamentaria** 10804      SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** CONFORME EDITAL      **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL ELÉTRICO.  
**Aplicação** APD

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3000	UN	004.003.00461/CABO DE COBRE DE 2,5 MM², ISOLAMENTO 0,6/1 KV - ISOLAÇÃO EM PVC 70°C <b>PERFORMA/NAX HEPR</b>	1,0000	3.000,00
002	3500	M	004.003.00462/CABO DE COBRE DE 4 MM², ISOLAMENTO 0,6/1 KV - ISOLAÇÃO EM PVC 70°C <b>PERFORMA/NAX HEPR</b>	1,6000	5.600,00

<b>Pedido 6440/2017</b>	<b>Total</b>	<b>8.600,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>8.600,00</b>

( OITO MIL E SEISCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: **6441/2017**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 57/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
 Processo Nº: 0/2017      Empenho: 17214/2017 - 28/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

**Fornecedor 10880 ORIGINAL IMP. COM. DE PROD. PARA ILUMINAÇÃO E CORRELATOS LTDA EPP ORIGINAL CORP BR**  
**Nome Fantasia**  
 Endereço RUA BELMONTE, 757      Bairro VILA ALIANÇA  
 Cidade SÃO PAULO      Estado SP  
 CEP 05088-050      Nº Telefone (011) 3858-0035  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.145.881/0001-90      Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual      Inscr. Municipal  
 e-mail original.ilum@gmail.com

**Local de Entrega** CONFORME EDITAL      **Ficha Nº 970**      **Dest. Recurso** 011000050

Endereço  
 Unidade Orçamentaria 10804      SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega CONFORME EDITAL      Prazo de Pagto CONFORME EDITAL  
 Garantia .  
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ELÉTRICO.  
 Aplicação APD

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	90	UN	004.003.00468/LÂMPADA LED A60 POTÊNCIA ENTRE 8 E 11W, FLUXO LUMINOSO MÍNIMO 800 LÚMENS, BIVOLT OL/A60-9W	10,4000	936,00

Pedido 6441/2017	<b>Total</b>	<b>936,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>936,00</b>

( NOVECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6442/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2017      **Empenho:** 17173/2017 - 28/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 6625      **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**  
**Nome Fantasia**      **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**  
**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420      Bairro JARDIM SAO NICOLAU  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA      Estado SP  
**CEP** 13870-000      Nº Telefone (019) 3633-5504  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.330.719/0001-65      Nº Fax (019) 99737-6991  
**Inscr. Estadual**      Inscr. Municipal

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 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** 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** DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.  
**Nº Requisição** 7220/2017

**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
007	1	UN	003.019.00089/MANCHÃO Nº 06	25,8800	25,88

<b>Pedido 6442/2017</b>	<b>Total</b>	<b>25,88</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>25,88</b>

**( VINTE E CINCO REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6443/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2017      **Empenho:** 17174/2017 - 28/09/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 6625      **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**  
**Nome Fantasia**      **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**  
**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420      Bairro JARDIM SAO NICOLAU  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA      Estado SP  
**CEP** 13870-000      Nº Telefone (019) 3633-5504  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.330.719/0001-65      Nº Fax (019) 99737-6991  
**Inscr. Estadual**      Inscr. Municipal  
**e-mail** borrachariasilvinho@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 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** 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** DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.  
**Nº Requisição** 7221/2017

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
005	1	UN	003.019.00087/MANCHÃO Nº 04	14,4300	14,43

Obs: CAM FORD BNZ 7083.

<b>Pedido 6443/2017</b>	<b>Total</b>	<b>14,43</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>14,43</b>

( QUATORZE REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017

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





**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6444/2017**

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

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

**Processo Nº:** 0/2017

**Empenho:** 17175/2017 - 28/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

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

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 227

**Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

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

**Nº Requisição** 7198/2017

**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	003.019.00083/MANCHÃO Nº 20	75,0800	75,08
011	1	UN	003.019.00093/MANCHÃO Nº 10	41,0400	41,04
016	1	UN	003.019.00098/MANCHÃO Nº 15	59,3800	59,38

<b>Pedido 6444/2017</b>	<b>Total</b>	<b>175,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>175,50</b>

( CENTO E SETENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6445/2017**

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

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

**Processo Nº:** 0/2017

**Empenho:** 17176/2017 - 28/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

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

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 227 Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

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

**Nº Requisição** 7199/2017

**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
006	1	UN	003.019.00088/MANCHÃO Nº 05	21,3100	21,31

<b>Pedido 6445/2017</b>	<b>Total</b>	<b>21,31</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>21,31</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: **6446/2017**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
 Processo Nº: 0/2017      Empenho: 17177/2017 - 28/09/2017  
 Vínculo: ORDINÁRIO

**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**  
**Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**  
 Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420      Bairro JARDIM SAO NICOLAU  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA      Estado SP  
 CEP 13870-000      Nº Telefone (019) 3633-5504  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.330.719/0001-65      Nº Fax (019) 99737-6991  
 Inscr. Estadual      Inscr. Municipal  
 e-mail borrachariasilvinho@hotmail.com

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10902      SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO  
 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE      Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
 Nº Requisição 7207/2017

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
005	1	UN	003.019.00087/MANCHÃO Nº 04	14,4300	14,43

<b>Pedido 6446/2017</b>	<b>Total</b>	<b>14,43</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>14,43</b>

**( QUATORZE REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6447/2017

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

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

**Processo Nº:** 0/2017

**Empenho:** 17179/2017 - 28/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

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

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 243 **Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

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

**Nº Requisição** 7015/2017

**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
024	3	UN	017.001.00455/CONserto DE PNEU 17.5/25	80,7200	242,16
030	147	KM	017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	3,0900	454,23

<b>Pedido 6447/2017</b>	<b>Total</b>	<b>696,39</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>696,39</b>

**( SEISCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6448/2017**

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

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

**Processo Nº:** 0/2017

**Empenho:** 17180/2017 - 28/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

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

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 243 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

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

**Nº Requisição** 7183/2017

**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
030	49	KM	017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	3,0900	151,41
033	1	UN	017.001.00985/CONSERTO DE PNEU 12,5 X 80 X 18	52,9500	52,95

<b>Pedido 6448/2017</b>	<b>Total</b>	<b>204,36</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>204,36</b>

**( DUZENTOS E QUATRO REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6449/2017**

**Global/Estimativo**

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

**Modalidade:** 62/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 5872/2017 **Empenho:** 17033/2017 - 28/09/2017

**Vínculo:** MERENDA ESCOLAR - AUXILIO

**Fornecedor 10809 BRA COMERCIAL DO BRASIL LTDA EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA CAPITAO MANECO, 1007 -SL 01

Bairro CENTRO

Cidade PIRASSUNUNGA

Estado SP

CEP 13630-050

Nº Telefone (019) 3563 1849

C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.672.470/0001-34

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 536.070.848.110

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 574 Dest. Recurso

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 151/17

Objeto AQUISIÇÃO DE CARNES DIVERSAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Nº Contrato 151 / 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	4000	KG	006.001.00005/PATINHO EM CUBOS/TIRAS CONGELADOS INDIVIDUALMENTE EM IQF, INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS EM 100G COM NO MÁXIMO 10% DE GORDURA, PACOTES ENTRE 2 A 5 KG. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA (SIF) E AMOSTRA. <b>GOLD MEAT (SIF 3557)</b>	18,6900	74.760,00
002	230	KG	006.001.00080/PERNIL DE PORCO EM CUBOS, SEM CAPA DE GORDURA E SEM TEMPERO, CONGELAMENTO IQF, PACOTES DE 2 A 5 KG. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA (SIF) E AMOSTRA. <b>GOLD MEAT (SIF 3557)</b>	13,5900	3.125,70

<b>Pedido 6449/2017</b>	<b>Total</b>	<b>77.885,70</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>77.885,70</b>

**( SETENTA E SETE MIL E OITOCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SETENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017**



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6449/2017**

**Global/Estimativo**

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

**Modalidade: 62/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 5872/2017 Empenho: 17033/2017 - 28/09/2017**

**Vínculo: MERENDA ESCOLAR - AUXILIO**

---

<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 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6450/2017**

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

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

**Processo Nº:** 0/2017 **Empenho:** 17181/2017 - 28/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

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

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 243 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

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

**Nº Requisição** 7018/2017

**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
028	2	UN	017.001.00459/CONserto DE PNEU 900/20	33,4900	66,98

<b>Pedido 6450/2017</b>	<b>Total</b>	<b>66,98</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>66,98</b>

**( SESENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017**

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





**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6451/2017

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

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

**Processo Nº:** 0/2017 **Empenho:** 17182/2017 - 28/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

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

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 243 **Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

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

**Nº Requisição** 7180/2017

**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
027	1	UN	017.001.00458/CONserto DE PNEU 7.50/16	30,4600	30,46

<b>Pedido 6451/2017</b>	<b>Total</b>	<b>30,46</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>30,46</b>

( TRINTA REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6452/2017

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

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

**Processo Nº:** 0/2017      **Empenho:** 17183/2017 - 28/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

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

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 243      **Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10903      SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

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

**Nº Requisição** 7181/2017

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

<b>Pedido 6452/2017</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, 28 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6453/2017**

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

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

**Processo Nº:** 0/2017 **Empenho:** 17184/2017 - 28/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia BARRACHARIA 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 243 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

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

**Nº Requisição** 7182/2017

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

<b>Pedido 6453/2017</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, 28 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: **6454/2017**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 62/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
 Processo Nº: 5873/2017 Empenho: 17034/2017 - 28/09/2017  
 Vínculo: MERENDA ESCOLAR - AUXILIO

**Global/Estimativo**

Fornecedor **3131 DISTRIBUIDORA NANCY LTDA**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA MARCOS FREIRE, Nº 113

Bairro PQ. DAS ARVORES

Cidade ARARAS

Estado SP

CEP 13604-188

Nº Telefone (019) 3542-3939

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.024.415/0001-03

Nº Fax (019) 3542-3939

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail comercialdistribuidoranancy@uol.com.br, <distribuid

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 570 Dest. Recurso

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 152/17

Objeto AQUISIÇÃO DE CARNES DIVERSAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Nº Contrato 152 / 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	5100	KG	006.001.00070/FILEZINHO DE PEITO DE FRANGO, EM TIRAS, CONGELAMENTO EM IQF, PACOTES DE 2 KG. APRESENTAR REGISTRO DE RÓTULO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, DO PRODUTO. INFORMAÇÃO NUTRICIONAL: (PORÇÃO DE 100GR) VALOR ENERGÉTICO 94 KCAL, CARBOIDRATOS 0GR, PROTEÍNAS 23GR, GORDURAS TOTAIS 1,00G, GORDURAS SATURADAS 0GR, GORDURAS TRANS 0G, SÓDIO 52MG. VALIDADE MÍNIMA DE 8 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. <b>LE VIDA - SIF 802</b>	10,9700	55.947,00
002	4000	KG	006.001.00197/FRANGO PEITO - A CONDIIONADO EM PACOTES DE APROXIMADAMENTE 01 KG - (KG) - CONGELADO, SEM ADIÇÃO DE TEMPEROS, SEM PELE E SEM OSSO. APRESENTAR FICHA TÉCNICA, AMOSTRA E SIF OU SISP <b>SUBLIME - SIF 1889</b>	6,9400	27.760,00

Pedido 6454/2017	<b>Total</b>	<b>83.707,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>83.707,00</b>

**( OITENTA E TRÊS MIL E SETECENTOS E SETE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017**



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6454/2017**

**Global/Estimativo**

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

**Modalidade: 62/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 5873/2017 Empenho: 17034/2017 - 28/09/2017**

**Vínculo: MERENDA ESCOLAR - AUXILIO**

<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 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6455/2017**

**Global/Estimativo**

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

**Modalidade:** 62/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 5874/2017 **Empenho:** 17030/2017 - 28/09/2017

**Vínculo:** MERENDA ESCOLAR - AUXILIO

**Fornecedor 10907 VIDABRAS - COMERCIAL DO BRASIL EIRELI - ME**

**Nome Fantasia VIDABRAS**

Endereço R JOSE BONIFACIO, 1402 - SALA 1

Bairro ROSARIO

Cidade PIRASSUNUNGA

Estado SP

CEP 13634-010

Nº Telefone (019) 3561-4613

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.403.734/0001-99

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 536.053.215.118

Inscr. Municipal

e-mail adm.vidabras@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 572 Dest. Recurso

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 153/17

Objeto AQUISIÇÃO DE CARNES DIVERSAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Nº Contrato 153 / 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
002	4000	KG	006.001.00006/PATINHO MOÍDO, CONGELAMENTO IQF, NO MÁXIMO 10% DE SEBO E GORDURA, COR, CHEIRO E SABOR PRÓPRIO; EMBALADO EM SACO PLÁSTICO ATÓXICO, COM ROTULAGEM DEVIDA, PESANDO 5 KG, E SUAS CONDIÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A NTA 3 (DECRETO 12486 DE 20/10/78) E (MA 2244/97) APRESENTAR AMOSTRA E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA (SIF). <b>MULT BEEF - SIF 3314</b>	15,1800	60.720,00

Pedido 6455/2017	<b>Total</b>	<b>60.720,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>60.720,00</b>

( SESSENTA MIL E SETECENTOS E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6456/2017 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 62/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 5875/2017 **Empenho:** 17031/2017 - 28/09/2017

**Vínculo:** MERENDA ESCOLAR - AUXILIO

**Fornecedor** 10809 **BRA COMERCIAL DO BRASIL LTDA EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA CAPITAO MANECO, 1007 -SL 01

Bairro CENTRO

Cidade PIRASSUNUNGA

Estado SP

CEP 13630-050

Nº Telefone (019) 3563 1849

C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.672.470/0001-34

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 536.070.848.110

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 572 Dest. Recurso

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 151/17

Objeto AQUISIÇÃO DE CARNES DIVERSAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Nº Contrato 151 / 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
002	300	KG	006.001.00080/PERNIL DE PORCO EM CUBOS, SEM CAPA DE GORDURA E SEM TEMPERO, CONGELAMENTO IQF, PACOTES DE 2 A 5 KG. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA (SIF) E AMOSTRA. <b>GOLD MEAT (SIF 3557)</b>	13,5900	4.077,00

Pedido 6456/2017	<b>Total</b>	<b>4.077,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>4.077,00</b>

( QUATRO MIL E SETENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6457/2017 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 62/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 5876/2017 **Empenho:** 17035/2017 - 28/09/2017  
**Vínculo:** MERENDA ESCOLAR - AUXILIO

**Fornecedor** 10809 **BRA COMERCIAL DO BRASIL LTDA EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA CAPITAO MANECO, 1007 -SL 01 Bairro CENTRO  
 Cidade PIRASSUNUNGA Estado SP  
 CEP 13630-050 Nº Telefone (019) 3563 1849  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.672.470/0001-34 Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual 536.070.848.110 Inscr. Municipal

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO Ficha Nº 568 Dest. Recurso

Endereço CONFORME CONTRATO  
 Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO  
 Validade SESSENTA DIAS  
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
 Garantia CONT 151/17  
 Objeto AQUISIÇÃO DE CARNES DIVERSAS  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO  
 Nº Contrato 151 / 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
002	1570	KG	006.001.00080/PERNIL DE PORCO EM CUBOS, SEM CAPA DE GORDURA E SEM TEMPERO, CONGELAMENTO IQF, PACOTES DE 2 A 5 KG. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA (SIF) E AMOSTRA. <b>GOLD MEAT (SIF 3557)</b>	13,5900	21.336,30

Pedido 6457/2017	<b>Total</b>	<b>21.336,30</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>21.336,30</b>

( VINTE E UM MIL E TREZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E TRINTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017

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





**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6458/2017**

**Global/Estimativo**

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

**Modalidade:** 62/2017 - PR-E PREGAO ELETRONICO

**Processo Nº:** 5877/2017 **Empenho:** 17032/2017 - 28/09/2017

**Vínculo:** MERENDA ESCOLAR - AUXILIO

**Fornecedor 10809 BRA COMERCIAL DO BRASIL LTDA EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA CAPITAO MANECO, 1007 -SL 01

Bairro CENTRO

Cidade PIRASSUNUNGA

Estado SP

CEP 13630-050

Nº Telefone (019) 3563 1849

C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.672.470/0001-34

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 536.070.848.110

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 573 Dest. Recurso

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 151/17

Objeto AQUISIÇÃO DE CARNES DIVERSAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Nº Contrato 151 / 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
002	1900	KG	006.001.00080/PERNIL DE PORCO EM CUBOS, SEM CAPA DE GORDURA E SEM TEMPERO, CONGELAMENTO IQF, PACOTES DE 2 A 5 KG. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA (SIF) E AMOSTRA. <b>GOLD MEAT (SIF 3557)</b>	13,5900	25.821,00

Pedido 6458/2017	<b>Total</b>	<b>25.821,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>25.821,00</b>

**( VINTE E CINCO MIL E OITOCENTOS E VINTE E UM REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6459/2017**

**Global/Estimativo**

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

**Modalidade:** 62/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 5878/2017 **Empenho:** 17029/2017 - 28/09/2017

**Vínculo:** QESE

**Fornecedor 10907 VIDABRAS - COMERCIAL DO BRASIL EIRELI - ME**

**Nome Fantasia VIDABRAS**

Endereço R JOSE BONIFACIO, 1402 - SALA 1

Bairro ROSARIO

Cidade PIRASSUNUNGA

Estado SP

CEP 13634-010

Nº Telefone (019) 3561-4613

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.403.734/0001-99

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 536.053.215.118

Inscr. Municipal

e-mail adm.vidabras@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 571 Dest. Recurso

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 153/17

Objeto AQUISIÇÃO DE CARNES DIVERSAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Nº Contrato 153 / 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	1000	KG	006.001.00196/HAMBURGUER BOVINO ASSADO, COM MARCA DE GRELHA, LEVEMENTE TEMPERADO COM SABOR CHURRASCO E CONGELADO INDIVIDUALMENTE (IQF). PESO MÉDIO DA UNIDADE 50G. ACONDICIONADO EM PACOTES DE 1KG <b>MINERVA DAWN FARMS - SIF 745</b>	21,9000	21.900,00
003	1020	KG	006.001.00069/SALSICHA PREPARADA EXCLUSIVAMENTE COM CARNES DE PERU, ISENTA DE OSSOS, PELES, APONEVROSES E CARTILAGENS, SEM PIMENTA. DEVERÁ APRESENTAR AMIDO MÁXIMO DE 2.0% P/P, CARBOIDRATOS TOTAIS MÁXIMO DE 7% P/P, UMIDADE MÁXIMA DE 65% P/P, GORDURA MÁXIMA DE 20% P/P, PROTEÍNA MÍNIMO DE 12% P/P E CLORETO DE SÓDIO MÁXIMO DE 2% P/P.ACONDICIONADA EM EMBALAGEM DE 3 KG. APRESENTAR AMOSTRA, FICHA TÉCNICA E SIF. <b>SADIA - SIF 565</b>	12,9000	13.158,00

<b>Pedido 6459/2017</b>	<b>Total</b>	<b>35.058,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>35.058,00</b>

**( TRINTA E CINCO MIL E CINQUENTA E OITO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017**



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6459/2017**

**Global/Estimativo**

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

**Modalidade: 62/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 5878/2017    Empenho: 17029/2017 - 28/09/2017**

**Vínculo: QESE**

---

<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 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6460/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 5887/2017 **Empenho:** 17040/2017 - 28/09/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 6166 **EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA**  
**Nome Fantasia** **AMG TELECOM**  
**Endereço** R PARANA, Nº 1761 **Bairro** IPIRANGA  
**Cidade** RIBEIRÃO PRETO **Estado** SP  
**CEP** 14.055-49 **Nº Telefone** (16) 3968-8555  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.657.232/0001-70 **Nº Fax** (16) 3968-8558  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 130 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 10701 **GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS**  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** CONT 149/17  
**Objeto** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERCONEXÃO DE ÓRGÃOS MUNICIPAIS  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
**Nº Requisição** 5264/2017  
**Nº Contrato** 149 / 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	MES	017.001.01400/SERVIÇO DE LOCAÇÃO MENSAL DE INTERNET COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 10 MBPS - -	630,0000	1.890,00

<b>Pedido 6460/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.890,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.890,00</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017**

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6437/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6461/2017

Global/Estimativo

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

Modalidade: 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 5888/2017 Empenho: 17036/2017 - 28/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6166 EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA  
Nome Fantasia AMG TELECOM

Endereço R PARANA, Nº 1761

Bairro IPIRANGA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14.055-49

Nº Telefone (16) 3968-8555

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.657.232/0001-70

Nº Fax (16) 3968-8558

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 654 Dest. Recurso 022620000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade CONFORME CONTRATO

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

Garantia CONT 149/17

Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERCONEXÃO DE ÓRGÃOS MUNICIPAIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Nº Requisição 5269/2017

Nº Contrato 149 / 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	MES	017.001.01400/SERVIÇO DE LOCAÇÃO MENSAL DE INTERNET COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 10 MBPS -	315,0000	945,00

Pedido 6461/2017	Total	945,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	945,00

( NOVECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6437/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 6462/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 5889/2017 **Empenho:** 17037/2017 - 28/09/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 6166 EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA****Nome Fantasia** AMG TELECOM

Endereço R PARANA, Nº 1761

Bairro IPIRANGA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14.055-49

Nº Telefone (16) 3968-8555

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.657.232/0001-70

Nº Fax (16) 3968-8558

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 654 Dest. Recurso 022620000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 149/17

Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERCONEXÃO DE ÓRGÃOS MUNICIPAIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Nº Requisição 5266/2017

Nº Contrato 149 / 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	MES	017.001.01400/SERVIÇO DE LOCAÇÃO MENSAL DE INTERNET COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 10 MBPS - -	315,0000	945,00

<b>Pedido 6462/2017</b>	<b>Total</b>	<b>945,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>945,00</b>

**( NOVECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6463/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 5890/2017 **Empenho:** 17038/2017 - 28/09/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 6166 **EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA**  
**Nome Fantasia** **AMG TELECOM**  
Endereço R PARANA, Nº 1761 Bairro IPIRANGA  
Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP  
CEP 14.055-49 Nº Telefone (16) 3968-8555  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.657.232/0001-70 Nº Fax (16) 3968-8558  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 673 Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO  
Unidade Orçamentaria 11408 POLO DA UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL DE SÃO JOÃO  
Validade CONFORME CONTRATO  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia CONT 149/17  
Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERCONEXÃO DE ÓRGÃOS MUNICIPAIS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO  
Nº Requisição 5268/2017  
Nº Contrato 149 / 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	MES	017.001.01400/SERVIÇO DE LOCAÇÃO MENSAL DE INTERNET COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 10 MBPS - -	955,0000	2.865,00

<b>Pedido 6463/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2.865,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.865,00</b>

**( DOIS MIL E OITOCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017**

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6464/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 5891/2017 **Empenho:** 17039/2017 - 28/09/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 6166 **EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA**  
**Nome Fantasia** **AMG TELECOM**  
**Endereço** R PARANA, Nº 1761 **Bairro** IPIRANGA  
**Cidade** RIBEIRÃO PRETO **Estado** SP  
**CEP** 14.055-49 **Nº Telefone** (16) 3968-8555  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.657.232/0001-70 **Nº Fax** (16) 3968-8558  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 400 **Dest. Recurso** 015100000

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 11101 **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** CONT 149/17  
**Objeto** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERCONEXÃO DE ÓRGÃOS MUNICIPAIS  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
**Nº Requisição** 5276/2017  
**Nº Contrato** 149 / 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	MES	017.001.01400/SERVIÇO DE LOCAÇÃO MENSAL DE INTERNET COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 10 MBPS - -	630,0000	1.890,00

<b>Pedido 6464/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.890,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.890,00</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017**

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





**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6465/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 5892/2017 **Empenho:** 17199/2017 - 28/09/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 6166 **EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA**  
**Nome Fantasia** **AMG TELECOM**  
**Endereço** R PARANA, Nº 1761 **Bairro** IPIRANGA  
**Cidade** RIBEIRÃO PRETO **Estado** SP  
**CEP** 14.055-49 **Nº Telefone** (16) 3968-8555  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.657.232/0001-70 **Nº Fax** (16) 3968-8558  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 427 **Dest. Recurso** 015100000

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 11102 **FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE DOMUNICÍPIO**  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** CONT 149/17  
**Objeto** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERCONEXÃO DE ÓRGÃOS MUNICIPAIS  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
**Nº Requisição** 5277/2017  
**Nº Contrato** 149 / 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	MES	017.001.01400/SERVIÇO DE LOCAÇÃO MENSAL DE INTERNET COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 10 MBPS - -	315,0000	945,00

<b>Pedido 6465/2017</b>	<b>Total</b>	<b>945,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>945,00</b>

**( NOVECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017**

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6466/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 5893/2017 **Empenho:** 17200/2017 - 28/09/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 6166 **EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA**  
**Nome Fantasia** **AMG TELECOM**  
**Endereço** R PARANA, Nº 1761 **Bairro** IPIRANGA  
**Cidade** RIBEIRÃO PRETO **Estado** SP  
**CEP** 14.055-49 **Nº Telefone** (16) 3968-8555  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.657.232/0001-70 **Nº Fax** (16) 3968-8558  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 362 **Dest. Recurso** 055000004

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 11101 **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** CONT 149/17  
**Objeto** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERCONEXÃO DE ÓRGÃOS MUNICIPAIS  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
**Nº Requisição** 5275/2017  
**Nº Contrato** 149 / 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	MES	017.001.01400/SERVIÇO DE LOCAÇÃO MENSAL DE INTERNET COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 10 MBPS - -	315,0000	945,00

<b>Pedido 6466/2017</b>	<b>Total</b>	<b>945,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>945,00</b>

( NOVECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: **6467/2017**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
 Modalidade: 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
 Processo Nº: 5894/2017      **Empenho:** 17201/2017 - 28/09/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor 6166 EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA**  
**Nome Fantasia AMG TELECOM**  
 Endereço R PARANA, Nº 1761      Bairro IPIRANGA  
 Cidade RIBEIRÃO PRETO      Estado SP  
 CEP 14.055-49      Nº Telefone (16) 3968-8555  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.657.232/0001-70      Nº Fax (16) 3968-8558  
 Inscr. Estadual      Inscr. Municipal

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO      **Ficha Nº 325**      **Dest. Recurso** 055000001

Endereço CONFORME CONTRATO  
 Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 Validade CONFORME CONTRATO  
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO      Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
 Garantia CONT 149/17  
 Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERCONEXÃO DE ÓRGÃOS MUNICIPAIS  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 Nº Requisição 5278/2017  
 Nº Contrato 149 / 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	MES	017.001.01400/SERVIÇO DE LOCAÇÃO MENSAL DE INTERNET COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 10 MBPS - -	315,0000	945,00

<b>Pedido 6467/2017</b>	<b>Total</b>	<b>945,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>945,00</b>

**( NOVECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017**

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6468/2017**

**Global/Estimativo**

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

**Modalidade:** 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 5895/2017 **Empenho:** 17202/2017 - 28/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6166 EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA**  
**Nome Fantasia** AMG TELECOM  
**Endereço** R PARANA, Nº 1761 Bairro IPIRANGA  
**Cidade** RIBEIRÃO PRETO Estado SP  
**CEP** 14.055-49 Nº Telefone (16) 3968-8555  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.657.232/0001-70 Nº Fax (16) 3968-8558  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 326 Dest. Recurso** 055000019

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** CONT 149/17  
**Objeto** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERCONEXÃO DE ÓRGÃOS MUNICIPAIS  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
**Nº Requisição** 5274/2017  
**Nº Contrato** 149 / 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	MES	017.001.01400/SERVIÇO DE LOCAÇÃO MENSAL DE INTERNET COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 10 MBPS - -	630,0000	1.890,00

<b>Pedido 6468/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.890,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.890,00</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6469/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 5896/2017 **Empenho:** 17203/2017 - 28/09/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 6166 **EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA**  
**Nome Fantasia** **AMG TELECOM**  
**Endereço** R PARANA, Nº 1761 **Bairro** IPIRANGA  
**Cidade** RIBEIRÃO PRETO **Estado** SP  
**CEP** 14.055-49 **Nº Telefone** (16) 3968-8555  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.657.232/0001-70 **Nº Fax** (16) 3968-8558  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 79 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 10401 **GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO**  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** CONT 149/17  
**Objeto** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERCONEXÃO DE ÓRGÃOS MUNICIPAIS  
**Aplicação** ASSESSORIA JURÍDICA  
**Nº Requisição** 5270/2017  
**Nº Contrato** 149 / 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	MES	017.001.01400/SERVIÇO DE LOCAÇÃO MENSAL DE INTERNET COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 10 MBPS - -	315,0000	945,00

<b>Pedido 6469/2017</b>	<b>Total</b>	<b>945,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>945,00</b>

**( NOVECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6470/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 5897/2017 **Empenho:** 17204/2017 - 28/09/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 6166 **EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA**  
**Nome Fantasia** **AMG TELECOM**  
Endereço R PARANA, Nº 1761 Bairro IPIRANGA  
Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP  
CEP 14.055-49 Nº Telefone (16) 3968-8555  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.657.232/0001-70 Nº Fax (16) 3968-8558  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 519 Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO  
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES  
Validade CONFORME CONTRATO  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia CONT 149/17  
Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERCONEXÃO DE ÓRGÃOS MUNICIPAIS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES  
Nº Requisição 5273/2017  
Nº Contrato 149 / 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	MES	017.001.01400/SERVIÇO DE LOCAÇÃO MENSAL DE INTERNET COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 10 MBPS - -	315,0000	945,00

<b>Pedido 6470/2017</b>	<b>Total</b>	<b>945,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>945,00</b>

**( NOVECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017**

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6471/2017**

**Global/Estimativo**

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

**Modalidade:** 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 5898/2017 **Empenho:** 17205/2017 - 28/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6166 EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA**  
**Nome Fantasia** AMG TELECOM  
**Endereço** R PARANA, Nº 1761 Bairro IPIRANGA  
**Cidade** RIBEIRÃO PRETO Estado SP  
**CEP** 14.055-49 Nº Telefone (16) 3968-8555  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.657.232/0001-70 Nº Fax (16) 3968-8558  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 492 Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** CONT 149/17  
**Objeto** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERCONEXÃO DE ÓRGÃOS MUNICIPAIS  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE CULTURA  
**Nº Requisição** 5272/2017  
**Nº Contrato** 149 / 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	MES	017.001.01400/SERVIÇO DE LOCAÇÃO MENSAL DE INTERNET COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 10 MBPS - -	315,0000	945,00

<b>Pedido 6471/2017</b>	<b>Total</b>	<b>945,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>945,00</b>

**( NOVECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: **6472/2017**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
 Modalidade: 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
 Processo Nº: 5899/2017      Empenho: 17206/2017 - 28/09/2017  
 Vínculo: ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor 6166 EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA**  
**Nome Fantasia AMG TELECOM**  
 Endereço R PARANA, Nº 1761      Bairro IPIRANGA  
 Cidade RIBEIRÃO PRETO      Estado SP  
 CEP 14.055-49      Nº Telefone (16) 3968-8555  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.657.232/0001-70      Nº Fax (16) 3968-8558  
 Inscr. Estadual      Inscr. Municipal

e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO      **Ficha Nº 95**      **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO  
 Unidade Orçamentaria 10501      GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO  
 Validade CONFORME CONTRATO  
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO      Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
 Garantia CONT 149/17  
 Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERCONEXÃO DE ÓRGÃOS MUNICIPAIS  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO  
 Nº Requisição 5271/2017  
 Nº Contrato 149 / 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	MES	017.001.01400/SERVIÇO DE LOCAÇÃO MENSAL DE INTERNET COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 10 MBPS - -	630,0000	1.890,00

<b>Pedido 6472/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.890,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.890,00</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017**

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





**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6473/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 5900/2017 **Empenho:** 17207/2017 - 28/09/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 6166 **EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA**  
**Nome Fantasia** **AMG TELECOM**  
**Endereço** R PARANA, Nº 1761 **Bairro** IPIRANGA  
**Cidade** RIBEIRÃO PRETO **Estado** SP  
**CEP** 14.055-49 **Nº Telefone** (16) 3968-8555  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.657.232/0001-70 **Nº Fax** (16) 3968-8558  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 46 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 10301 **GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO**  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** CONT 149/17  
**Objeto** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERCONEXÃO DE ÓRGÃOS MUNICIPAIS  
**Aplicação** ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO  
**Nº Requisição** 5265/2017  
**Nº Contrato** 149 / 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	MES	017.001.01400/SERVIÇO DE LOCAÇÃO MENSAL DE INTERNET COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 10 MBPS - -	315,0000	945,00

<b>Pedido 6473/2017</b>	<b>Total</b>	<b>945,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>945,00</b>

**( NOVECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017**

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6474/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 5901/2017 **Empenho:** 17208/2017 - 28/09/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 6166 **EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA**  
**Nome Fantasia** **AMG TELECOM**  
**Endereço** R PARANA, Nº 1761 **Bairro** IPIRANGA  
**Cidade** RIBEIRÃO PRETO **Estado** SP  
**CEP** 14.055-49 **Nº Telefone** (16) 3968-8555  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.657.232/0001-70 **Nº Fax** (16) 3968-8558  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 692 **Dest. Recurso** 013100000

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 11501 **GESTÃOS DO SUS**  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** CONT 149/17  
**Objeto** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERCONEXÃO DE ÓRGÃOS MUNICIPAIS  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
**Nº Requisição** 5263/2017  
**Nº Contrato** 149 / 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	MES	017.001.01400/SERVIÇO DE LOCAÇÃO MENSAL DE INTERNET COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 10 MBPS - -	8.190,0000	24.570,00

<b>Pedido 6474/2017</b>	<b>Total</b>	<b>24.570,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>24.570,00</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017**

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6475/2017**

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

**Modalidade:** 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 0/2016

**Empenho:** 17110/2017 - 28/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 90/2016

**Fornecedor** 10372

**CONTIGO COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA MODESTO FAVERO, 33

Bairro VILA BRASIL

Cidade SAO JOSE DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3608-1179

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.183.734/0001-28

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contigoalimentos@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 126

**Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

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 AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 7325/2017

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	KG	006.002.00149/AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PROPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MINIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MAXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78) <b>SAO JOAO</b>	2,6000	130,00

Pedido 6475/2017	<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, 28 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6437/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 6476/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 0/2016**Empenho:** 17111/2017 - 28/09/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 91/2016**Fornecedor** 10306**DILAINI ENCARNAÇÃO GALHARDO LOLI ME****Nome Fantasia**

Endereço RUA DOS FUNDADORES, 489

Bairro CENTRO

Cidade GABRIEL MONTEIRO

Estado SP

CEP 16220-000

Nº Telefone (018) 3602-9999

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.993.274/0001-78

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail dilainime@cafemacali.com.br

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

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

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 AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 7324/2017

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	KG	006.002.00169/CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA TRADICIONAL; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 20% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA DE DURA A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 4,5 A 5,9 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>TRES LAGOAS</b>	10,5000	525,00

<b>Pedido 6476/2017</b>	<b>Total</b>	<b>525,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>525,00</b>



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: **6476/2017**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 0/2016

Empenho: 17111/2017 - 28/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 91/2016

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

( QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6477/2017

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

**Modalidade:** 48/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 0/2016      **Empenho:** 17112/2017 - 28/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 96/2016

**Fornecedor** 3473      **JUPTER COM. EMBALAGENS LTDA EPP**

**Nome Fantasia**      **JUPTER EMBALAGENS**

**Endereço** R PASCHOAL CERAVOLO , 611

Bairro VILA BRASIL

**Cidade** SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

Estado SP

**CEP** 13720-000

**Nº Telefone** (019) 3671-5774

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.520.337/0001-43

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** mariane@mmlicitacoes.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 126      **Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10701      GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

**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 AQUISIÇÃO DE COPOS DESCARTÁVEIS

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

**Nº Requisição** 7323/2017

**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	250	PCT	002.003.00117/COPO DESCARTAVEL; POLIPROPILENO; COM CAPACIDADE MINIMA PARA 200ML, NA COR BRANCO LEITOSO; ACONDICIONADO EM MANGAS, E MASSA DE CADA COPO PESANDO NO MINIMO 1,80GRAMAS; DEVERA CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DE MASSA DOS COPOS E QUANTIDADE; OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO DE FORMA INDELEVEL: EM RELEVO A MARCA OU IDENTIFICACAO DO FABRICANTE; SIMBOLO DE IDENTIFICACAO DO MATERIAL P/ RECICLAGEM CONFORME NBR 13230/2008 E ALTERACOES POSTERIORES; OS COPOS DEVERAO ESTAR EM CONFORMIDADE COM CERTIFICACAO COMPULSORIA INMETRO; APRESENTAÇÃO: PACOTE COM 100 UNIDADES. <b>COPOBRAS</b>	2,5300	632,50

<b>Pedido 6477/2017</b>	<b>Total</b>	<b>632,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>632,50</b>

**( SEISCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017**



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6477/2017**

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

**Modalidade: 48/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 0/2016**

**Empenho: 17112/2017 - 28/09/2017**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 96/2016**

---

<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

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

(Página: 48 / 55)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 16:30

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 6437/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 6478/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 36/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 0/2016**Empenho:** 17113/2017 - 28/09/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 75/2016**Fornecedor** 10609**MASS CLEAN COMERCIO DE MERCADORIAS PARA HIGIENIZACAO LTDA ME****Nome Fantasia**

Endereço ATILIO CANOVA, 313

Bairro CENTRO EMPRESARIAL DE

Cidade INDAIATUBA

Estado SP

CEP 13347-439

Nº Telefone (019) 3816 5272

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.646.179/0001-06

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@massclean.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 126 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 7322/2017

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	FR	002.001.00134/DETERGENTE LÍQUIDO, NEUTRO, CONCENTRADO, COM TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL, GLICERINA E BRANQUEADOR ÓPTICO, PARA LAVAGEM DE UTENSÍLIOS DE COPA E COZINHA. COMPONENTE ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO. FRASCO COM 500 ML, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. APRESENTAR AMOSTRA. <b>LIMPOL CRISTAL</b>	1,5700	47,10

<b>Pedido 6478/2017</b>	<b>Total</b>	<b>47,10</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>47,10</b>

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017

---

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





**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6479/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 36/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 0/2016

**Empenho:** 17114/2017 - 28/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 73/2016

**Fornecedor** 5846

**BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**

**Nome Fantasia**

**CASA DO PAPEL**

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3602-4110

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26

Nº Fax (019) 3631-7567

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 126 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 7321/2017

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	UN	002.001.00157/BALDE DE PLÁSTICO PARA USO DOMÉSTICO, COM ALÇA DE FERRO, CAPACIDADE 10 LITROS. <b>PLASNEW</b>	3,6000	10,80

<b>Pedido 6479/2017</b>	<b>Total</b>	<b>10,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10,80</b>

**( DEZ REAIS E OITENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6480/2017**

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

**Modalidade:** 36/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 0/2016

**Empenho:** 17115/2017 - 28/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 74/2016

**Fornecedor** 5567

**CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME**

**Nome Fantasia**

**CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME**

**Endereço** RUA EDSON DUTRA BARROSO, 1135

Bairro JD. ESPLANADA

**Cidade** ALTINOPOLIS

**Estado** SP

**CEP** 14350-000

**Nº Telefone** (016) 9100-5904

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 13.021.891/0001-04

**Nº Fax** (016) 9100-5904

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** altino\_p@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 126 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

**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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

**Nº Requisição** 7320/2017

**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
002	1	UN	002.001.00125/VASSOURA DE PIAÇAVA Nº 5 COM CABO DE MADEIRA RIBEIRAO	10,0000	10,00
001	5	UN	002.001.00139/PANO COPA COZINHA, TECIDO 100% ALGODÃO, MEDINDO NO MÍNIMO 40 X 70 CM, COM BAINHA, NA COR BRANCA. TECEFIO	1,5500	7,75

<b>Pedido 6480/2017</b>	<b>Total</b>	<b>17,75</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>17,75</b>

( DEZESSETE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6481/2017**

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

**Modalidade:** 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 147/2016 **Empenho:** 17116/2017 - 28/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 54/2016

**Fornecedor** **10566** **PRISMA COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA**  
EPP

**Nome Fantasia**

Endereço AV GUSTAVO ADOLFO, 2100 - A

Bairro VILA GUSTAVO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 02209-001

Nº Telefone (011) 2589-7656

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.478.962/0001-65

Nº Fax (011) 2589-4929

Inscr. Estadual 146.624.407.116

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@prismaplast.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 126** **Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

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 preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 7319/2017

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 PCT	002.001.00009/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 20 KG; COM CAPACIDADE PARA 100 LITROS; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO). <b>PRISMA - SACO 100 LITROS</b>	2,3500	117,50
002	50 PCT	002.001.00036/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANDO 6 KG; COM CAPACIDADE PARA 30 LITROS; DIMENSÕES: 59 CM LARGURA X 62 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE <b>PRISMA - SACO 30 LITROS</b>	1,3000	65,00
003	50 PCT	002.001.00148/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 10 KG; COM CAPACIDADE PARA 50 LITROS; DIMENSÕES: 63 CM LARGURA X 80 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO	1,5700	78,50



Pedido de Compra 6437/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6481/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 147/2016 Empenho: 17116/2017 - 28/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 54/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO) <b>PRISMA - SACO 50 LITROS</b>		

Pedido 6481/2017	Total	261,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	261,00

( DUZENTOS E SESSENTA E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017

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



Pedido de Compra 6437/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6482/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 147/2016 Empenho: 17117/2017 - 28/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 52/2016

Fornecedor 10565 MPO COMERCIO E SERVICOS EIRELI EPP

Nome Fantasia

Endereço R DOS LIMOEIROS, 183

Bairro RESIDENCIAL VALE DAS

Cidade AMERICANA

Estado SP

CEP 13474-383

Nº Telefone (019) 3604-9485

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.890.921/0001-84

Nº Fax (019) 3604-9492

Inscr. Estadual 165.256.092.113

Inscr. Municipal

e-mail alessandro@mponegocios.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 126 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

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 preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 7318/2017

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	BOB	002.003.00084/PAPEL TOALHA BOBINA, GOFRADO; BOBINA MEDINDO 25 CM X 50 M; IMPUREZA MÁXIMA DE 15 MM2/M2, CONFORME NORMA TAPPI T437 OM-90; ALVURA SUPERIOR 85% CONFORME NORMA ISO; ABSORÇÃO MÁXIMA 70S; NA COR BRANCA. VENTURA PAPER/25X50	2,0000	600,00

Pedido 6482/2017	Total	600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	600,00

( SEISCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6437/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: **6483/2017**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
 Processo Nº: 147/2016      Vínculo: ORDINÁRIO      Ata de Registro de Preço Nº: 50/2016  
 Anulação de Empenho: 17496/2017

**Fornecedor 10564 MARIA ISABEL MARINS BUTIGNOLI SEGALA - ME**  
**Nome Fantasia ZILOGAS PECAS**  
 Endereço AV FLORIANO PEIXOTO, 517 - B      Bairro CENTRO  
 Cidade BOTUCATU      Estado SP  
 CEP 18603-730      Nº Telefone (014) 3361-1487  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 66.562.802/0001-01      Nº Fax (014) 99607-0397  
 Inscr. Estadual      Inscr. Municipal  
 e-mail bmgaccessoria@hotmail.com

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS  
 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 preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
 Nº Requisição 7317/2017

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	016.003.00167/GARRAFA TÉRMICA; DE PRESSÃO; COM CAPACIDADE DE 1 LITRO; CORPO EM POLIPROPILENO; AMPOLA EM VIDRO, DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM A NBR 13282; FUNDO DE POLIPROPILENO; COM TAMP A EM POLIPROPILENO; COM ALÇA; LISA; NA COR BRANCA <b>ALADIN</b>	26,9000	53,80

<b>Pedido 6483/2017</b>	<b>Total</b>	<b>53,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>53,80</b>

( CINQUENTA E TRÊS REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6437/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 6484/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 147/2016 **Empenho:** 17119/2017 - 28/09/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 47/2016**Fornecedor** 10562 **BIOLIMP COMERCIAL EIRELI ME****Nome Fantasia**

Endereço R AVAK BEDOQUIAN, 245

Bairro JARDIM ICARAY

Cidade BIRIGUI

Estado SP

CEP 16200-795

Nº Telefone (018) 3634-2576

C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.077.447/0001-27

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 214.208.603.110

Inscr. Municipal

e-mail licita@biopelpapeis.com.br

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

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

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 preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 7315/2017

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	RL	002.002.00027/PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. <b>ROYAL</b>	0,7600	228,00

<b>Pedido 6484/2017</b>	<b>Total</b>	<b>228,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>228,00</b>

**( DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Setembro de 2017**


---

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