



**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: **6588/2017**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 6025/2017      Empenho: 17454/2017 - 09/10/2017  
 Vínculo: EDUCAÇÃO

**Fornecedor 3374 PADARIA IMPERIAL AMARAL LTDA - ME**  
**Nome Fantasia PADARIA GRULLI**  
 Endereço RUA CEL JOSÉ PROCÓPIO, 540      Bairro VILA CONRADO  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST      Estado SP  
 CEP 13870-730      Nº Telefone (019) 3633-2705  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 44.833.804/0001-47      Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual 639.003.112.115      Inscr. Municipal  
 e-mail amaralguilherme@terra.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 552**      **Dest. Recurso** 052000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11402      SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE BOLOS PARA COMEMORAÇÃO DO DIA DOS RPROFESSORES  
 Aplicação EDUCAÇÃO  
 Nº Requisição 7504/2017

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	137	KG	006.001.00092/BOLO EM MASSA BRANCA (TIPO PÃO-DE-LÓ) COM RECHEIO DE MORANGO E CREME; COBERTURA DE CHANTILLY, COCO E MORANGO. -	25,9000	3.548,30
<b>Pedido 6588/2017</b>				<b>Total</b>	<b>3.548,30</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>3.548,30</b>

( TRÊS MIL E QUINHENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E TRINTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD  
 DI RETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6589/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6028/2017 **Empenho:** 17471/2017 - 10/10/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

**Nome Fantasia FARMACIA DO POVO**

Endereço RUA CAROLINA MALHEIROS, Nº 225

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-720

Nº Telefone (999) 3622 2944

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

Nº Fax (999) 3631 5298

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 811**

**Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE AÇÕES JUDICIAIS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - FARMÁCIA DE AÇÃO JUDICIAL

Nº Requisição 7497/2017

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	UN	100.002.00509/VALPROATO DE SODIO 500 MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS; CÓDIGO BEC: 182524 -	1,0600	53,00
002	2	FR	100.002.00151/CLORIDRATO DE BETAXOLOL 0,25%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. FRASCO COM 5 ML; CÓDIGO BEC: 1018590 -	29,0000	58,00
003	30	COM	100.002.00547/BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO; CÓDIGO BEC: 191515 -	0,9400	28,20
004	120	COM	100.002.00030/CILOSTAZOL 100MG, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 1850431 -	0,7000	84,00
005	90	COM	100.002.00546/CLONIDINA 0,200 MG COMPRIMIDO; CÓDIGO BEC: 226769 -	0,2900	26,10
006	1	TUB	100.002.00482/CUMARINA 5 MG + HEPARINA 50 UI - CREME; TUBO 240 ML. -	36,0000	36,00
007	90	COM	100.002.00170/DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG COMPRIMIDO; CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS; DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMARIA E SECUNDARIA DO MEDICAMENTO; REGISTRO EM VIGOR NO MINISTERIO DA SAUDE; VALIDADE MINIMA 12 MESES.; CÓDIGO BEC: 175145 -	2,0778	187,00

Nº Pedido de Compra: **6589/2017**

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

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

Processo Nº: 6028/2017 Empenho: 17471/2017 - 10/10/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
008	60	COM	100.002.00341/DOMPERIDONA 10MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 213918 -	0,6000	36,00
009	30	COM	100.002.00532/DULOXETINA 30 MG; CÓDIGO BEC: 2418517 -	2,0000	60,00
010	30	COM	100.002.00172/GLICAZIDA 60 MG, COMPRIMIDOS, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 3680983 -	1,6600	49,80
011	30	SAC	100.002.00062/SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5 G - SACHES COM 3,95 G; CÓDIGO BEC: 1915045 -	3,6670	110,01
012	150	CAP	100.002.00063/SULFATO DE GLICOSAMINA 500 MG + SULFATO DE CONDROITINA 400 MG; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DO MEDICAMENTO; REGISTRO EM VIGOR NO MINISTÉRIO DA SAÚDE VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 1816632 -	2,2700	340,50
013	10	UN	100.002.00184/INSULINA ASPART - NOVORAPID FLEX PEN. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 2229161 -	38,0000	380,00
014	10	UN	100.002.00186/INSULINA DETEMIR CANETA COM 3ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 2129116 -	78,0000	780,00
015	12	UN	100.002.00193/INSULINA GLARGINA - REFIL COM 3ML PARA CANETA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES, CÓDIGO BEC: 2224763 -	130,0000	1.560,00
016	1	UN	100.002.00194/INSULINA GLARGINA SOLOSTAR 100U/ML - CANETA; CÓDIGO BEC: 1663143 -	129,0000	129,00
017	1	UN	100.002.00059/INSULINA LISPRO KWIKPEN 100 U/ML (CANETA); CÓDIGO BEC: 3329178 -	36,5000	36,50
018	120	COM	100.002.00391/MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG; CÓDIGO BEC: 121754 -	0,3500	42,00
019	120	COM	100.002.00056/CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO 10 MG; DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMARIA E SECUNDARIA DO MEDICAMENTO; REGISTRO EM VIGOR NA ANVISA E MINISTERIO DA SAUDE; VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 1109286 -	3,2300	387,60
020	30	COM	100.002.00138/CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO 20MG. COMPRIMIDO; CÓDIGO BEC: 2581574 -	5,4300	162,90

Nº Pedido de Compra: **6589/2017**

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

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

Processo Nº: 6028/2017 Empenho: 17471/2017 - 10/10/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
021	30	COM	100.002.00480/LOSARTANA POTASSICA 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO; DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMARIA E SECUNDARIA DO MEDICAMENTO. REGISTRO EM VIGOR NO MINISTERIO DA SAUDE; VALIDADE MINIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 1912607 -	0,6000	18,00
022	120	COM	100.002.00067/CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG; CÓDIGO BEC: 1787993 -	1,1700	140,40
023	2	UN	100.002.00525/OXITOCINA 40 UI/ML SPRAY NASAL; CÓDIGO BEC: 4213092 -	29,5000	59,00
024	140	COM	100.002.00140/PANTOPRAZOL 40 MG COMPRIMIDO; CÓDIGO BEC: 885223 -	3,3600	470,40
025	60	COM	100.002.00407/PARACETAMOL 750 MG; CÓDIGO BEC: 112925 -	0,3000	18,00
026	28	COM	100.002.00533/PREGABALINA 75 MG; CÓDIGO BEC: 3162249 -	2,5500	71,40
027	168	UN	100.002.00173/RANELATO DE ESTRÔNCIO 2 G SACHES COM 4 G CONTENDO 2 G DE RANELATO DE ESTRÔNCIO CADA -	5,6000	940,80
028	30	COM	100.002.00199/VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG + ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 3146278 -	3,2000	96,00
029	56	COM	100.002.00198/VALSARTANA 160 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO; CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 160 MG DE VALSARTANA E 6,94 MG DE BESILATO DE ANLODIPINO (CORRESPONDENTE A 5 MG DE ANLODIPINO); EMBALAGEM INDIVIDUAL; DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DO MEDICAMENTO; REGISTRO EM VIGOR NO MINISTÉRIO DA SAÚDE; VALIDADE MINIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 2215276 -	3,4000	190,40
030	30	COM	100.002.00201/VALSARTANA + HCT 160 MG HIDROCLOROTIAZIDA + 12,5 VALSARTANA - COMPRIMIDOS REVESTIDOS- VALIDADE MÍNIMA 12 MESES -	2,3000	69,00
031	84	COM	100.002.00200/VALSARTANA 80 MG COMPRIMIDO - LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DO MEDICAMENTO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. MEDICAMENTO COM REGISTRO VALIDO NA ANVISA; CÓDIGO BEC: 281816 -	2,3500	197,40

**Pedido de Compra 6588/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 6589/2017****Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT****Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS****Processo Nº: 6028/2017 Empenho: 17471/2017 - 10/10/2017****Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
032	56	COM	100.002.00189/VILDAGLIPTINA 50 + CLORIDRATO DE METFORMINA 1000, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 3092259 -	2,8000	156,80
033	30	COM	100.002.00436/VITAMINA E 400 UI. VALIDADE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 208477 -	0,8400	25,20

<b>Pedido 6589/2017</b>	<b>Total</b>	<b>6.999,41</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>6.999,41</b>

**( SEIS MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E UM CENTAVO )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017**

---

**BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD**  
DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

---

**RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6590/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6029/2017 **Empenho:** 17474/2017 - 10/10/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1196 ALESSANDRO TAVARES PINTURAS - ME**

**Nome Fantasia FALQUIR**

**Endereço** R HENRIQUE MARTARELO, Nº 173

**Bairro** VILA BRASIL

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13.870-67

**Nº Telefone** 3633-4244

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

**Nº Fax** 3633-4244

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 31

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** CONFECÇÃO DE BANNER EM LONA COM IMPRESSÃO COLORIDA DO BRASÃO DA PREFEITURA E SUPORTE SIMPLES DE PAREDE, PARA USO EM REUNIÕES E EVENTOS DA ADMINISTRAÇÃO

**Aplicação** Assessoria de Comunicação Social

**Nº Requisição** 7393/2017

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	SERV	017.001.00973/CONFECÇÃO DE BANNER - 2x - Confeção de banner em lona tamanho 160cm x 100cm com impressão colorida do brasão da prefeitura e suporte simples para parede, para uso em reuniões e eventos da administração municipal. -	90,0000	180,00

<b>Pedido 6590/2017</b>	<b>Total</b>	<b>180,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>180,00</b>

( CENTO E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD  
DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6591/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6030/2017 **Empenho:** 17475/2017 - 10/10/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10058 JULIANO MASSARO ME**

**Nome Fantasia J M MASSARO TRANSPORTES**

**Endereço R. LUCIMAR B. GUIMARAES, 38**

**Bairro JD NOVO HORIZONTE**

**Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

**Estado SP**

**CEP 13872-458**

**Nº Telefone (019) 99537-1964**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.935.397/0001-31**

**Nº Fax ( )**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail jucamassaro83@gmail.com**

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**

**Ficha Nº 492**

**Dest. Recurso 011100000**

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

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

**Validade SESENTA DIAS**

**Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**

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

**Garantia .**

**Objeto LOCAÇÃO DE VAN PARA TRANSLADO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA PARA SÃO PAULO E RETORNO DA BANDA MUSICAL QUE VAI PARTICIPAR DE CONCURSO A NÍVEL ESTADUAL**

**Aplicação Departamento de Cultura**

**Nº Requisição 7424/2017**

**Responsável joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº 0**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00353/LOCAÇÃO DE VEICULO TIPO VAN - 15 LUGARES -	850,0000	850,00

<b>Pedido 6591/2017</b>	<b>Total</b>	<b>850,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>850,00</b>

**( OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017**

**BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD**  
DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

**RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6592/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6031/2017 **Empenho:** 17582/2017 - 17/10/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b> 1187	<b>PEDRO A. GARBOSSA ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>AUTO PEÇAS PEDRO</b>	
Endereço	AV. BRASÍLIA, 1335	Bairro PERPETUO SOCORRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (999) 3623-1588
C.P.F / C.N.P.J. Nº	51.779.171/0001-00	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	pedro.garbossa@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 189** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO MERCEDES BNY-8024  
 Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.  
 Nº Requisição 7234/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	UN	003.011.00177/TAMBOR DE FREIO -	370,0000	1.480,00

<b>Pedido 6592/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.480,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.480,00</b>

( UM MIL E QUATROCENTOS E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD  
 DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS





**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6593/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6032/2017 **Empenho:** 17583/2017 - 17/10/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Nome Fantasia FLASH CAR**

**Endereço** LARGO SÃO BENEDITO, Nº 27

**Bairro** SÃO BENEDITO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13871-004

**Nº Telefone** (999) 3633 3066

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

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 13

**Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO DA POLÍCIA MILITAR CFY-4660

**Aplicação** GABINETE DO PREFEITO.

**Nº Requisição** 7129/2017

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO PRESTADO NA MANUTENÇÃO DO VEICULO SPACEFOX CFY 4660, DE ACORDO COM A LEI Nº 4089 DE 17/02/2017. -	284,0000	284,00

<b>Pedido 6593/2017</b>	<b>Total</b>	<b>284,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>284,00</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017**

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD  
DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6594/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6032/2017 **Empenho:** 17584/2017 - 17/10/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 4982 **ANDERSON BRUNO MOUSSIEN & CIA LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** FLASH CAR  
**Endereço** LARGO SÃO BENEDITO, Nº 27 **Bairro** SÃO BENEDITO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13871-004 **Nº Telefone** (999) 3633 3066  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 11.432.487/0001-06 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** flashcarsaojoao@gmail.com

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

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10101 **GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO DA POLÍCIA MILITAR DJK-7557  
**Aplicação** GABINETE DO PREFEITO.  
**Nº Requisição** 7131/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167//SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO PRESTADO NA MANUTENÇÃO DO VEICULO PARATI PLACA DJK 7557, DE ACORDO COM A LEI Nº 4089 DE 17/02/2017. -	518,3500	518,35

<b>Pedido 6594/2017</b>	<b>Total</b>	<b>518,35</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>518,35</b>

**( QUINHENTOS E DEZOITO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017**

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD  
DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6595/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6032/2017 **Empenho:** 17585/2017 - 17/10/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 4982 **ANDERSON BRUNO MOUSSIEN & CIA LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** FLASH CAR  
**Endereço** LARGO SÃO BENEDITO, Nº 27 **Bairro** SÃO BENEDITO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13871-004 **Nº Telefone** (999) 3633 3066  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 11.432.487/0001-06 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** flashcarsaojoao@gmail.com

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

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10101 **GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO DA POLÍCIA MILITAR CMW-7704  
**Aplicação** GABINETE DO PREFEITO.  
**Nº Requisição** 7130/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO PRESTADO NA MANUTENÇÃO DO VEICULO DA POLICIA MILITAR POLIO WEEKEND PLACA CMW 7704, DE ACORDO COM A LEI Nº 4089 DE 17/02/2017. -	1.120,0000	1.120,00

<b>Pedido 6595/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.120,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.120,00</b>

( UM MIL E CENTO E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD  
DI RETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6596/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6032/2017 **Empenho:** 17586/2017 - 17/10/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Nome Fantasia FLASH CAR**

**Endereço** LARGO SÃO BENEDITO, Nº 27

**Bairro** SÃO BENEDITO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13871-004

**Nº Telefone** (999) 3633 3066

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

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 13

**Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO DA POLÍCIA MILITAR DJL-6338

**Aplicação** GABINETE DO PREFEITO.

**Nº Requisição** 7128/2017

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO PRESTADO NA MANUTENÇÃO DO VEICULO DA POLICIA MILITAR PARATI PLACA DJL 6338, DE ACORDO COM A LEI Nº 4089 DE 17/02/2017.	65,4000	65,40

<b>Pedido 6596/2017</b>	<b>Total</b>	<b>65,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>65,40</b>

**( SESENTA E CINCO REAIS E QUARENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017**

**BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD**  
DI RETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

**RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6597/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6033/2017 **Empenho:** 17587/2017 - 17/10/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

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

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

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 06020-190

**Nº Telefone** (999) 3631-1874

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

**Nº Fax** (999) 3622-2227

**Inscr. Estadual** 639.064.663-119

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 10

**Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE BATERIA PARA TELEFONE DO STI

**Aplicação** Gabinete

**Nº Requisição** 7335/2017

**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	016.003.00108/BATERIA PARA TELEFONE SEM FIO -	25,0000	25,00

<b>Pedido 6597/2017</b>	<b>Total</b>	<b>25,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>25,00</b>

**( VINTE E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017**

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD  
DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6598/2017

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

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

**Processo Nº:** 6034/2017 **Empenho:** 17588/2017 - 17/10/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5802 **CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**

**Nome Fantasia** **CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**

**Endereço** R ENGENHEIRO AMADO DOS SANTOS, Nº 486

**Bairro** JARDIM RECANTO DAS A

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (999) 3631-0338

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.119.271/0001-75

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** mecanica-mp@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 10

**Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SANTANA CMW-3789

**Aplicação** Gabinete

**Nº Requisição** 7337/2017

**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	003.001.00002/FILTRO DE OLEO -	18,0000	18,00
002	1	UN	003.001.00033/FILTRO DE COMBUSTIVEL -	25,0000	25,00
003	1	UN	001.010.00010/ANEL DO BUJAO -	2,0000	2,00

<b>Pedido 6598/2017</b>	<b>Total</b>	<b>45,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>45,00</b>

**( QUARENTA E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017**

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD  
DI RETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6599/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6035/2017 **Empenho:** 17589/2017 - 17/10/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6097 DUARTE E PAIVA LTDA ME**

**Nome Fantasia BOCÃO ESCAPAMENTOS**

Endereço RUA DOM JOSÉ GASPAR, Nº 15

Bairro JARDIM BELA VISTA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-109

Nº Telefone (19) 3622-2302

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.139.292/0001-15

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail bocaoescapamentos@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 10**

**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto TROCA DE SILENCIOSO TRASEIRO DO VEÍCULO SANTANA CMW-3789

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 7336/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.002.00145/SILENCIOSO TRASEIRO -	120,0000	120,00

Pedido 6599/2017	<b>Total</b>	<b>120,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>120,00</b>

( CENTO E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD  
DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6600/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6036/2017 **Empenho:** 17590/2017 - 17/10/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Nome Fantasia GRAFICA SANJOANENSE**

Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1708

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

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail julio@sanjoanense.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 91**

**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE REFIL PARA CARIMBO

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 7358/2017

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	001.001.00896/REFIL PARA CARIMBO AUTOMÁTICO 62 X 31 MM. -	15,0000	15,00
002	1	UN	001.001.00897/REFIL PARA CARIMBO AUTOMÁTICO 74 X 33 MM. -	17,0000	17,00
003	1	UN	001.001.00898/REFIL PARA CARIMBO AUTOMÁTICO 40 X 20 MM. -	14,0000	14,00
004	1	UN	001.001.00899/REFIL PARA CARIMBO AUTOMÁTICO 68 X 50 MM. -	20,0000	20,00

<b>Pedido 6600/2017</b>	<b>Total</b>	<b>66,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>66,00</b>

**( SESENTA E SEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017**

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD  
DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS





**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6601/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 6037/2017 **Empenho:** 17463/2017 - 09/10/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1641 **JORNAL O MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO LTDA**

**Nome Fantasia** JORNAL O MUNICÍPIO

**Endereço** RUA IRMÃS CARITAS, 319

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-1666

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 58.750.183/0001-42

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** financeiro@omunicipio.jor.br; assinatura@omunicipio

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 31

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** PUBLICAÇÃO DE 1 PÁGINA COLORIDA DE PUBLICIDADE REFERENTE A EVENTO DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL

**Aplicação** Assessoria de Comunicação Social

**Nº Requisição** 7392/2017

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00177/DESPESAS COM PUBLICAÇÃO - Publicação de 1 página colorida de publicidade referente a evento da administração municipal -	1.000,0000	1.000,00

<b>Pedido 6601/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.000,00</b>

( UM MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD  
DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6602/2017

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

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

**Processo Nº:** 6038/2017 **Empenho:** 17591/2017 - 17/10/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2110 **C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP**

**Nome Fantasia** COPY & COMPANY

**Endereço** PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80

Bairro JD. NOVA LEME

**Cidade** LEME

**Estado** SP

**CEP** 13610-970

**Nº Telefone** (019) 3572-2400

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.160.543/0001-90

**Nº Fax** (999) 800015-116

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 75

**Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM COPIADORA DO PROCON

**Aplicação** Assessoria Jurídica - Procon

**Nº Requisição** 7301/2017

**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	015.001.00288/CONJUNTO DA FUSÃO PARA COPIADORA SAMSUNG SCX-5637 -	490,0000	490,00
002	1	UN	015.001.00347/TAMPA SUPERIOR DO ADF DA COPIADORA SAMSUNG SCX-5637. -	190,0000	190,00
003	1	UN	015.001.00348/CILINDRO SAMSUNG SCX-5637. -	320,0000	320,00

<b>Pedido 6602/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.000,00</b>

( UM MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD  
DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6603/2017

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

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

**Processo Nº:** 6039/2017 **Empenho:** 17592/2017 - 17/10/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 3875 **M J DE O MARTIMBIANCO & CIA LTDA ME**

**Nome Fantasia** INTERDATA STORE

**Endereço** RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-200

**Nº Telefone** (999) 3633-1545

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 08.211.353/0001-42

**Nº Fax** (999) 3623-5959

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** financeiro@interdatanet.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 91

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE INFORMÁTICA - STI

**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO

**Nº Requisição** 7404/2017

**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	023.001.00510/HARD DISK 1TB, SATA III, 7200 RPMA. -	300,0000	300,00

<b>Pedido 6603/2017</b>	<b>Total</b>	<b>300,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>300,00</b>

**( TREZENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017**

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD  
DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6604/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6040/2017 **Empenho:** 17593/2017 - 17/10/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

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

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

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 06020-190

**Nº Telefone** (999) 3631-1874

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

**Nº Fax** (999) 3622-2227

**Inscr. Estadual** 639.064.663-119

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 91

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE BATERIA PARA TELEFONE

**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO

**Nº Requisição** 7410/2017

**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	016.003.00108/BATERIA PARA TELEFONE SEM FIO -	25,0000	25,00

<b>Pedido 6604/2017</b>	<b>Total</b>	<b>25,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>25,00</b>

**( VINTE E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017**

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD  
DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6605/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6041/2017 **Empenho:** 17594/2017 - 17/10/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 95** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10501 **GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE CARIMBOS PARA O SETOR DE LICITAÇÕES  
**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO  
**Nº Requisição** 7357/2017

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00200/CONFECÇÃO DE CARIMBOS - 01 CARIMBO DATADOR E 01 CARIMBO PROTOCOLO PARA O SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATO, CONFORME MODELO ANEXO. -	70,0000	70,00

<b>Pedido 6605/2017</b>	<b>Total</b>	<b>70,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>70,00</b>

**( SETENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017**

**BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD**  
**DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI**

**RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS**



**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6606/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.42 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 6042/2017 **Empenho:** 17595/2017 - 17/10/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 192 **CASA FERRO COMERCIAL DE FERRAGENS LTDA ME**

**Nome Fantasia** CASA FERRO

**Endereço** R CEL ERNESTO DE OLIVEIRA, Nº 333 A

**Bairro** VL CONRADO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13.870-67

**Nº Telefone** (19) 3633-1532

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.210.925/0001-20

**Nº Fax** (19) 3633-1532

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** casa.ferro@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 159 **Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA A EQUIPE DE PEDREIROS DO DEPARTAMENTO

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

**Nº Requisição** 7455/2017

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	UN	004.001.00507/TORQUES; DE AÇO FORJADO E TEMPERADO; Nº 12; COM ACABAMENTO PINTADO; MANDIBULA AFIADA -	19,6000	78,40
002	4	UN	004.001.00073/PONTEIRO MEDIO FERRO TORCIDO 5/8 -	9,8000	39,20
003	4	UN	004.001.00258/TALHADEIRA AÇO TORCIDO CORRUGADO 5/8 - 20 CM -	9,8000	39,20
004	4	UN	004.001.00175/DESEMPENADEIRA DE PLASTICO 22 X 34 -	10,5000	42,00
005	4	UN	004.001.00181/BROXA RETANGULAR 8 CM -	5,5000	22,00

<b>Pedido 6606/2017</b>	<b>Total</b>	<b>220,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>220,80</b>

**( DUZENTOS E VINTE REAIS E OITENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017**



**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6607/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6043/2017 **Empenho:** 17476/2017 - 10/10/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6368 DENILSON SASSARON JUNIOR 41563658836**

**Nome Fantasia SASSARON GRAMAS**

Endereço RUA NICOLAU REHDER, 93

Bairro JD SAO PAULO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13875-079

Nº Telefone (019) 3633-3487

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.205.255/0001-19

Nº Fax (019) 99775-0975

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail denilson\_sassarom@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 162 Dest. Recurso** 011100000

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

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

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONCERTO DE PONTE ESTRADA MUNICIPAL RURAL FAZENDA MAMONAL

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 7366/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	103.001.00016/OBRAS E SERVIÇOS DE ENGENHARIA - REFORMA DA PONTE DA ESTRADA RURAL MUNICIPAL FAZENDA MAMONAL, SENDO EXECUTADO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA REMOÇÃO DE LINHA E PRANCHAS DANIFICADAS, POSTERIOR COLOCAÇÃO DE NOVAS LINHAS, PRANCHAS E ATERRO DE CONTENÇÃO. TODOS OS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS SERÃO FORNECIDOS PELA CONTRATANTE. -	2.500,0000	2.500,00

<b>Pedido 6607/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2.500,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.500,00</b>

**( DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017**

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD  
DI RETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6608/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.12 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6044/2017 **Empenho:** 17597/2017 - 17/10/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>3</b>	<b>A. SCAVONE DOS SANTOS ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>ALUG-MAQ</b>
<b>Endereço</b>	R OSCAR JANSON, Nº 249	Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-070	Nº Telefone 3623-1168
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	02.136.394/0001-35	Nº Fax 3623-1168
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	atendimento@alugmaq.com.br	

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

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** LOCAÇÃO DE MÁQUINA PARA OBRAS DE MANUTENÇÃO DE PRÓPRIOS MUNICÍPAIS  
**Aplicação** DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Nº Requisição** 7363/2017

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	HS	017.001.00432/LOCAÇÃO DE MAQUINÁRIO/EQUIPAMENTO - LOCAÇÃO DE CORTADORA DE PISO (CONCRETO E ASFALTO) COM DISCO DIAMANTADO E COMBUSTÍEL, PARA SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE GALERIAS RUA JOÃO PESSOA E AV TREZE DE MAIO.(CONTR. 42711/42841/42.923). -	16,2500	487,50

<b>Pedido 6608/2017</b>	<b>Total</b>	<b>487,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>487,50</b>

( QUATROCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD  
DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS





**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6610/2017

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

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

**Processo Nº:** 6045/2017 **Empenho:** 17598/2017 - 17/10/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1145 **ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA**

**Nome Fantasia** ELCANPER

**Endereço** AV. BRASÍLIA, 994

**Bairro** PERPÉTUO SOCORRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-590

**Nº Telefone** (999) 3623-3688

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 59.765.255/0001-98

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 243 **Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MÁQUINA MOTOPODA HT 75

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

**Nº Requisição** 7310/2017

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.006.00006/MANUTENÇÃO DE MOTOPODA - SERVIÇO DE TROCA DE CABO DO MODULO, LIMPEZA DE CARBURADOR E DESCARBONIZAÇÃO DE ESCAPAMENTO, MONTAGEM E TESTE -	100,0000	100,00

<b>Pedido 6610/2017</b>	<b>Total</b>	<b>100,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>100,00</b>

( CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD  
DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6612/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.44 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 6046/2017 **Empenho:** 17581/2017 - 17/10/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 3795 METAL RIO COMERCIO DE FERRO E ACO LTDA - EPP**

**Nome Fantasia METAL RIO**

**Endereço RUA JOÃO NAGIB, 970**

**Bairro SOLÁRIO DO MANTIQUEIRA**

**Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

**Estado SP**

**CEP 13875-334**

**Nº Telefone (999) 3633-6209**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.356.586/0002-51**

**Nº Fax ( )**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail metal.rio@terra.com.br**

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**

**Ficha Nº 286**

**Dest. Recurso 011100000**

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

**Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO**

**Validade SESENTA DIAS**

**Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**

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

**Garantia .**

**Objeto AQUISIÇÃO DE CHAPAS PARA CONFECÇÃO DE PLACAS DE SINALIZAÇÃO**

**Aplicação ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA**

**Nº Requisição 7367/2017**

**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	UN	004.001.00877/CHAPA DE AÇO 16 500MM X 500MM -	18,3000	915,00
002	3	KG	004.003.00296/ELETRODO 2,5 -	26,0000	78,00

<b>Pedido 6612/2017</b>	<b>Total</b>	<b>993,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>993,00</b>

**( NOVECENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017**

**BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD**  
DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

**RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6613/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6047/2017 **Empenho:** 17580/2017 - 17/10/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 3875 **M J DE O MARTIMBIANCO & CIA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** INTERDATA STORE  
**Endereço** RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-200 **Nº Telefone** (999) 3633-1545  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 08.211.353/0001-42 **Nº Fax** (999) 3623-5959  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** financeiro@interdatanet.com.br

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

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11002 **DIVISÃO DE TRÂNSITO**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE NOBREAK PARA RELÓGIO DE PONTO  
**Aplicação** ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA  
**Nº Requisição** 7448/2017

**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	023.001.00264/NOBREAK 600 VA BIVOLT - 4 TOMADAS - NOBREAK SMS 600 VA BIVOLT -	358,0000	358,00

<b>Pedido 6613/2017</b>	<b>Total</b>	<b>358,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>358,00</b>

( TREZENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD  
DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6614/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6048/2017 **Empenho:** 17579/2017 - 17/10/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5802 **CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**

**Nome Fantasia** **CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**

**Endereço** R ENGENHEIRO AMADO DOS SANTOS, Nº 486

**Bairro** JARDIM RECANTO DAS A

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (999) 3631-0338

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.119.271/0001-75

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** mecanica-mp@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 289 **Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11002 **DIVISÃO DE TRÂNSITO**

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI GQD-8995

**Aplicação** ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA

**Nº Requisição** 7447/2017

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - MANUTENÇÃO DA SUSPENSA DO VEÍCULO KOMBI PLACA GQD8995 -	1.398,0000	1.398,00

<b>Pedido 6614/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.398,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.398,00</b>

**( UM MIL E TREZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017**

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD  
DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6615/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6049/2017 **Empenho:** 17578/2017 - 17/10/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10143 MATHEUS SILVERIO OLIVEIRA 41864320826**

**Nome Fantasia INFOSILVER**

Endereço R CAMPO MOURAO, 152

Bairro JARDIM IPE II

Cidade MOGI GUAÇU

Estado SP

CEP 13846-075

Nº Telefone (019) 3362-3234

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.528.015/0001-34

Nº Fax (019) 99373-8770

Inscr. Estadual 445.134.606.110

Inscr. Municipal

e-mail infosilveradm@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 289 Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO RELÓGIO DE PONTO

Aplicação ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA

Nº Requisição 7413/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.01100/CONCERTO DE RELÓGIO DE PONTO DIGITAL - TROCA DE BATERIA INTERNA HORA E DATA RELÓGIO DE PONTO PRISMA SF -	150,0000	150,00

<b>Pedido 6615/2017</b>	<b>Total</b>	<b>150,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>150,00</b>

**( CENTO E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017**

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD  
DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6616/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6050/2017 **Empenho:** 17461/2017 - 09/10/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>5471</b>	<b>SOLUÇÕES EVENTOS LTDA - ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>SOLUÇÕES EVENTOS LTDA - ME</b>	
<b>Endereço</b>	RUA SETE DE SETEMBRO, 150		Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	VARGEM GRANDE DO SUL		Estado SP
<b>CEP</b>	13880-000		Nº Telefone (019) 3641-7767
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	12.404.186/0001-23		Nº Fax (019) 3641-7767
<b>Inscr. Estadual</b>			Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	solucaoeventosvgs@gmail.com		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 492** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** LOCAÇÃO DE TENDA PARA QUERMESSE NA IGREJA DO JARIDM EUROPA  
**Aplicação** Departamento de Cultura  
**Nº Requisição** 7542/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	DIA	017.001.00029/LOCAÇÃO DE TENDAS 10 X 10 METROS -	800,0000	800,00

<b>Pedido 6616/2017</b>	<b>Total</b>	<b>800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>800,00</b>

( OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD  
DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6617/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6051/2017 **Empenho:** 17462/2017 - 09/10/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 2307 SAO JOAO TRANSPORTES E TURISMO LTDA - EPP**

**Nome Fantasia SAO JOAO TURISMO**

**Endereço** AV TREZE DE MAIO, Nº 159

**Bairro** VILA SANTA EDWIRGES

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13874-282

**Nº Telefone** (999) 3623-6977

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 67.597.856/0001-67

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 492

**Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** TRANSPORTE DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA PARA CACONDE PARA PARTICIPAÇÃO DE FESTIVAL DE DANÇA DE GRUPO DE DANÇA REGIONAL

**Aplicação** Departamento de cultura

**Nº Requisição** 7471/2017

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00227/LOCAÇÃO DE ÔNIBUS -	1.400,0000	1.400,00

<b>Pedido 6617/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.400,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.400,00</b>

**( UM MIL E QUATROCENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017**

**BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD**  
DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

**RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6618/2017

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

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

**Processo Nº:** 6052/2017 **Empenho:** 17458/2017 - 09/10/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10921 **DOUGLAS APARECIDO ZACARIAS**

**Nome Fantasia** DOUGLAS APARECIDO ZACARIAS

**Endereço** RUA NELSON MACIEL DE GODOY, 07

Bairro JARDIM 1º DE MAIO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 99162-8677

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 401.918.228-09

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 491 **Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** PROJETO MÚSICA NO BAIRRO

**Aplicação** Departamento de Cultura

**Nº Requisição** 7538/2017

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	030.001.00001/APRESENTAÇÃO DE SHOW - Contratação de artista profissional para apresentar show musical na programação do "Música no Bairro" a realizar-se no dia 15 de outubro de 2017 na praça "Deputado Waldemar Pessoa" localizada no Recanto do Jaguarí às 16:00 horas. -	600,0000	600,00

<b>Pedido 6618/2017</b>	<b>Total</b>	<b>600,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>600,00</b>

( SEISCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD  
DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS





**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6619/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.36.06 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6053/2017 **Empenho:** 17459/2017 - 09/10/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2549 **SÉRGIO MARCELO AVILLA**  
**Nome Fantasia**  
**Endereço** RUA ANDRESSA PERES DORNELAS, 334 **Bairro** JD YOLANDA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (019) 98123-8979  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 723.440.088-53 **Nº Fax** (999) 3623-4236  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 491 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11201 **GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** PROJETO BAILE NA PRAÇA  
**Aplicação** Departamento de Cultura  
**Nº Requisição** 7536/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	030.001.00001/APRESENTAÇÃO DE SHOW - Contratação de artista profissional para apresentar show musical na programação do "Música no Bairro" a realizar-se no dia 15 de outubro de 2017 no "Fonteatro Emilio Caslini" localizado na praça Coronel Joaquim José às 20:00 horas. -	600,0000	600,00

<b>Pedido 6619/2017</b>	<b>Total</b>	<b>600,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>600,00</b>

( SEISCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD  
DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



**Pedido de Compra 6588/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6620/2017

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

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

**Processo Nº:** 6054/2017 **Empenho:** 17460/2017 - 09/10/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2227 **JOÃO BATISTA DE SOUZA**

**Nome Fantasia**

**Endereço** RUA MAJOR ALBINO, 204

Bairro JD INDUSTRIAL

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** 3631-0188

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 184.304.938-40

**Nº Fax** 3624-1533

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 491

**Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** PROJETO MÚSICA NO BAIRRO

**Aplicação** Departamento de Cultura

**Nº Requisição** 7302/2017

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	030.001.00001/APRESENTAÇÃO DE SHOW - Contratação de artista profissional para apresentar show musical na programação do "Música no Bairro" a realizar-se dia 12 de outubro de 2017 na Rua São Francisco, s/nº - Santo Antônio às 20:00 horas. -	600,0000	600,00

<b>Pedido 6620/2017</b>	<b>Total</b>	<b>600,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>600,00</b>

( SEISCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Outubro de 2017

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD  
DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS