

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

(Página: 1 / 23)

Sistema CECAM

Data: 30/11/2017 16:59

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 6841/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 6841/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6289/2017 **Empenho:** 19166/2017 - 30/10/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 1574 TONI & CIA LTDA - ME****Nome Fantasia TONI TRATORES**

Endereço RUA BELISÁRIO BORGES COSTA, 157

Bairro VILA SANTA EDWIRGES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone 3623-2880

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.726.212/0001-51

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail tonitratores@yahoo.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 191 Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM ROÇADEIRA LAVRALE

Aplicação DEPTO SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 7602/2017

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	017.006.00002/MANUTENÇÃO DE ROÇADEIRA - ROÇADEIRA LAVRALE -	370,0000	370,00

<b>Pedido 6841/2017</b>	<b>Total</b>	<b>370,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>370,00</b>

**( TREZENTOS E SETENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Outubro de 2017**


---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS**


---

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



**Pedido de Compra 6841/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6843/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6290/2017 **Empenho:** 19167/2017 - 30/10/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>2186</b>	<b>AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA</b>
<b>Endereço</b>	R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268	Bairro N. SRª FÁTIMA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-244	Nº Telefone (999) 3624 2211
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	00.756.723/0001-15	Nº Fax (019) 3056-1360
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	irmaos_nogueira@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 191** **Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**

**Validade** SESENTA DIAS

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO D EMANUTENÇÃO EM CAMINHÃO MERCEDES CPV-6310

**Aplicação** DEPTO SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

**Nº Requisição** 7605/2017

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 - CAMINHÃO MERCEDES PLACA CPV 6310. -	795,0000	795,00

<b>Pedido 6843/2017</b>	<b>Total</b>	<b>795,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>795,00</b>

( SETECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Outubro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6841/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6844/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6290/2017 **Empenho:** 19168/2017 - 30/10/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>2186</b>	<b>AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA</b>
<b>Endereço</b>	R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268	Bairro N. SRª FÁTIMA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-244	Nº Telefone (999) 3624 2211
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	00.756.723/0001-15	Nº Fax (019) 3056-1360
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	irmaos_nogueira@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 191** **Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**

**Validade** SESENTA DIAS

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO FORD BNZ-7127

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

**Nº Requisição** 7640/2017

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 - CAMINHÃO FORD PLACA BNZ 7127 -	507,0000	507,00

<b>Pedido 6844/2017</b>	<b>Total</b>	<b>507,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>507,00</b>

**( QUINHENTOS E SETE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Outubro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6841/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6845/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6290/2017 **Empenho:** 19169/2017 - 30/10/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>2186</b>	<b>AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA</b>
<b>Endereço</b>	R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268	Bairro N. SRª FÁTIMA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-244	Nº Telefone (999) 3624 2211
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	00.756.723/0001-15	Nº Fax (019) 3056-1360
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	irmaos_nogueira@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 191** **Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**

**Validade** SESENTA DIAS

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO FORD PLACA 7127

**Aplicação** DEPTO SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

**Nº Requisição** 7637/2017

**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 - CAMINHÃO FORD PLACA 7127 -	481,0000	481,00

<b>Pedido 6845/2017</b>	<b>Total</b>	<b>481,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>481,00</b>

( QUATROCENTOS E OITENTA E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Outubro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6841/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6846/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6291/2017 **Empenho:** 19170/2017 - 30/10/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10935 MARIA TEREZA DE LIMA - ME**

**Nome Fantasia HIDRAUPOÇOS EQUIPAMENTOS**

**Endereço** AVENIDA CHAMPAGNAT, 1208

**Cidade** POÇOS DE CALDAS

**CEP** 37701-391

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 24.637.652/0001-08

**Inscr. Estadual** 001401000310001

**e-mail** hidrapocos.equipamentos@bol.com.br

**Bairro** SÃO DOMINGOS

**Estado** MG

**Nº Telefone** (035) 3714-5860

**Nº Fax** (035) 9906-8178

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 191

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO MUNCK CPV-6310

**Aplicação** DEPTO SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

**Nº Requisição** 7566/2017

**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 TROCA DE 04 JOGOS DE REPARO DE CILINDRO, INSTALAR 02 VALVULAS DE SEGURANÇA, COM MANGUEIRAS, FAZER LIMPEZA NO TANQUE DE ÓLEO E VERIFICAR FILTROS, M.D.O PARA DESMONTAR E MONTAR O CAMINHÃO MUNCK CPV 6310. -	2.240,0000	2.240,00

<b>Pedido 6846/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2.240,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.240,00</b>

**( DOIS MIL E DUZENTOS E QUARENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Outubro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6841/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6847/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6292/2017 **Empenho:** 19174/2017 - 30/10/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>753</b>	<b>RESSOLAGEM BOA VISTA LTDA EPP</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>RESSOLAGEM BOA VISTA LTDA EPP</b>	
<b>Endereço</b>	RODOVIA SAO JOAO/AGUAS DA PRATA - SP 342		Bairro PQ COL MATIQUEIRA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST		Estado SP
<b>CEP</b>	13874-243		Nº Telefone (019) 3622-2487
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	59.763.029/0001-78		Nº Fax (019) 3623-6732
<b>Inscr. Estadual</b>			Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	ressolboavista1@terra.com.br		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 199** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10805 CORPO DE BOMBEIROS  
**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 VIATURA BOMBEIRO  
**Aplicação** CORPO DE BOMBEIROS  
**Nº Requisição** 7387/2017

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	017.007.00001/SERVIÇO DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO -	70,0000	70,00

<b>Pedido 6847/2017</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, 27 de Outubro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6841/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6848/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6293/2017 **Empenho:** 19175/2017 - 30/10/2017

**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 199 Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10805 CORPO DE BOMBEIROS

**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 VIATURA BOMBEIRO

**Aplicação** CORPO DE BOMBEIROS

**Nº Requisição** 7370/2017

**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	017.007.00354/SERVIÇO DE MONTAGEM/ DESMONTAGEM DE PNEU - -	31,0200	31,02

<b>Pedido 6848/2017</b>	<b>Total</b>	<b>31,02</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>31,02</b>

**( TRINTA E UM REAIS E DOIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Outubro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6841/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6849/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6293/2017 **Empenho:** 19176/2017 - 30/10/2017

**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 199 Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10805 CORPO DE BOMBEIROS

**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 VIATURA BOMBEIRO

**Aplicação** CORPO DE BOMBEIROS

**Nº Requisição** 7374/2017

**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	017.007.00355/SERVIÇO DE BALANCEAMENTO DE PNEU - -	30,0000	60,00

<b>Pedido 6849/2017</b>	<b>Total</b>	<b>60,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>60,00</b>

**( SESENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Outubro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 6841/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6850/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6293/2017 **Empenho:** 19177/2017 - 30/10/2017

**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 199 Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10805 CORPO DE BOMBEIROS

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO RESGATE FSE-4111

**Aplicação** CORPO DE BOMBEIROS

**Nº Requisição** 6633/2017

**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	017.007.00355/SERVIÇO DE BALANCEAMENTO DE PNEU -	30,0000	60,00
002	2	SERV	017.007.00354/SERVIÇO DE MONTAGEM/ DESMONTAGEM DE PNEU -	25,0000	50,00

<b>Pedido 6850/2017</b>	<b>Total</b>	<b>110,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>110,00</b>

( CENTO E DEZ REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Outubro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6841/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6851/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6293/2017 **Empenho:** 19178/2017 - 30/10/2017

**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 199 Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10805 CORPO DE BOMBEIROS

**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 VIATURA BOMBEIRO

**Aplicação** CORPO DE BOMBEIROS

**Nº Requisição** 7371/2017

**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	017.007.00354/SERVIÇO DE MONTAGEM/ DESMONTAGEM DE PNEU -	41,1000	41,10

<b>Pedido 6851/2017</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, 27 de Outubro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6841/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6852/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6293/2017 **Empenho:** 19179/2017 - 30/10/2017

**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 199 Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10805 CORPO DE BOMBEIROS

**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 VIATURA BOMBEIRO

**Aplicação** CORPO DE BOMBEIROS

**Nº Requisição** 7372/2017

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	SERV	017.007.00354/SERVIÇO DE MONTAGEM/ DESMONTAGEM DE PNEU - -	41,1000	246,60

<b>Pedido 6852/2017</b>	<b>Total</b>	<b>246,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>246,60</b>

**( DUZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E SESENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Outubro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6841/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6853/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6294/2017 **Empenho:** 19157/2017 - 30/10/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 851 C.R.C COMÉRCIO DE PNEUS LTDA**

**Nome Fantasia SYLCAR COMÉRCIO PNEUS**

**Endereço** RUA RACTICLIFF, 813

**Bairro** PRATINHA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13.873-01

**Nº Telefone** 3634 2900 3631 634

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 64.660.624/0001-18

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** sylcar@uol.com.br, <oneila@sylcar.com.br>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 790

**Dest. Recurso** 053000009

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

**Unidade Orçamentaria** 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7104

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

**Nº Requisição** 7041/2017

**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 - REVISÃO PARCIAL DA SUSPENSÃO, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	510,0000	510,00

<b>Pedido 6853/2017</b>	<b>Total</b>	<b>510,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>510,00</b>

**( QUINHENTOS E DEZ REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Outubro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6841/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6854/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6294/2017 **Empenho:** 19158/2017 - 30/10/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 851 C.R.C COMÉRCIO DE PNEUS LTDA**

**Nome Fantasia SYLCAR COMÉRCIO PNEUS**

**Endereço** RUA RACTICLIFF, 813

**Bairro** PRATINHA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13.873-01

**Nº Telefone** 3634 2900 3631 634

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 64.660.624/0001-18

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** sylcar@uol.com.br, <oneila@sylcar.com.br>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 790

**Dest. Recurso** 053000009

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

**Unidade Orçamentaria** 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7104

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

**Nº Requisição** 7415/2017

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - MONTAGEM DO AMORTECEDOR TRASEIRO, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	380,0000	380,00

<b>Pedido 6854/2017</b>	<b>Total</b>	<b>380,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>380,00</b>

**( TREZENTOS E OITENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Outubro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 14 / 23)

Sistema CECAM

Data: 30/11/2017 16:59

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 6841/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 6855/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6295/2017 **Empenho:** 19159/2017 - 30/10/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 2219 MARIO CELSO PESTANA - ME****Nome Fantasia GOOD CAR REPARADORA AUTOMOTIVA**

Endereço RUA 14 DE JULHO, 224

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3631-4152

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.750.309/0001-12

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail goodcarautomotiva@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 790****Dest. Recurso** 053000009

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7104

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 7040/2017

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 - TESTES DO SISTEMA DE INJEÇÃO E IGNIÇÃO, TROCA DAS VELAS DE IGNIÇÃO, APAGAR A MEMORIA DE AVARIAS DO SISTEMA DE INJEÇÃO, TROCA DOS FILTROS DE AR E COMBUSTIVEL. -	80,0000	80,00

<b>Pedido 6855/2017</b>	<b>Total</b>	<b>80,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>80,00</b>

**( OITENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Outubro de 2017**RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6841/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6856/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6295/2017 **Empenho:** 19160/2017 - 30/10/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 2219 MARIO CELSO PESTANA - ME**

**Nome Fantasia GOOD CAR REPARADORA AUTOMOTIVA**

**Endereço** RUA 14 DE JULHO, 224

**Bairro** VILA CONRADO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** 3631-4152

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.750.309/0001-12

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 790

**Dest. Recurso** 053000009

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

**Unidade Orçamentaria** 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO DOBLO BNZ-7098

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

**Nº Requisição** 7038/2017

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DO REPARO DA PINÇA DIANTEIRO ESQUERDO. -	80,0000	80,00

<b>Pedido 6856/2017</b>	<b>Total</b>	<b>80,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>80,00</b>

**( OITENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Outubro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6841/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6857/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6296/2017 **Empenho:** 18896/2017 - 27/10/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 2968 TRACKS EVENTOS LTDA ME**

**Nome Fantasia TRACKS EVENTOS**

**Endereço** PRAÇA RUI BARBOSA, 78

**Bairro** ROSÁRIO LARGO DA EST

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3623-5976

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.583.942/0001-63

**Nº Fax** (019) 98181-9759

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 790

**Dest. Recurso** 053000009

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

**Unidade Orçamentaria** 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE TENDA TIPO PIRÂMIDE PARA CAMPANHA "FIQUE SABENDO"

**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE

**Nº Requisição** 7622/2017

**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	017.001.00630/LOCAÇÃO DE TENDA TIPO PIRÂMIDE - 5 X 5 METROS - SERVIÇO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA LOCAÇÃO, MONTAGEM E DESMONTAGEM DE 3 TENDAS TIPO PIRÂMIDE 5 X 5 METROS, EM ESTRUTURA DE AÇO, COM COBERTURA DE LONA IMPERMEÁVEL BRANCA, COM FECHAMENTO NAS LATERAIS E NO FUNDO DAS TENDAS. AS 3 TENDAS DEVERÃO ESTAR JUSTAPOSTAS. A MONTAGEM DEVERÁ SER NA PRAÇA DA CATEDRAL, NO DIA 01/12/2017, PARA A CAMPANHA "FIQUE SABENDO" - TESTAGEM DE HIV E SÍFILIS. -	1.800,0000	1.800,00

<b>Pedido 6857/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.800,00</b>

( UM MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Outubro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 6841/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6858/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6297/2017 **Empenho:** 19161/2017 - 30/10/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

**Nome Fantasia TAPEÇARIA FONSECA**

Endereço RUA SÃO MARCOS, 195

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-108

Nº Telefone (999) 3623-2202

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

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail paulocdafonseca@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 790**

**Dest. Recurso** 053000009

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7104

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR D ETRANSPORTE

Nº Requisição 7423/2017

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 DE TAPEÇARIA DOS BANCOS DIANTEIROS E TRASEIROS E TROCA DA CAPA DO VOLANTE. -	640,0000	640,00

<b>Pedido 6858/2017</b>	<b>Total</b>	<b>640,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>640,00</b>

**( SEISCENTOS E QUARENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Outubro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6841/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6859/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6298/2017 **Empenho:** 19162/2017 - 30/10/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1647 RODRIGO DUARTE EPP**

**Nome Fantasia CASA DO PAPEL**

**Endereço** RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 161

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-830

**Nº Telefone** (999) 3633-4110

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.162.145/0001-99

**Nº Fax** (999) 3633-4110

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** fernanda.casadopapel@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 774

**Dest. Recurso** 053000097

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

**Unidade Orçamentaria** 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA PARA COPIADORA

**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE

**Nº Requisição** 7649/2017

**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	015.001.00147/CARTUCHO DE TONER PARA COPIADORA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO RICOH TIPO 1140D (888086), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 9.000 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE COPIADORAS/ MULTIFUNCIONAIS/IMPRESSORAS: AFICIO 1015, AFICIO 1018, AFICIO 1018D, AFICIO 1113, 1502, 1802, 1802D, 1140D, 1220D. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS COPIADORAS/MULTIFUNCIONAIS/IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 1812700 -	88,0000	264,00

<b>Pedido 6859/2017</b>	<b>Total</b>	<b>264,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>264,00</b>

**( DUZENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Outubro de 2017**



**Pedido de Compra 6841/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6859/2017**

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

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

**Processo Nº: 6298/2017 Empenho: 19162/2017 - 30/10/2017**

**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>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

\_\_\_\_\_  
RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

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



**Pedido de Compra 6841/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6860/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6299/2017 **Empenho:** 19163/2017 - 30/10/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 10537 MAZZI EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME**

**Nome Fantasia MAZZI EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA**

**Endereço** R BENEDITO ARAUJO, 668

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-090

Nº Telefone (019) 3636-3770

C.P.F / C.N.P.J. Nº 23.820.360/0001-35

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 639.110.016.110

Inscr. Municipal

e-mail mazziembalagens@hotmail.com; mazziembalagens.vendas

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 774**

**Dest. Recurso** 053000097

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA PARA SUPRIMENTO DE UNIDADES DE SAÚDE

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 7625/2017

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	230	FD	002.001.00011/PAPEL TOALHA INTERFOLHA; GOFRADO; APRESENTAÇÃO FOLHAS SIMPLES INTERFOLHADAS COM 2 DOBRAS; PARA USO EM DISPENSER; MEDINDO APROXIMADAMENTE 23 X 23 CM, COM VARIAÇÃO ENTRE 0,5 E 1,0 CM; IMPUREZA MÁXIMA 15MM²/M², CONFORME NORMA TAPPI T437 OM-90; ALVURA SUPERIOR 85%, CONFORME NORMA ISO; ABSORÇÃO MÁXIMA 70S; NA COR BRANCA; FARDO COM 1000 UNIDADES. - A VARIAÇÃO PODERÁ SER DE 1,0CM NOS DOIS LADOS (ACEITA-SE 22 X 22CM); OU DE 2,0CM EM UM DOS LADOS (ACEITA-SE 23 X 21CM). -	6,4800	1.490,40

<b>Pedido 6860/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.490,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.490,40</b>

( UM MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Outubro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6841/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6861/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6300/2017 **Empenho:** 19164/2017 - 30/10/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 851 C.R.C COMÉRCIO DE PNEUS LTDA**

**Nome Fantasia SYLCAR COMÉRCIO PNEUS**

Endereço RUA RACTICLIFF, 813

Bairro PRATINHA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.873-01

Nº Telefone 3634 2900 3631 634

C.P.F / C.N.P.J. Nº 64.660.624/0001-18

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sylcar@uol.com.br, <oneila@sylcar.com.br>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 754**

**Dest. Recurso** 053000011

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO ECOSPORT GPZ-2525

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR D ETRANSPORTE

Nº Requisição 7418/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - REAPROS NA SUSPENSÃO, BALANCEAMENTO E ALINHAMENTO, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	1.900,0000	1.900,00

<b>Pedido 6861/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.900,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.900,00</b>

( UM MIL E NOVECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Outubro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6841/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6862/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6301/2017 **Empenho:** 19165/2017 - 30/10/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1613 LUIS FERNANDO DE MELO PEÇAS - ME**

**Nome Fantasia AUTO PEÇAS ALADIM**

**Endereço** AV. JOÃO OSÓRIO, 581

**Bairro** VILA CONRADO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13871-002

**Nº Telefone** (999) 3633-1712

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 04.421.176/0001-78

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** adm@aladimautopecas.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 689 Dest. Recurso** 013100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11501 GESTÃOS DO SUS

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SAVEIRO CPV-6319

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

**Nº Requisição** 6932/2017

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	PC	003.002.00409/INTERRUPTOR CEBOLÃO -	35,9000	35,90
002	1	PC	003.002.00406/TAMPA DO RESERVATÓRIO DE EXPANSÃO -	11,7000	11,70
003	1	PC	003.002.00069/ATUADOR DA MARCHA LENTA -	84,5000	84,50

<b>Pedido 6862/2017</b>	<b>Total</b>	<b>132,10</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>132,10</b>

( CENTO E TRINTA E DOIS REAIS E DEZ CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Outubro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6841/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6863/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6302/2017 **Empenho:** 19155/2017 - 30/10/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 4586 PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA ME**

**Nome Fantasia PADARIA SANTA ROSA**

**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625

**Bairro** VILA CONRADO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-251

**Nº Telefone** (019) 3622-3858

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.214.521/0001-03

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** padariasantarosa@bol.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 LANCHES PARA REUNIÃO DOS REQUISITANTES QUE ACONTECERÁ NO AUDITÓRIO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE

**Aplicação** DEPTO. DE ADMINISTRAÇÃO

**Nº Requisição** 7986/2017

**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	KG	006.002.00178/BOLACHA DE NATA SORTIDA	20,0000	20,00
002	1	KG	006.001.00105/MINI PÃO DE QUEIJO -	30,0000	30,00
003	0,5	KG	006.002.00146/BISCOITO COM SAL; DE POLVILHO; AZEDO, GORDURA VEGETAL HIDROGENADA, OVOS, SAL REFINADO, LEITE EM PO E FARINHA DE SOJA; NAO CONTEM GLUTEM; SACO PLASTICO ATOXICO TRANSPARENTE COM LACRE BOPP; 200 GRAMAS; E SUAS CONDICOES DEVERAO ESTAR DE ACORDO COM A A NTA-48 (DECRETO LEI 12486, DE 20/10/78) -	20,0000	10,00

<b>Pedido 6863/2017</b>	<b>Total</b>	<b>60,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>60,00</b>

**( SESSENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Outubro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO