



**Pedido de Compra 7007/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7007/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6421/2017 **Empenho:** 19433/2017 - 09/11/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 1660 **JEFERSON DETONI TENÓRIO ME**  
**Nome Fantasia** VELOTAC  
Endereço RUA ANGELINO CAMPOS, Nº 110 Bairro Jd. Do Trevo  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3633-5940  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.754.907/0001-34 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail velo-tac@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 800 Dest. Recurso** 053000033

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 PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7085  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE  
Nº Requisição 7485/2017

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	003.002.00093/LAMPADA -	5,4000	5,40

<b>Pedido 7007/2017</b>	<b>Total</b>	<b>5,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5,40</b>

( CINCO REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Novembro de 2017

JULIANA DIAS  
CHEFE EM SUBST. DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7007/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7008/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6422/2017 **Empenho:** 19407/2017 - 09/11/2017  
**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** 492 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11201 **GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM PROJETOR MULTIMÍDIA DO DEPARTAMENTO DE CULTURA  
**Aplicação** Departamento de Cultura  
**Nº Requisição** 7546/2017

**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	017.001.01446/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM PROJETOR MULTIMÍDIA. -	1.800,0000	1.800,00

<b>Pedido 7008/2017</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, 08 de Novembro de 2017**

**JULIANA DIAS**  
**CHEFE EM SUBST. DO SETOR DE COMPRAS**

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



**Pedido de Compra 7007/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7009/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6422/2017 **Empenho:** 19408/2017 - 09/11/2017  
**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** 492 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11201 **GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MICROCOMPUTADOR DO DEPARTAMENTO DE CULTURA  
**Aplicação** Departamento de Cultura  
**Nº Requisição** 7545/2017

**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	017.001.00161/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA -	400,0000	400,00

<b>Pedido 7009/2017</b>	<b>Total</b>	<b>400,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>400,00</b>

( QUATROCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Novembro de 2017

JULIANA DIAS  
CHEFE EM SUBST. DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7007/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7010/2017

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

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

**Processo Nº:** 6423/2017 **Empenho:** 19409/2017 - 09/11/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 647 **FERREIRA & NASCIMENTO LTDA**

**Nome Fantasia** CASA NASCIMENTO

**Endereço** RUA SALDANHA MARINHO Nº 342

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**CEP** 13870-000

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 55.397.137/0001-13

**Inscr. Estadual**

**e-mail** nascimento.sjbv@gmail.com

**Bairro** CENTRO

**Estado** SP

**Nº Telefone** 3622-2051

**Nº Fax**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

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

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA EQUIPE DE PEDREIROS

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

**Nº Requisição** 7989/2017

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	004.002.00379/RÉGUA DE ALUMÍNIO 2 X 1, COM 2 METROS. -	24,0000	48,00
002	3	UN	004.002.00378/PENEIRA DE ARAME GALVANIZADO PARA FEIJÃO, ARO 55CM. -	28,0000	84,00

<b>Pedido 7010/2017</b>	<b>Total</b>	<b>132,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>132,00</b>

( CENTO E TRINTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Novembro de 2017

JULIANA DIAS  
CHEFE EM SUBST. DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7007/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7011/2017

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

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

**Processo Nº:** 6424/2017 **Empenho:** 19410/2017 - 09/11/2017

**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 VIST

**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** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA AS EQUIPES DE MANUTENÇÃO URBANA E RURAL

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

**Nº Requisição** 7992/2017

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	24	UN	004.001.00063/CABO PARA ENXADA E FOICE - 1,50 / 1,30 -	9,9500	238,80

<b>Pedido 7011/2017</b>	<b>Total</b>	<b>238,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>238,80</b>

**( DUZENTOS E TRINTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Novembro de 2017**

JULIANA DIAS  
CHEFE EM SUBST. DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 7007/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 7012/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6426/2017 **Empenho:** 19423/2017 - 09/11/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS****Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE**

Endereço RUA ALEXANDRE DA SILVA, 125

Bairro RECANTO DAS AGUAS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631-3396

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.184.846/0001-33

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@autovec.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 776 Dest. Recurso** 053000105

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 SPRINTER EHE-4502

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 7706/2017

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 - DESMONTAR RODAS DIANTEIRAS PARA SUBSTITUIR PASTILHAS DE FREIO E JOGO DE TRAVAS DAS PASTILHAS, DESMONTAR RODAS TRASEIRAS PARA SUBSTITUIR JOGO DE PASTILHAS DE FREIO, TROCA DE ÓLEO DO MOTOR, TROCA DOS FILTROS DE ÓLEO, DE COMBUSTÍVEL E DE AR, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	1.776,1500	1.776,15

<b>Pedido 7012/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.776,15</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.776,15</b>

**( UM MIL E SETECENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E QUINZE CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Novembro de 2017**\_\_\_\_\_  
JULIANA DIAS  
CHEFE EM SUBST. DO SETOR DE COMPRAS\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7007/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7013/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6426/2017 **Empenho:** 19424/2017 - 09/11/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS**

**Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE**

**Endereço** RUA ALEXANDRE DA SILVA, 125

**Bairro** RECANTO DAS AGUAS

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (999) 3631-3396

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.184.846/0001-33

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** contato@autovec.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 776 Dest. Recurso** 053000105

**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 SPRINTER EHE-1475

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

**Nº Requisição** 7705/2017

**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 DE ÓLEO DO MOTOR, TROCA DOS FILTROS DE ÓLEO, COMBUSTÍVEL E DE AR, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	707,0000	707,00

<b>Pedido 7013/2017</b>	<b>Total</b>	<b>707,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>707,00</b>

**( SETECENTOS E SETE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Novembro de 2017**

JULIANA DIAS  
CHEFE EM SUBST. DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7007/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7014/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6426/2017 **Empenho:** 19425/2017 - 09/11/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS**

**Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE**

Endereço RUA ALEXANDRE DA SILVA, 125

Bairro RECANTO DAS AGUAS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631-3396

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.184.846/0001-33

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@autovec.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 776 Dest. Recurso** 053000105

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 SPRINTER EHE-4503

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR D ETRANSPORTE

Nº Requisição 7701/2017

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 DE ÓLEO DO MOTOR, FILTROS DE ÓLEO, COM BUSTÍVEL E DE AR, EXAMINAR OS FREIOS DAS 4 RODAS, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	1.161,6500	1.161,65

<b>Pedido 7014/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.161,65</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.161,65</b>

**( UM MIL E CENTO E SESENTA E UM REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Novembro de 2017**

JULIANA DIAS  
CHEFE EM SUBST. DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 7007/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7015/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6426/2017 **Empenho:** 19426/2017 - 09/11/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS**

**Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE**

**Endereço** RUA ALEXANDRE DA SILVA, 125

**Bairro** RECANTO DAS AGUAS

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (999) 3631-3396

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.184.846/0001-33

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** contato@autovec.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 776

**Dest. Recurso** 053000105

**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 SPRINTER EHE-1474

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

**Nº Requisição** 7703/2017

**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 - SUBSTITUIÇÃO DA MANGUEIRA DO AR QUENTE E AMORTECEDORES TRASEIROS, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	1.542,4200	1.542,42

<b>Pedido 7015/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.542,42</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.542,42</b>

**( UM MIL E QUINHENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Novembro de 2017**

**JULIANA DIAS**  
CHEFE EM SUBST. DO SETOR DE COMPRAS

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7007/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7016/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6426/2017 **Empenho:** 19427/2017 - 09/11/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 5742 **AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS**  
**Nome Fantasia** CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE  
**Endereço** RUA ALEXANDRE DA SILVA, 125 **Bairro** RECANTO DAS AGUAS  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3631-3396  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.184.846/0001-33 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** contato@autovec.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 776 **Dest. Recurso** 053000105

**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 BPY-7505  
**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR D ETRANSPORTE  
**Nº Requisição** 7702/2017

**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	017.001.001677/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SUBSTITUIR 4 COIFAS HOMOCINÉTICA, HOMOCINÉTICA EXTERNA LADO DA RODA DIREITA, TROCA DA MANGUEIRA DO FILTRO DE AR, ALÇA DO ESCAPAMENTO, REMOÇÃO DO MOTOR PARA SUBSTITUIÇÃO RETENTOR DO VOLANTE E ANEL DE VEDAÇÃO, SUBSTITUIR MANGUEIRAS DE COMBUSTÍVEL E PARAFUSOS HOMOCINÉTICA, TROCA DO CABO DE EMBREAGEM, FLEXÍVEL DA EMBREAGEM BORBOLETA E KIT TRAVACABO EMBREAGEM, DESMONTAR RODAS DIANETRIAS PARA SUBSTITUIR DISCOS E PASTILHAS DE FREIO, AJUSTAR CUBOS DIANTEIROS, REGULAR CAIXA DE DIREÇÃO E REGULAR MANGAS DE EIXO, REGULAR FREIOS TRASEIROS, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	1.488,0000	1.488,00

<b>Pedido 7016/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.488,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.488,00</b>

( UM MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Novembro de 2017



**Pedido de Compra 7007/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7016/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6426/2017 **Empenho:** 19427/2017 - 09/11/2017

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

\_\_\_\_\_  
JULIANA DIAS  
CHEFE EM SUBST. DO SETOR DE COMPRAS

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



**Pedido de Compra 7007/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7017/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6426/2017 **Empenho:** 19428/2017 - 09/11/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS**

**Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE**

**Endereço** RUA ALEXANDRE DA SILVA, 125

**Bairro** RECANTO DAS AGUAS

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (999) 3631-3396

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.184.846/0001-33

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** contato@autovec.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 776 Dest. Recurso** 053000105

**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 CZA-9750

**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR D ETRANSPORTE

**Nº Requisição** 7704/2017

**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 - RETIFICA DO VOLANTE, REMOÇÃO DO MOTOR PARA RETIFICAR VOLANTE, SUBSTITUIR KIT DE EMBREAGEM, RETENTOR DO VIRABREQUIM E ANEL DE VEDAÇÃO, CONserto DO VARÃO DO CÂMBIO, ENGRAXAR SUSPENSÃO, TROCAR COIFA HOMOCINÉTICA LADO ESQUERDO E ENGRAXAR HOMOCINÉTICA, TROCAR VÁLVULA ANTI CHAMA E SUBSTITUIR CEBOLINHA DO ÓLEO, TROCAR ALÇA DO ESCAPAMENTO, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	1.080,0000	1.080,00

<b>Pedido 7017/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.080,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.080,00</b>

( UM MIL E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Novembro de 2017

JULIANA DIAS  
CHEFE EM SUBST. DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7007/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7018/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6427/2017 **Empenho:** 19384/2017 - 08/11/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**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 499 Dest. Recurso** 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE TENDA PARA EVENTO NO JARDIM DAS HORTÊNCIAS

Aplicação Depto de esportes

Nº Requisição 7648/2017

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 -	1.000,0000	1.000,00

<b>Pedido 7018/2017</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, 08 de Novembro de 2017

JULIANA DIAS  
CHEFE EM SUBST. DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7007/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7019/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6428/2017 **Empenho:** 19385/2017 - 08/11/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 3613 PAULO TUR LOCADORA DE VEICULOS LTDA - EPP**

**Nome Fantasia PAULO TUR**

**Endereço** R BERNADINO GALHARDI, Nº 155

**Bairro** JARDIM SERRA DA PAULISTA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13873-550

**Nº Telefone** (019) 0816-7899

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 07.288.750/0001-50

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual** 639.239.357.119

**Inscr. Municipal**

**e-mail** paulotursp@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 519 Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** LOCAÇÃO DE ÔNIBUS PARA TRANSPORTAR ALUNOS DAS ESCOLINHAS DE ESPORTE PARA VISITA AO MUSEU DO FUTEBOL EM SÃO PAULO

**Aplicação** Departamento de Esportes

**Nº Requisição** 7647/2017

**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 -	1.440,0000	1.440,00

<b>Pedido 7019/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.440,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.440,00</b>

**( UM MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Novembro de 2017**

**JULIANA DIAS**  
CHEFE EM SUBST. DO SETOR DE COMPRAS

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7007/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7020/2017

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

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

**Processo Nº:** 6429/2017 **Empenho:** 19413/2017 - 09/11/2017

**Vínculo:** CONSELHO TUTELAR

**Fornecedor** 2742 **COMERCIO DE PECAS E RETIFICA DE MOTORES SAO JOAO LTDA -**

**EPP**

**Nome Fantasia** **RETÍFICA SÃO JOÃO**

**Endereço** TRAVESSA LAERTE SARGAÇO Nº 55

**Bairro** VL. CONCEIÇÃO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13872-010

**Nº Telefone** (019) 3631-4411

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 06.228.914/0001-90

**Nº Fax** (999) 3633 5847

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 467

**Dest. Recurso** 015100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11108 CONSELHO TUTELAR

**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-7094

**Aplicação** CONSELHO TUTELAR

**Nº Requisição** 7914/2017

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - COM DISPONIBILIZAÇÃO DE PEÇAS -	2.000,0000	2.000,00

<b>Pedido 7020/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.000,00</b>

**( DOIS MIL REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Novembro de 2017**

**JULIANA DIAS**  
CHEFE EM SUBST. DO SETOR DE COMPRAS

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7007/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7021/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.25 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 6430/2017 **Empenho:** 19403/2017 - 09/11/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**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** 552

**Dest. Recurso** 052000004

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

**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO EM COPIADORA DE EMEB JOSÉ PROCÓPIO DO AMARAL

**Aplicação** EDUCAÇÃO - JOSÉ PROCÓPIO DO AMARAL

**Nº Requisição** 7950/2017

**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	023.001.00491/KIT CILINDRO/REVELADOR/ LÂMINA DE LIMPEZA PARA COPIADORA RICOH MP 201 -	980,0000	980,00

<b>Pedido 7021/2017</b>	<b>Total</b>	<b>980,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>980,00</b>

( NOVECENTOS E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Novembro de 2017

JULIANA DIAS  
CHEFE EM SUBST. DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 7007/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7022/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6431/2017 **Empenho:** 19388/2017 - 08/11/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 5503 COLHEITA FESTAS LTDA - ME**

**Nome Fantasia COLHEITA FESTAS LTDA - ME**

**Endereço** RUA LIBERATO SEBASTIAO GALLI, Nº 22

**Bairro** SANTO ANTONIO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13871-204

**Nº Telefone** (999) 3633 4862

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 12.385.626/0001-42

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** alcolheitafestas@yahoo.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 499 Dest. Recurso** 015100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** LOCAÇÃO DE BRINQUEDOS PARA ATIVIDADE RECREATIVA NO JARDIM DAS HORTÊNCIAS

**Aplicação** Departamento de Esportes

**Nº Requisição** 7665/2017

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	DIA	017.001.00599/LOCAÇÃO DE BRINQUEDOS PARA EVENTOS - Locação de 1 cama-elástica grande e 1 tobogã inflável. -	700,0000	700,00

<b>Pedido 7022/2017</b>	<b>Total</b>	<b>700,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>700,00</b>

**( SETECENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Novembro de 2017**

**JULIANA DIAS**  
CHEFE EM SUBST. DO SETOR DE COMPRAS

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7007/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7023/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6432/2017 **Empenho:** 19391/2017 - 08/11/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 5627 ULISSES RODRIGUES TEIXEIRA 26215046809**

**Nome Fantasia GALERA DO BRINQUEDO**

**Endereço** RUA PROCÓPIO AMARAL PINTO, Nº 55

**Bairro** SÃO LÁZARO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13.870-47

**Nº Telefone** 3631-7525

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.106.228/0001-75

**Nº Fax** 8292-3220

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 499

**Dest. Recurso** 015100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** LOCAÇÃO DE BRINQUEDOS PARA ATIVIDADES RECREATIVAS NO BAIRRO 1º DE MAIO

**Aplicação** Departamento de Esportes

**Nº Requisição** 7661/2017

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	DIA	017.001.00599/LOCAÇÃO DE BRINQUEDOS PARA EVENTOS - Locação de 1 tobogã inflável, 1 cama elástica, 1 kid play inflável e 1 pula-pula polvo. -	1.200,0000	1.200,00

<b>Pedido 7023/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.200,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.200,00</b>

**( UM MIL E DUZENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Novembro de 2017**

**JULIANA DIAS**  
CHEFE EM SUBST. DO SETOR DE COMPRAS

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 7007/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 7024/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.14 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6433/2017 **Empenho:** 19392/2017 - 08/11/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 5476 NOGUEIRA PARQUE DE DIVERSOES LTDA****Nome Fantasia NOGUEIRA DIVERSOES**

Endereço RUA TOPAZIO, Nº 64

Bairro VILA GOMES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-66

Nº Telefone 3623 5881

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.656.201/0001-68

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail diversosnogueira@hotmail.com/contabilidadebomjesu

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 499

Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE BRINQUEDOS PARA ATIVIDADE RECREATIVA NOS BAIRROS RECANTO DO JAGUARI E SANTO ANTÔNIO

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 7663/2017

Responsável **joao.gabriel****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	DIA	017.001.00599/LOCAÇÃO DE BRINQUEDOS PARA EVENTOS - Locação de 1 futebol de sabão, 2 tobogãs, 2 cama elástica e 2 piscina de bolinhas. -	1.700,0000	1.700,00

<b>Pedido 7024/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.700,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.700,00</b>

**( UM MIL E SETECENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Novembro de 2017**

\_\_\_\_\_  
**JULIANA DIAS**  
 CHEFE EM SUBST. DO SETOR DE COMPRAS

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



**Pedido de Compra 7007/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7025/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.12 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 6434/2017 **Empenho:** 19411/2017 - 09/11/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>344</b>	<b>TERRAPLENAGEM BASSI LTDA EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>TERRAPLENAGEM BASSI</b>	
<b>Endereço</b>	AVENIDA 13 DE MAIO, 375	Bairro JARDIM SANTA CLARA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone (019) 3633-5133
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	46.428.470/0001-51	Nº Fax (019) 3631-6362
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	terraplenagembassi@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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 ROLO PÉ DE CARNEIRO PARA OBRAS DE ASFALTO NO ACESSO EMEB JOÃO SCANAPIECCO

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

**Nº Requisição** 7952/2017

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	56	HS	017.001.00432/LOCAÇÃO DE MAQUINÁRIO/EQUIPAMENTO - ROLO COMPACTADOR VIBRATÓRIO, TIPO PÉ DE CARNEIRO, SENDO OPERADOR E COMBUSTÍVEL FORNECIDO PELA CONTRATANTE, PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE PREPARAÇÃO DE SOLO PARA ASFALTAMENTO DO ACESSO ESCOLA EMEM PROF JOÃO SCANAPIECCO, NO JARDIM DURVAL NICOLAU, MUNICIPIO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA. -	75,0000	4.200,00

<b>Pedido 7025/2017</b>	<b>Total</b>	<b>4.200,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4.200,00</b>

( QUATRO MIL E DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Novembro de 2017

JULIANA DIAS  
CHEFE EM SUBST. DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7007/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7027/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6436/2017 **Empenho:** 19412/2017 - 09/11/2017

**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 241 Dest. Recurso 011100000**

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

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

**Validade SESENTA DIAS**

**Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**

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

**Garantia .**

**Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM MOTOSSERRA STIHL MAGNIM 381**

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

**Nº Requisição 7875/2017**

**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	003.011.00199/TAMPA DE COMBUSTIVEL - TAMPA DO TANQUE COMBUSTIVEL MOTOSSERRA	15,1000	15,10

<b>Pedido 7027/2017</b>	<b>Total</b>	<b>15,10</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>15,10</b>

**( QUINZE REAIS E DEZ CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Novembro de 2017**

**JULIANA DIAS**  
CHEFE EM SUBST. DO SETOR DE COMPRAS

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7007/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7028/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6437/2017 **Empenho:** 19393/2017 - 08/11/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 557 LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA**

**Nome Fantasia LUMAR DISTRIBUIDORA**

Endereço AV. WILSON BEGO, 745

Bairro DISTRITO INDUSTRIAL

Cidade FRANCA

Estado SP

CEP 14406-091

Nº Telefone (016) 3721-1102

C.P.F / C.N.P.J. Nº 49.228.695/0001-52

Nº Fax (016) 3721-1102

Inscr. Estadual 310.049.440.111

Inscr. Municipal

e-mail pedidos@lumarfranca.com.br,licitacoes3@lumarfranca

**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 FARMACÊUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ATENDIMENTO DE TRIAGEM SOCIAL DO PACIENTE "MARCIO DE ALMEIDA CASTELEIRA"

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 7854/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	300	COM	100.002.00559/TRAMADOL 100 MG CPR DE LIBERAÇÃO CONTROLADA -	2,4300	729,00

<b>Pedido 7028/2017</b>	<b>Total</b>	<b>729,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>729,00</b>

( SETECENTOS E VINTE E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Novembro de 2017

JULIANA DIAS  
CHEFE EM SUBST. DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7007/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7029/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 6438/2017 **Empenho:** 19389/2017 - 08/11/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A**

**Nome Fantasia** ELEKTRO

**Endereço** RUA PRUDENCIANA AZEVEDO, 130

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** ( )

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.328.280/0021-30

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** poder\_publico@elektro.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 195

**Dest. Recurso** 061000049

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

**Unidade Orçamentaria** 10804 SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** NÃO SE APLICA

**Prazo de Pagto** À VISTA

**Garantia** .

**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA (ILUMINAÇÃO PÚBLICA) A VENCER EM NOVEMBRO DE 2017.

**Aplicação** DEP. DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA - SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA

**Nº Requisição** 8090/2017

**Responsável** renata.carvalho

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00604/SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA (ILUMINAÇÃO PÚBLICA) A VENCER EM NOVEMBRO DE 2017. -	311.953,9100	311.953,91

<b>Pedido 7029/2017</b>	<b>Total</b>	<b>311.953,91</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>311.953,91</b>

**( TREZENTOS E ONZE MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA E UM CENTAVO )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Novembro de 2017**

JULIANA DIAS  
CHEFE EM SUBST. DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7007/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7031/2017**

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

**Modalidade:** 69/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 217/2017 **Empenho:** 19395/2017 - 08/11/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6223 E.R. VELANI ELETRICA ME**

**Nome Fantasia CONTATTOS MATERIAIS ELETRICOS**

**Endereço** R DOUTOR COUTINHO CAVALCANTI

Bairro JD. VIEIRA

**Cidade** SÃO JOSÉ DO RIO PRET

Estado SP

**CEP** 15055-300

**Nº Telefone** (017) 3224-3300

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.407.405/0001-00

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** contattos@contattos.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 973

**Dest. Recurso** 061000050

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

**Unidade Orçamentaria** 10804 SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA

**Validade** CONFORME EDITAL

**Prazo Entrega** CONFORME EDITAL

**Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL ELÉTRICO

**Aplicação** APD

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	43	UN	004.003.00460/CONECTOR DE ATERRAMENTO TIPO GRAMPO / GAR, COM ENCAIXE PARA CABO E PARA HASTE DE 3/4". MODELOS DE REFERÊNCIA: PK 0058 -PARAKLIN, PRT-905 - PARATEC <b>MCI</b>	8,6500	371,95
002	5	UN	004.003.00467/CONTATOR DE POTÊNCIA 25A, 2 NA-2NF. COM DOIS CONTATOS NORMALMENTE ABERTOS E DOIS CONTATOS NORMALMENTE FECHADOS, TENSÕES VARIÁVEIS DE 24 V ATÉ 440 V E FREQUÊNCIAS DE 50 HZ, OU 60 HZ <b>SOPRANO</b>	52,4000	262,00

Pedido 7031/2017	<b>Total</b>	<b>633,95</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>633,95</b>

**( SEISCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Novembro de 2017**

DEBORA FERRAZ CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 7007/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7032/2017

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

**Modalidade:** 69/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 217/2017 **Empenho:** 19394/2017 - 08/11/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10933 **PHILIPS LIGHTING ILUMINAÇÃO LTDA**

**Nome Fantasia** PHILIPS LIGHTING ILUMINAÇÃO LTDA

**Endereço** V ANHANGUERA S/N KM 26.421 SALA 10

**Bairro** JARDIM JARAGUA

**Cidade** SÃO PAULO

**Estado** SP

**CEP** 05275-000

**Nº Telefone** (011) 96912-8483

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 22.555.787/0001-90

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** ROBERTO.BENFICA.SILVA@PHILIPS.COM

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 973 **Dest. Recurso** 061000050

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

**Unidade Orçamentaria** 10804 SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA

**Validade** CONFORME EDITAL

**Prazo Entrega** CONFORME EDITAL

**Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL ELÉTRICO

**Aplicação** APD

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	186	UN	016.003.00433/LUMINÁRIA PÚBLICA LED; POTÊNCIA NOMINAL MÁXIMA 104W; CORPO EM ALUMÍNIO INJETADO OU EXTRUDADO; FLUXO LUMINOSO DA LUMINÁRIA MÍNIMO DE 9300 LÚMENS; POTÊNCIA NOMINAL MÁXIMA 104W; POTÊNCIA MÁXIMA INCLUSO VARIAÇÕES 109,2 W; EFICIÊNCIA ENERGÉTICA MÍNIMA 99 LM/W; TENSÃO NOMINAL DE ENTRADA DE 220 VCA, 60 HZ; FATOR DE POTÊNCIA MÍNIMO DE 0,95; TEMPERATURA DE COR: 4500K ±700 K; ÍNDICE DE REPRODUÇÃO DE COR: MÍNIMO DE 70±5; COMPARTIMENTO INTERNO NA LUMINÁRIA PARA TODOS OS EQUIPAMENTOS AUXILIARES, COMO A FONTE DE ALIMENTAÇÃO (DRIVER), CONEXÕES E PROTETOR CONTRA SURTO (10KVA); PROTEÇÃO CONTRA CHOQUES MECÂNICOS: IK 08; PROTEÇÃO CONTRA PENETRAÇÃO DE LÍQUIDOS E SÓLIDOS: A LUMINÁRIA DEVE POSSUIR GRAU DE PROTEÇÃO IP 66 NO CONJUNTO ÓTICO E NO DRIVER; A DEPRECIAÇÃO DO FLUXO LUMINOSO DEVERÁ SER DE NO MÁXIMO DE 30%, ATÉ ATINGIR AS 60.000 HORAS DE VIDA ÚTIL (L70@35°C); AS PASSAGENS DE FIOS NA LUMINÁRIA DEVEM SER LISAS E LIVRES DE BORDAS CORTANTES, REBARBAS, SALIÊNCIAS E OUTROS DEFEITOS ANÁLOGOS QUE POSSAM CAUSAR ABRASÃO NA ISOLAÇÃO DA FIAÇÃO. PARTES COMO PARAFUSOS METÁLICOS DE ROSCA TOTAL SEM CABEÇA NÃO DEVEM SOBRESSAIR NAS PASSAGENS DOS FIOS; A LUMINÁRIA DEVE POSSIBILITAR A INSTALAÇÃO EM BRAÇO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA COM 48 A 60MM DE DIÂMETRO; A FOTOMETRIA DA LUMINÁRIA	598,0000	111.228,00



Nº Pedido de Compra: 7032/2017

Categoria Econômica: 4.4.90.51.00 - OBRAS E INSTALAÇÕES

Modalidade: 69/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 217/2017 Empenho: 19394/2017 - 08/11/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	186	UN	<p>DEVERÁ SER ENSAIADA E CERTIFICADA SEGUNDO A NORMA IES LM-79; A CORRENTE DE ALIMENTAÇÃO FORNECIDA PELO DRIVER NÃO DEVE ULTRAPASSAR A CORRENTE NOMINAL DO LED PARA 100% DO SEU FLUXO LUMINOSO; O LED DEVE SER ENSAIADO E CERTIFICADO SEGUNDO A NORMA IES LM-80; GARANTIA CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO DE NO MÍNIMO 5 ANOS; NÃO SERÃO ACEITAS LUMINÁRIAS COM TECNOLOGIA COB. MODELOS DE REFERÊNCIA: GREENVISION XCEED 104W - PHILIPS; VOLTANA 5 102 W - SCHERÉDER; SELENA II 100W - DEMAPE; LD 3P- 2 96W - REEME; EXL 1006/104 MPS - NAVILLE. <b>PHILIPS</b></p> <p>016.003.00433/LUMINÁRIA PÚBLICA LED; POTÊNCIA NOMINAL MÁXIMA 104W; CORPO EM ALUMÍNIO INJETADO OU EXTRUDADO; FLUXO LUMINOSO DA LUMINÁRIA MÍNIMO DE 9300 LÚMENS; POTÊNCIA NOMINAL MÁXIMA 104W; POTÊNCIA MÁXIMA INCLUSO VARIAÇÕES 109,2 W; EFICIÊNCIA ENERGÉTICA MÍNIMA 99 LM/W; TENSÃO NOMINAL DE ENTRADA DE 220 VCA, 60 HZ; FATOR DE POTÊNCIA MÍNIMO DE 0,95; TEMPERATURA DE COR: 4500K ±700 K; ÍNDICE DE REPRODUÇÃO DE COR: MÍNIMO DE 70±5; COMPARTIMENTO INTERNO NA LUMINÁRIA PARA TODOS OS EQUIPAMENTOS AUXILIARES, COMO A FONTE DE ALIMENTAÇÃO (DRIVER), CONEXÕES E PROTETOR CONTRA SURTO (10KVA); PROTEÇÃO CONTRA CHOQUES MECÂNICOS; IK 08; PROTEÇÃO CONTRA PENETRAÇÃO DE LÍQUIDOS E SÓLIDOS: A LUMINÁRIA DEVE POSSUIR GRAU DE PROTEÇÃO IP 66 NO CONJUNTO ÓTICO E NO DRIVER; A DEPRECIÇÃO DO FLUXO LUMINOSO DEVERÁ SER DE NO MÁXIMO DE 30%, ATÉ ATINGIR AS 60.000 HORAS DE VIDA ÚTIL (L70@35°C); AS PASSAGENS DE FIOS NA LUMINÁRIA DEVEM SER LISAS E LIVRES DE BORDAS CORTANTES, REBARBAS, SALIÊNCIAS E OUTROS DEFEITOS ANÁLOGOS QUE POSSAM CAUSAR ABRASÃO NA ISOLAÇÃO DA FIAÇÃO. PARTES COMO PARAFUSOS METÁLICOS DE ROSCA TOTAL SEM CABEÇA NÃO DEVEM SOBRESSAIR NAS PASSAGENS DOS FIOS; A LUMINÁRIA DEVE POSSIBILITAR A INSTALAÇÃO EM BRAÇO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA COM 48 A 60MM DE DIÂMETRO; A FOTOMETRIA DA LUMINÁRIA DEVERÁ SER ENSAIADA E CERTIFICADA SEGUNDO A NORMA IES LM-79; A CORRENTE DE ALIMENTAÇÃO FORNECIDA PELO DRIVER NÃO DEVE ULTRAPASSAR A CORRENTE NOMINAL DO LED PARA 100% DO SEU FLUXO LUMINOSO; O LED DEVE SER ENSAIADO E CERTIFICADO SEGUNDO A NORMA IES LM-80; GARANTIA CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO DE NO MÍNIMO 5 ANOS; NÃO SERÃO ACEITAS LUMINÁRIAS COM TECNOLOGIA COB. MODELOS DE REFERÊNCIA: GREENVISION XCEED 104W -</p>	598,0000	111.228,00



**Pedido de Compra 7007/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7032/2017**

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

**Modalidade: 69/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 217/2017 Empenho: 19394/2017 - 08/11/2017**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
			PHILIPS; VOLTANA 5 102 W - SCHERÉDER; SELENA II 100W - DEMAPE; LD 3P- 2 96W - REEME; EXL 1006/104 MPS - NAVILLE. <b>PHILIPS</b>		

Pedido 7032/2017	<b>Total</b>	<b>111.228,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>111.228,00</b>

( CENTO E ONZE MIL E DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Novembro 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: 28 / 29)

Sistema CECAM  
Data: 14/12/2017 08:17  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 7007/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 7033/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.48 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6443/2017 **Empenho:** 19380/2017 - 08/11/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 3165 CENTRO DE FORMACAO DE CONDUTORES A MIRANTE LTDA - ME****Nome Fantasia** AUTO ESCOLA MIRANTE

Endereço RUA PROFESSOR HUGO SARMENTO Nº127 FUNDOS Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3633-8452

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.311.103/0001-23 Nº Fax ( )

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail cfca.mirante@bol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 519 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto CURSO DE ATUALIZAÇÃO DO TRANSPORTE COLETIVO DE PASSAGEIROS DO MOTORISTA JOÃO BATISTA CARDOSO

Aplicação Depto de Esportes

Nº Requisição 8089/2017

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	017.001.00343/CURSO E CAPACITAÇÃO DE PESSOAL - Pagamento do curso de Transporte Coletivo ao motorista especializado João Batista Cardoso, curso este indispensável para prestar serviço ao DES para transporte de atletas. -	240,0000	240,00

<b>Pedido 7033/2017</b>	<b>Total</b>	<b>240,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>240,00</b>

**( DUZENTOS E QUARENTA REAIS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Novembro de 2017

JULIANA DIAS  
CHEFE EM SUBST. DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7007/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7034/2017**

**Global/Estimativo**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.48 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 6444/2017 **Empenho:** 19378/2017 - 08/11/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10945 EXTERIOR EDITORA CONSULTORIA E MARKETING LTDA**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA BARTOLOMEU FEIO, 426

Bairro BROOKLIN

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04580-001

Nº Telefone (011) 2068-1873

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.961.771/0001-98

Nº Fax (011) 98556-5148

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail paula@marcoitem.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 PARTICIPAÇÃO NO CURSO SOBRE REDES SOCIAIS PARA PREFEITURAS, ÓRGÃOS PÚBLICOS, MANDATOS E POLÍTICOS, PARA APRIMORAMENTOS EM COMUNICAÇÃO PELAS MÍDIAS SOCIAIS

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Nº Requisição 8155/2017

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	017.001.00343/CURSO E CAPACITAÇÃO DE PESSOAL - Participação no curso sobre REDES SOCIAIS PARA PREFEITURAS, ÓRGÃOS PÚBLICOS, MANDATOS E POLÍTICOS, para aprimoramentos em comunicação pelas mídias sociais. -	560,0000	560,00

<b>Pedido 7034/2017</b>	<b>Total</b>	<b>560,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>560,00</b>

**( QUINHENTOS E SESENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Novembro de 2017**

JULIANA DIAS  
CHEFE EM SUBST. DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO