



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 257/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.83 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 254/2018 **Empenho:** 286/2018 - 04/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1445 **1º TAB. DE NOTAS E PROTESTOS DE LETRAS E TÍTULOS**  
**Nome Fantasia** TABELIONATO CESCHIN (1º CARTÓRIO)  
**Endereço** RUA SÃO JOÃO, 221 SALA 1 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-228 **Nº Telefone** 3623-2004  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 51.269.991/0001-43 **Nº Fax**  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** 1car@1cart.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 78 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10401 **GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** DESPESA ESTIMATIVA JUNTO AO 1º CARTÓRIO DE NOTAS  
**Aplicação** Departamento Jurídico  
**Nº Requisição** 198/2018

**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	017.001.00449/SERVIÇOS EM CARTÓRIO - Previsão estimativa de despesas junto ao 1º Cartório de Notas, de janeiro a dezembro de 2018 - 1º Tabelião de Notas e Protesto de Letras e Títulos de São João da Boa Vista - Rua São João, 221 - Sala 01 - Centro - Telefone: 3623-2004 - CNPJ 51.269.991/0001-43. -	500,0000	500,00

<b>Pedido 257/2018</b>	<b>Total</b>	<b>500,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>500,00</b>

**( QUINHENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 258/2018** **Global/Estimativo**

**Categoria Econômica:** 4.4.90.51.99 - OBRAS E INSTALAÇÕES

**Modalidade:** 2/2015 - CP-O CONCORRÊNCIA / OBRAS

**Processo Nº:** 0

**Empenho:** 272/2018 - 04/01/2018

**Vínculo:** RECURSOS ESTADUAIS

**Fornecedor 4318 CONSTRUTORA V. W. F. LTDA - ME**  
**Nome Fantasia C & C ENGECON ENGENHARIA & CONSTRUCAO**

**Endereço:** RUA OLAIA, 210 Bairro CENTRO  
**Cidade:** SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
**CEP:** 13870-244 Nº Telefone (999) 3631-5887  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº:** 09.316.684/0001-00 Nº Fax (19 ) 991921303  
**Inscr. Estadual:** 639.256.679.117 Inscr. Municipal 14568  
**e-mail:** wd.chagas@ig.com.br/construengecon@hotmail.com

**Local de Entrega:** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 988** Dest. Recurso 021000106

**Endereço:** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria:** 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO  
**Validade:** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega:** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto:** CONFORME CONTRATO  
**Garantia:** .  
**Objeto:** CONT 049/16TA 01/18  
**Aplicação:** DGP/CULTURA  
**Nº Requisição:** 968/2018

Responsável **larissa.cippollini**

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

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

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

**Inscrição Nº:** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	103.001.00010/ADITAMENTO CONTRATUAL DE OBRAS E SERVIÇOS DE ENGENHARIA - Aditivo contrato nº 064/2016, obra para reforma e adaptação do espaço público: Espaço Jovem e reajuste de preço conforme: LEI FEDERAL Nº 10.192 DE 14 DE FEVEREIRO DE 2001 -	413.187,9900	413.187,99

<b>Pedido 258/2018</b>	<b>Total</b>	<b>413.187,99</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>413.187,99</b>

( QUATROCENTOS E TREZE MIL E CENTO E OITENTA E SETE REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 259/2018 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.51.99 - OBRAS E INSTALAÇÕES  
**Modalidade:** 2/2015 - CP-O CONCORRÊNCIA / OBRAS  
**Processo Nº:** 348/2018 **Empenho:** 273/2018 - 04/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 4318 **CONSTRUTORA V. W. F. LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** **C & C ENGECON ENGENHARIA & CONSTRUCAO**  
**Endereço** RUA OLAIA, 210 Bairro CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
**CEP** 13870-244 Nº Telefone (999) 3631-5887  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.316.684/0001-00 Nº Fax (19 ) 991921303  
**Inscr. Estadual** 639.256.679.117 Inscr. Municipal 14568  
**e-mail** wd.chagas@ig.com.br/construengecon@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 1002 Dest. Recurso 011000106

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 049/16 TA 01/18  
**Aplicação** DGP  
**Nº Requisição** 972/2018

Responsável **larissa.cippollini**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	103.001.00010/ADITAMENTO CONTRATUAL DE OBRAS E SERVIÇOS DE ENGENHARIA - Aditivo contrato nº 064/2016, obra para reforma e adaptação do espaço público: Espaço Jovem e reajuste de preço conforme: LEI FEDERAL Nº 10.192 DE 14 DE FEVEREIRO DE 2001 -	45.909,7800	45.909,78

<b>Pedido 259/2018</b>	<b>Total</b>	<b>45.909,78</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>45.909,78</b>

( QUARENTA E CINCO MIL E NOVECENTOS E NOVE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

\_\_\_\_\_  
 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

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



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 260/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 349/2018 **Empenho:** 884/2018 - 09/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2189 **CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO**  
**Nome Fantasia** SEM PARAR / PEDÁGIO  
**Endereço** RUA MINAS BOGASIANI, 253 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** OSASCO **Estado** SP  
**CEP** 06013-010 **Nº Telefone** (11) 3065-8021  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 04.088.208/0001-65 **Nº Fax** 11 36518000 36518021  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 217 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10901 **GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PEDÁGIO EM VIAGENS DO DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 416/2018

**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	017.001.00735/SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO -	350,0000	350,00

<b>Pedido 260/2018</b>	<b>Total</b>	<b>350,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>350,00</b>

( TREZENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 261/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 350/2018 **Empenho:** 890/2018 - 10/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1446 **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**  
**Nome Fantasia** IPEFAE  
**Endereço** LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15 Bairro JD. STO ANDRÉ  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
**CEP** 13870-672 Nº Telefone (999) 3622-3119  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.582.074/0001-83 Nº Fax ( )  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 217 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM ESTAGIÁRIOS PARA O DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 406/2018

**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	8	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS -	980,9937	7.847,95

<b>Pedido 261/2018</b>	<b>Total</b>	<b>7.847,95</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7.847,95</b>

( SETE MIL E OITOCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 262/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 351/2018 **Empenho:** 897/2018 - 10/01/2018

**Vínculo:** CONSELHO TUTELAR

**Fornecedor** 10607 **CASSIANO & MORAIS LTDA - ME (NÃO MONTAR)**  
**Nome Fantasia** VIDRAÇARIA BRASIL (NÃO MONTAR)

**Endereço** AV BRASILIA, 1096 **Bairro** VILA ZANETTI  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-590 **Nº Telefone** (019) 3623-6169  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 22.272.417/0001-46 **Nº Fax** (019) 3631-2510  
**Inscr. Estadual** 639.103.942.110 **Inscr. Municipal**  
**e-mail** vidracaria.brasil@yahoo.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 445 **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 PORTA PARA O CONSELHO TUTELAR  
**Aplicação** CONSELHO TUTELAR  
**Nº Requisição** 828/2018

**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	017.001.01467/MANUTENÇÃO PORTA BLINDEX -	140,0000	140,00

<b>Pedido 262/2018</b>	<b>Total</b>	<b>140,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>140,00</b>

( CENTO E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 263/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 352/2018    **Empenho:** 892/2018 - 10/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1901    **SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME**  
**Nome Fantasia**    **ELETRO BRAZ**  
Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A    Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA    Estado SP  
CEP 13870-000    Nº Telefone (999) 3623-6651  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.942.924/0001-03    Nº Fax (999) 3633-5320  
Inscr. Estadual    Inscr. Municipal  
e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 126    **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10701    GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO    Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA MÁQUINAS DE SENHAS  
Aplicação PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SETOR DE FISCALIZAÇÃO DE TRIBUTOS  
Nº Requisição 849/2018

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	004.003.00107/CANALETAS DE SISTEMA X - 20 X 20 X 2,00 -	4,8000	9,60
002	4	PCT	004.001.00028/PARAFUSO COM BUCHA N.08 - 10 UNIDADES -	0,8000	3,20

<b>Pedido 263/2018</b>	<b>Total</b>	<b>12,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>12,80</b>

**( DOZE REAIS E OITENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 264/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 352/2018 **Empenho:** 893/2018 - 10/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1901 **SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME**  
**Nome Fantasia** **ELETRO BRAZ**  
**Endereço** RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3623-6651  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.942.924/0001-03 **Nº Fax** (999) 3633-5320  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**e-mail** eletrobrazbraz@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 126 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10701 **GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA MÁQUINAS DE SENHAS  
**Aplicação** PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SETOR DE FISCALIZAÇÃO DE TRIBUTOS  
**Nº Requisição** 849/2018

**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	004.003.00077/TOMADA COMPLETA (SISTEMA X) -	6,9000	6,90
002	2	M	004.003.00452/FIO PARALELO 2 X 2,5 MM - PRETO -	2,3500	4,70

<b>Pedido 264/2018</b>	<b>Total</b>	<b>11,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>11,60</b>

**( ONZE REAIS E SESSENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 257/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 266/2018  
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 353/2018 Empenho: 869/2018 - 09/01/2018  
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1666 COMÉRCIO E SERVIÇOS GRÁFICOS E DOCUMENTO LTDA - ME  
Nome Fantasia DOCUMENTOS & CIA

Endereço RUA PRUDENTE DE MORAES, Nº 329 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-050 Nº Telefone (019) 3633-5426  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.865.260/0001-20 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual 639057987110 Inscr. Municipal  
e-mail documento.cia@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 497 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 EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SERVIÇOS DE CÓPIAS E ENCADERNAÇÃO DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 800/2018

Responsável joao.gabriel

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.008.00020/SERVIÇOS DE CÓPIA E ENCADERNAÇÃO -	2.000,0000	2.000,00

Pedido 266/2018	Total	2.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.000,00

( DOIS MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 267/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 354/2018 **Empenho:** 883/2018 - 09/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2189 **CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO**  
**Nome Fantasia** SEM PARAR / PEDÁGIO  
**Endereço** RUA MINAS BOGASIANI, 253 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** OSASCO **Estado** SP  
**CEP** 06013-010 **Nº Telefone** (11) 3065-8021  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 04.088.208/0001-65 **Nº Fax** 11 36518000 36518021  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 497 **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** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM TARIFAS DE PEDÁGIO PARA OS VEÍCULOS ASTRA BSV-5606, SPRINTER BNZ-7096, UNO BNZ-7089, MICRO ÔNIBUS CDV-2276, KOMBI BSV-5676  
**Aplicação** Departamento de Esportes  
**Nº Requisição** 799/2018

**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	017.001.00735/SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO -	500,0000	500,00

<b>Pedido 267/2018</b>	<b>Total</b>	<b>500,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>500,00</b>

( Q U I N H E N T O S R E A I S )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 257/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 268/2018  
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 355/2018 Empenho: 894/2018 - 10/01/2018  
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1135 TONI CHAVEIRO LTDA ME  
Nome Fantasia TONI CHAVEIRO

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 35 - A Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 1387-000 Nº Telefone (019) 3633-4254  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.040.097/0001-29 Nº Fax (999) 9707 6173  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 497 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 EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SERVIÇO DE CHAVEIRO DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018  
Aplicação Departamento de Esportes  
Nº Requisição 797/2018

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	017.001.00198/SERVIÇO DE CHAVEIRO -	3.500,0000	3.500,00

Pedido 268/2018	Total	3.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.500,00

( TRÊS MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 269/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.41 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 356/2018 **Empenho:** 871/2018 - 09/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1685 **COMERCIAL DE ALIMENTOS DAVINES LTDA EPP**  
**Nome Fantasia** CASARÃO  
**Endereço** RUA PRUDENTE DE MORAES, 67 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3633-4426  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.651.975/0001-80 **Nº Fax** (999) 3633-4426  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** m.casarao@yahoo.com.br;d.casarao@yahoo.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 497 **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** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES REFERENTE A RECEPÇÃO DE EMPRESÁRIOS E O DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE ESPORTES  
**Aplicação** Departamento de Esportes  
**Nº Requisição** 795/2018

**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	017.001.00595/FORNECIMENTO DE REFEIÇÃO -	500,0000	500,00

<b>Pedido 269/2018</b>	<b>Total</b>	<b>500,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>500,00</b>

( QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 270/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 357/2018    **Empenho:** 898/2018 - 10/01/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST. SOCIAL

**Fornecedor** 1137    **COMERCIAL DE TINTAS CABRELON LTDA**  
**Nome Fantasia**    **CORES & CIA**  
**Endereço** AV. TEREZIANO VALIM, 348    Bairro CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST    Estado SP  
**CEP** 13870-000    Nº Telefone (999) 3623-2034  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.197.999/0001-00    Nº Fax (999) 3623-2034  
**Inscr. Estadual**    Inscr. Municipal  
**e-mail** cores-cia@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 374    **Dest. Recurso** 015100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11101    FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO    **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO E DEVOLUÇÃO DE IMÓVEL, CONFORME VISTORIA  
**Aplicação** CONSELHO TUTELAR  
**Nº Requisição** 827/2018

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	PAR	002.001.00066/LUVA DE BORRACHA FORRADA - TAMANHO GRANDE -	6,0000	24,00

<b>Pedido 270/2018</b>	<b>Total</b>	<b>24,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>24,00</b>

( VINTE E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 257/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 271/2018  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 357/2018 Empenho: 899/2018 - 10/01/2018  
 Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1137 COMERCIAL DE TINTAS CABRELON LTDA  
 Nome Fantasia CORES & CIA  
 Endereço AV. TEREZIANO VALIM, 348 Bairro CENTRO  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
 CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-2034  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.197.999/0001-00 Nº Fax (999) 3623-2034  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail cores-cia@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 374 Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 Validade SESSENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO E DEVOLUÇÃO DE IMÓVEL, CONFORME VISTORIA  
 Aplicação CONSELHO TUTELAR  
 Nº Requisição 827/2018

Responsável joao.gabriel

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	GL	004.001.00267/TINTA ESMALTE DIVERSAS CORES - 3,6 LITROS -	61,5000	246,00
002	10	UN	004.001.00826/LIXA FERRO Nº 150 -	1,8000	18,00
003	1	UN	004.001.00270/TINTA LATEX COLORIDA 1ª LINHA - 18 LITROS -	198,0000	198,00
004	4	LTA	004.001.00269/TINTA LATEX BRANCO 1ª LINHA - 18 LITROS -	198,0000	792,00
005	1	LTA	004.001.00006/MASSA CORRIDA PVA -	16,0000	16,00
006	2	UN	004.001.00920/ROLO DE LÃ NATURAL, 23CM SEM SUPORTE. -	32,0000	64,00
007	2	UN	004.001.00361/SUPORTE PARA ROLO DE 230 MM, TIPO GAIOLA SEM ROSCA EM AÇO GALVANIZADO E CABO REVESTIDO DE PVC -	5,5000	11,00
008	4	UN	004.001.00372/TRINCHA DE 3" COM CERDA EXTRA MACIA, INDICADA PARA VERNIZ, ÓLEO E ESMALTE -	7,5000	30,00
009	3	GL	004.001.00774/ÁGUA RAZ - GALÃO DE 05 LITROS -	47,0000	141,00

Pedido 271/2018	Total	1.516,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.516,00



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 271/2018**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO**

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

**Processo Nº: 357/2018      Empenho: 899/2018 - 10/01/2018**

**Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**

---

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

( UM MIL E QUINHENTOS E DEZESSEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

---

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 274/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.14 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 358/2018      **Empenho:** 877/2018 - 09/01/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**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** 314      **Dest. Recurso** 055000096

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11101      FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** LOCAÇÃO DE TENDAS PARA ENCERRAMENTO PPTS RESEDÁS  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL  
**Nº Requisição** 809/2018

**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	017.001.01109/LOCAÇÃO DE TENDA - 02 TENDAS MEDINDO 10X10MT -	2.400,0000	2.400,00

<b>Pedido 274/2018</b>	<b>Total</b>	<b>2.400,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.400,00</b>

**( DOIS MIL E QUATROCENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 257/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 275/2018

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

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

Processo Nº: 359/2018 Empenho: 876/2018 - 09/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST. SOCIAL

Fornecedor **3746 D. D. HIG DESINT, DEDETIZADORA E HIGIEN. LTDA**  
Nome Fantasia **D. D. HIG**  
Endereço AV. JOAQUIM ANTONIO DA SILVA, 593 Bairro JD. SÃO JOSÉ  
Cidade VARGEM GRANDE DO SUL Estado SP  
CEP 13880-000 Nº Telefone (999) 99215-9707  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.959.221/0001-30 Nº Fax (019) 36439915 ,  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail mvgregorio@bol.com.br, <ddhig@dimaval.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 314 Dest. Recurso 055000096

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto LOCAÇÃO DE BANHEIROS QUÍMICOS PARA ENCERRAMENTO PTTs RESEDÁS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
Nº Requisição 807/2018

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	017.001.00945/LOCAÇÃO DE BANHEIROS QUÍMICOS STANDARD - SENDO 02 FEMININOS E 01 MASCULINO -	98,0000	294,00
002	1	UN	017.001.00946/LOCAÇÃO DE BANHEIROS QUÍMICOS PARA DEFICIENTES - UNISEX -	120,0000	120,00

Pedido 275/2018 Total 414,00  
Descontos (-) 0,00  
Impostos (+) 0,00  
Valor 414,00

( QUATROCENTOS E QUATORZE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 276/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.83 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 360/2018 **Empenho:** 886/2018 - 09/01/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1472</b>	<b>CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS</b>
<b>Endereço</b>	RUA ANTONIO MACHADO, 06	Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone 3623-3855
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	51.270.015/0001-00	Nº Fax
<b>Inscr. Estadual</b>		<b>Inscr. Municipal</b>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 275** **Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

**Validade** SESENTA DIAS

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

**Garantia** .

**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM CD DE MATRÍCULA PARA ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO IMOBILIÁRIO

**Aplicação** DEPARTº DE ENGENHARIA - SETOR DE CADASTRO

**Nº Requisição** 746/2018

**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	017.001.00449/SERVIÇOS EM CARTÓRIO -	100,0000	100,00

<b>Pedido 276/2018</b>	<b>Total</b>	<b>100,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>100,00</b>

( CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 277/2018

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

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

**Processo Nº:** 361/2018 **Empenho:** 879/2018 - 09/01/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10200 **RAPIDO SUMARE LTDA.**  
**Nome Fantasia** **RAPIDO SUMARE - SJBV**

**Endereço** R PROFESSOR HUGO SARMENTO, 344 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-030 **Nº Telefone** (019) 3623-6917  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 68.260.371/0004-99 **Nº Fax** (019) 3623-4000  
**Inscr. Estadual** 639.100.605.118 **Inscr. Municipal**  
**e-mail** bilhetagem.sjbv@rapidocampinas.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 217 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10901 **GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM VALE TRANSPORTE PARA USO DOS FUNCIONÁRIOS DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018  
**Aplicação** MEIO AMBIENTE  
**Nº Requisição** 518/2018

**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	2112	UN	017.001.00805/VALE-TRANSPORTE - -	3,7000	7.814,40

<b>Pedido 277/2018</b>	<b>Total</b>	<b>7.814,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7.814,40</b>

**( SETE MIL E OITOCENTOS E QUATORZE REAIS E QUARENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 278/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 362/2018 **Empenho:** 880/2018 - 09/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10200 **RAPIDO SUMARE LTDA.**  
**Nome Fantasia** **RAPIDO SUMARE - SJBV**

**Endereço** R PROFESSOR HUGO SARMENTO, 344 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-030 **Nº Telefone** (019) 3623-6917  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 68.260.371/0004-99 **Nº Fax** (019) 3623-4000  
**Inscr. Estadual** 639.100.605.118 **Inscr. Municipal**  
**e-mail** bilhetagem.sjbv@rapidocampinas.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 497 **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** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM VALE TRANSPORTE PARA USO DOS FUNCIONÁRIOS DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018  
**Aplicação** ESPORTES  
**Nº Requisição** 522/2018

**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	2640	UN	017.001.00805/VALE-TRANSPORTE -	3,7000	9.768,00

<b>Pedido 278/2018</b>	<b>Total</b>	<b>9.768,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>9.768,00</b>

**( NOVE MIL E SETECENTOS E SESSENTA E OITO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 279/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 363/2018 **Empenho:** 866/2018 - 08/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2346 **AASP - ASSOCIAÇÃO DOS ADVOGADOS DE SÃO PAULO**  
**Nome Fantasia** AASP  
**Endereço** RUA ALVARES PENTEADO, 151 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO PAULO **Estado** SP  
**CEP** 01012001 **Nº Telefone** (11) 3291-9200  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 62.500.855/0001-39 **Nº Fax**  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 113 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10601 **GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS DE PAGAMENTO DE ANUIDADE DO  
EVERTON SOARES LEOCÁDIO DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018  
**Aplicação** RECURSOS HUMANOS  
**Nº Requisição** 707/2018

**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	017.001.00397/DESPESAS COM ANUIDADES -	807,1000	807,10

<b>Pedido 279/2018</b>	<b>Total</b>	<b>807,10</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>807,10</b>

( OITOCENTOS E SETE REAIS E DEZ CENTAVOS )  
SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 280/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 364/2018 **Empenho:** 874/2018 - 09/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>2985</b>	<b>GRIFFON SERVIÇOS &amp; ASSOCIADOS S/C LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>BOLETIM GRIFON DO DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO</b>
<b>Endereço</b>	RUA ARANDÚ, 281 CJ. 44	Bairro ED. JORGE OLIVA
<b>Cidade</b>	SÃO PAULO	Estado SP
<b>CEP</b>	04562-030	Nº Telefone
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	05.329.957/0001-08	Nº Fax
<b>Inscr. Estadual</b>		<b>Inscr. Municipal</b>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 130** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM ASSINATURA DO BOLETIM GRIFFON MÓDULO III DO DIÁRIO OFICIAL DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
**Nº Requisição** 1072/2018

**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	017.001.00801/FORNECIMENTO DE BOLETINS DO DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM ASSINATURA DO BOLETIM GRIFFON MÓDULO III DO DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO- SP - PODER EXECUTIVO - SEÇÃO I E II, DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO-SP - PODER LEGISLATIVO - TCE/SP - TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO, NO EXERCÍCIO DE 2018. -	2.235,7200	2.235,72

<b>Pedido 280/2018</b>	<b>Total</b>	<b>2.235,72</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.235,72</b>

( DOIS MIL E DUZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 281/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 365/2018 **Empenho:** 872/2018 - 09/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1953 **DIOGENES COIMBRA DOS SANTOS - ME**  
**Nome Fantasia** **DIOGENES CHAVEIRO**  
**Endereço** RUA FLORIANO PEIXOTO, 304 B **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** 3633-2875  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 54.679.493/0001-67 **Nº Fax**  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** jancoimbra@bol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 130 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10701 **GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS DE SERVIÇOS COM CHAVEIRO DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
**Nº Requisição** 1090/2018

**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	017.001.00198/SERVIÇO DE CHAVEIRO - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE CHAVES E CONSERTOS DE FECHADURAS E MIOLOS DE FECHADURAS DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018. -	150,0000	150,00

<b>Pedido 281/2018</b>	<b>Total</b>	<b>150,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>150,00</b>

( CENTO E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 282/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 366/2018 **Empenho:** 895/2018 - 10/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1135 **TONI CHAVEIRO LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **TONI CHAVEIRO**  
**Endereço** AV: JOÃO OSÓRIO, 35 - A **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 1387-000 **Nº Telefone** (019) 3633-4254  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.040.097/0001-29 **Nº Fax** (999) 9707 6173  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 130 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SERVIÇOS DE CHAVEIRO DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
**Nº Requisição** 1091/2018

**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	017.001.00198/SERVIÇO DE CHAVEIRO - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SERVIÇOS DE CHAVEIRO, COMPREENDENDO: CONFECÇÃO DE CÓPIAS DE CHAVES, CONSERTOS DE FECHADURAS E OUTROS PEQUENOS CONSERTOS DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018. -	100,0000	100,00

<b>Pedido 282/2018</b>	<b>Total</b>	<b>100,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>100,00</b>

( CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 283/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 367/2018 **Empenho:** 870/2018 - 09/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1666 COMÉRCIO E SERVIÇOS GRÁFICOS E DOCUMENTO LTDA - ME**  
**Nome Fantasia DOCUMENTOS & CIA**  
Endereço RUA PRUDENTE DE MORAES, Nº 329 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-050 Nº Telefone (019) 3633-5426  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.865.260/0001-20 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual 639057987110 Inscr. Municipal  
e-mail documento.cia@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 130** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .

**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM CÓPIAS XEROGRÁFICAS, IMPRESSÕES COLORIDAS E ENCADERNAÇÕES DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

**Nº Requisição** 1092/2018

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.008.00020/SERVIÇOS DE CÓPIA E ENCADERNAÇÃO - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM CÓPIAS XEROGRÁFICAS, IMPRESSÕES COLORIDAS E ENCADERNAÇÕES EM ESPIRAL DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018.	100,0000	100,00

<b>Pedido 283/2018</b>	<b>Total</b>	<b>100,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>100,00</b>

( CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 284/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 368/2018 **Empenho:** 878/2018 - 09/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10200 **RAPIDO SUMARE LTDA.**  
**Nome Fantasia** **RAPIDO SUMARE - SJBV**  
**Endereço** R PROFESSOR HUGO SARMENTO, 344  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA  
**CEP** 13870-030  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 68.260.371/0004-99  
**Inscr. Estadual** 639.100.605.118  
**e-mail** bilhetagem.sjbv@rapidocampinas.com.br

**Bairro** CENTRO  
**Estado** SP  
**Nº Telefone** (019) 3623-6917  
**Nº Fax** (019) 3623-4000  
**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 275 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM VALE TRANSPORTE PARA ENTREGA DE CORRESPONDÊNCIAS DA PREFEITURA DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018  
**Aplicação** DEPARTº ENGENHARIA - SETOR DE CADASTRO  
**Nº Requisição** 750/2018

**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	600	UN	017.001.00805/VALE-TRANSPORTE -	3,7000	2.220,00

<b>Pedido 284/2018</b>	<b>Total</b>	<b>2.220,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.220,00</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 257/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 285/2018  
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 369/2018 Empenho: 882/2018 - 09/01/2018  
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2189 CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO  
Nome Fantasia SEM PARAR / PEDÁGIO  
Endereço RUA MINAS BOGASIANI, 253 Bairro CENTRO  
Cidade OSASCO Estado SP  
CEP 06013-010 Nº Telefone (11) 3065-8021  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.088.208/0001-65 Nº Fax 11 36518000 36518021  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 130 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM TARIFA DE PEDÁGIO DO VEÍCULO FRK-0039 DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018  
Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
Nº Requisição 1101/2018

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	017.001.00735/SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PEDÁGIO (SEM PARAR) DO VEÍCULO FRK-0039 DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018. -	360,0000	360,00

Pedido 285/2018	Total	360,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	360,00

( TREZENTOS E SESSENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 286/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 370/2018 **Empenho:** 891/2018 - 10/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1446 **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**  
**Nome Fantasia** IPEFAE  
**Endereço** LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15 Bairro JD. STO ANDRÉ  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
**CEP** 13870-672 Nº Telefone (999) 3622-3119  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.582.074/0001-83 Nº Fax ( )  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 130 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE ESTAGIÁRIO - 02  
**Aplicação** Departamento de Finanças  
**Nº Requisição** 1103/2018

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - Contratação de 01 estagiário para o setor de contabilidade e 01 estagiário para o STI - Prédio Centro. -	2.058,4800	8.233,92

<b>Pedido 286/2018</b>	<b>Total</b>	<b>8.233,92</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>8.233,92</b>

**( OITO MIL E DUZENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 287/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 371/2018 **Empenho:** 881/2018 - 09/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2189 **CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO**  
**Nome Fantasia** SEM PARAR / PEDÁGIO  
**Endereço** RUA MINAS BOGASIANI, 253 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** OSASCO **Estado** SP  
**CEP** 06013-010 **Nº Telefone** (11) 3065-8021  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 04.088.208/0001-65 **Nº Fax** 11 36518000 36518021  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 113 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10601 **GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM TARIFAS DE PEDÁGIO DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018  
**Aplicação** RECURSOS HUMANOS  
**Nº Requisição** 748/2018

**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	017.001.00735/SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO -	750,0000	750,00

<b>Pedido 287/2018</b>	<b>Total</b>	<b>750,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>750,00</b>

( SETECENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 257/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 288/2018  
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 372/2018 Empenho: 896/2018 - 10/01/2018  
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1135 TONI CHAVEIRO LTDA ME  
Nome Fantasia TONI CHAVEIRO

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 35 - A Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 1387-000 Nº Telefone (019) 3633-4254  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.040.097/0001-29 Nº Fax (999) 9707 6173  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 217 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SERVIÇO DE CHAVEIRO DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018  
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
Nº Requisição 417/2018

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	017.001.00198/SERVIÇO DE CHAVEIRO -	300,0000	300,00

Pedido 288/2018	Total	300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	300,00

( TREZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 289/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 373/2018 **Empenho:** 1527/2018 - 31/01/2018  
**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** 246 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10903 **SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MOTOSSERRA MS 038  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 838/2018

**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	017.006.00003/MANUTENÇÃO DE MOTOSSERRA	312,0000	312,00

<b>Pedido 289/2018</b>	<b>Total</b>	<b>312,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>312,00</b>

( TREZENTOS E DOZE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 290/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 374/2018 **Empenho:** 873/2018 - 09/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 4888 **HR TRANSPORTE, TURISMO E LOCAÇÃO LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** **H & R TRANSPORTES**  
**Endereço** RUA ALFREDO GUEDES, 351 **Bairro** JARDIM CREPUSCULO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (019) 36334938  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.392.759/0001-31 **Nº Fax** (019) 99734-1662  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** henriquelocadora@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 470 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11201 **GABINETE DO DIRETOR - CULTURA**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** LOCAÇÃO DE TRANSPORTE DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA PARA SÃO PAULO EM EVENTO CULTURAL  
**Aplicação** Departamento de Cultura  
**Nº Requisição** 1006/2018

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00353/LOCAÇÃO DE VEICULO TIPO VAN - 15 LUGARES - com motorista. -	800,0000	800,00

<b>Pedido 290/2018</b>	<b>Total</b>	<b>800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>800,00</b>

( OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 291/2018  
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
Modalidade: 201/2017 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO  
Processo Nº: 379/2018 Empenho: 274/2018 - 04/01/2018  
Vínculo: ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

Fornecedor 10910 **CARRETERO AGÊNCIA DE VIAGENS, TURISMO E FRETAMENTOS LTDA**

**Nome Fantasia**

Endereço PRAÇA MAASTRICHT, Nº200, SALA 706, ANDAR 7 Bairro RESIDENCIAL EUROVILLE  
Cidade BRAGANÇA PAULISTA Estado SP  
CEP 12917-021 Nº Telefone ( )  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.343.033/0001-83 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO Ficha Nº 232 Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO  
Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO  
Validade CONFORME CONTRATO  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 150/17  
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
Nº Requisição 15/2018

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	MES	017.001.01433/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE LIMPEZA PÚBLICA, COMPREENDENDO A COLETA E TRANSPORTE DE RESÍDUOS DOMICILIARES, COMERCIAIS E INDUSTRIAIS DE CARACTERÍSTICAS DOMICILIARES, VARRIÇÃO MANUAL DE VIAS E LOGRADOUROS PÚBLICOS, VARRIÇÃO MANUAL E MECANIZADA DE VIAS E LOGRADOUROS PRÓXIMOS ÀS FEIRAS LIVRES E VARRIÇÃO DE PÁTIOS DE FEIRAS LIVRES, VARRIÇÃO DE CALÇADAS, PÁTIOS DE ESTACIONAMENTO E FORNECIMENTO DE EQUIPES PADRÃO PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSERVAÇÃO. -	421.585,7500	843.171,50

Pedido 291/2018	Total	843.171,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	843.171,50

( OITOCENTOS E QUARENTA E TRÊS MIL E CENTO E SETENTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 292/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 381/2018 **Empenho:** 279/2018 - 04/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 4012 **LUZIA ALVES OLIVEIRA GESSO ME**  
**Nome Fantasia** **JET GESSO**  
**Endereço** AV. DR. JOÃO BATISTA DE ALMEIDA BARBOSA, 600 **Bairro** SÃO MARCOS  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-730 **Nº Telefone** (999) 3631-6042  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 67.313.007/0001-34 **Nº Fax** (999) 99388-5033  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** jet.gesso@terra.com.br

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

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10801 **GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇO DE APLICAÇÃO E MANUTENÇÃO EM GESSO DE PRÓPRIO MUNICIPAL  
**Aplicação** DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Nº Requisição** 783/2018

**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	55	M2	017.001.01469/SERVIÇOS DE APLICAÇÃO DE FORRO EM GESSO MINERAL REMOVÍVEL (ARMSTRONG - SCALA LAY IN RH 90) E APLICAÇÃO DE GESSO LISO EM PAREDES. - SENDO INSTALAÇÃO PLACAS, REMOVÍVEL, CANTONEIRAS, PERFIL, FIXAÇÃO DE ESTRUTURA, NIVELAMENTO E REPAROS EM PAREDES, FAIXA, COLUNA, COM GESSO LISO.	76,3636	4.200,00

<b>Pedido 292/2018</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, 04 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 293/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.48 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 382/2018 **Empenho:** 284/2018 - 04/01/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor 10313 ICAP - INSTITUTO DE CAPACITAÇÃO EM ADM. PÚBLICA EIRELI - ME**

**Nome Fantasia GKS CAPACITACAO & TREINAMENTO**

**Endereço** AV DR. ARISTIDES CUNHA, 419 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** MONTE SANTO DE MINAS **Estado** MG  
**CEP** 37958-000 **Nº Telefone** (011) 4575-2050  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 21.107.770/0001-08 **Nº Fax** (035) 3591-1739  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** gksinscrição@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 380 **Dest. Recurso** 055000045

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** CURSO DE CAPACITAÇÃO PARA SERVIDORES DO DAS  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL  
**Nº Requisição** 1156/2018

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	SERV	017.001.00343/CURSO E CAPACITAÇÃO DE PESSOAL - SERVIDORAS: ELIANE BUCIMAN DE LIMA ROSSI, SÔNIA REGINA URTADO, SÔNIA FIORINI DE NORONHA, CARMEN ELIZA GARCIA -	800,0000	3.200,00

<b>Pedido 293/2018</b>	<b>Total</b>	<b>3.200,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.200,00</b>

**( TRÊS MIL E DUZENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 294/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.  
**Modalidade:** 16/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO  
**Processo Nº:** 0/2018 **Empenho:** 1027/2018 - 12/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 17/2018

**Global/Estimativo**

**Fornecedor 10188 EURICO DO VALLE FERREIRA FARNETANI**

**Nome Fantasia**

**Endereço** BI Ldr Lorival Alberti, n.º 2.135 st **Bairro** RIBEIRÃO DOS PORCOS  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13700-00 **Nº Telefone** ( )  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 723.415.568-68 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 147** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 10702 **RECURSOS SOB A SUPERVISÃO DO DEPTO. DE FINANÇAS**  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** CONT 151/15 TA 02/17  
**Objeto** Locação de um imóvel destinado a abrigar o Cartório Eleitoral.  
**Aplicação** GABINETE  
**Nº Requisição** 455/2018

**Responsável** tamyres

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA Despesas com a locação do imóvel localizado à Rua Dilo Gianelli, nº 88 - Parque das Nações, destinado a abrigar as instalações do Cartório Eleitoral, no período de janeiro à maio de 2018.	1.995,0000	7.980,00

<b>Pedido 294/2018</b>	<b>Total</b>	<b>7.980,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7.980,00</b>

( SETE MIL E NOVECENTOS E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 295/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.  
**Modalidade:** 17/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO  
**Processo Nº:** 0/2018      **Empenho:** 1028/2018 - 12/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 18/2018

**Global/Estimativo**

**Fornecedor 2390 DELSO ALENCAR LARANJEIRAS**

**Nome Fantasia**

**Endereço:** R. Dorival Blota, 75 Apto. 56      Bairro CENTRO  
**Cidade:** SÃO JOÃO DA BOA VIST      Estado SP  
**CEP:** 13870-000      Nº Telefone (999) 3622-2482  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº:** 148.549.968-20      Nº Fax ( )  
**Inscr. Estadual:**      **Inscr. Municipal:**

**Local de Entrega:** CONFORME CONTRATO      **Ficha Nº 147**      **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço:** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria:** 10702 RECURSOS SOB A SUPERVISÃO DO DEPTO. DE FINANÇAS  
**Validade:** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega:** CONFORME CONTRATO      **Prazo de Pagto:** CONFORME CONTRATO  
**Garantia:** CONT 099/16 TA 01/17  
**Objeto:** Locação de imóvel destinada a abrigar a Delegacia Seccional de Polícia de São João da Boa Vista  
**Aplicação:** GABINETE  
**Nº Requisição:** 372/2018

**Responsável:** tamyres

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA Locação de imóvel situado na Av. Dr. Oscar Pirajá Martins, nº 1215 - Vila Santa Edwirges, destinado a abrigar a Delegacia Seccional de Polícia de São João da Boa Vista - SP, no período de janeiro à maio de 2018. Delso Alencar Laranjeiras 67,3%	4.549,0400	18.196,16

<b>Pedido 295/2018</b>	<b>Total</b>	<b>18.196,16</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>18.196,16</b>

**( DEZOITO MIL E CENTO E NOVENTA E SEIS REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 296/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.  
**Modalidade:** 18/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO  
**Processo Nº:** 0/2018 **Empenho:** 1029/2018 - 12/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 19/2018

**Global/Estimativo**

**Fornecedor 2391 JOSÉ AUGUSTO ALENCAR LARANJEIRAS**

**Nome Fantasia**

**Endereço:** Pça. da Bandeira, 127 Bairro CENTRO  
**Cidade:** SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
**CEP:** 13870-000 Nº Telefone (999) 3622-2482  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº:** 073.542.748-87 Nº Fax ( )  
**Inscr. Estadual:** Inscr. Municipal

**Local de Entrega:** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 147 Dest. Recurso 011100000**

**Endereço:** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria:** 10702 RECURSOS SOB A SUPERVISÃO DO DEPTO. DE FINANÇAS  
**Validade:** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega:** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto:** CONFORME CONTRATO  
**Garantia:** CONT 099/16 TA 01/17  
**Objeto:** Locação de imóvel destinada a abrigar a Delegacia Seccional de Polícia de São João da Boa Vista  
**Aplicação:** GABINETE  
**Nº Requisição:** 357/2018

**Responsável:** tamyres

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA Locação de imóvel situado na Av. Dr. Oscar Pirajá Martins, nº 1215 - Vila Santa Edwirges, destinado a abrigar a Delegacia Seccional de Polícia de São João da Boa Vista - SP, no período de janeiro à maio de 2018. José Augusto Laranjeiras 32,7%	2.210,3100	8.841,24

<b>Pedido 296/2018</b>	<b>Total</b>	<b>8.841,24</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>8.841,24</b>

**( OITO MIL E OITOCENTOS E QUARENTA E UM REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018**

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 297/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 2/2018 - IN-G INEXIGIBILIDADE  
**Processo Nº:** 0/2018      **Empenho:** 1093/2018 - 17/01/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 20/2018

**Global/Estimativo**

<b>Fornecedor</b>	<b>1497</b>	<b>EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR</b>
<b>Endereço</b>	PC DOM PEDRO II, Nº 4-55	Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	BAURU	Estado SP
<b>CEP</b>	17.015-23	Nº Telefone (19) 3562 4372
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	34.028.316/7101-51	Nº Fax (19) 3631 6111 - 363
<b>Inscr. Estadual</b>		<b>Inscr. Municipal</b>
<b>Local de Entrega</b>	CONFORME CONTRATO	<b>Ficha Nº 692</b> <b>Dest. Recurso</b> 013100000
<b>Endereço</b>	CONFORME CONTRATO	
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11501    GESTÃOS DO SUS	
<b>Validade</b>	CONFORME CONTRATO	
<b>Prazo Entrega</b>	CONFORME CONTRATO	<b>Prazo de Pagto</b> CONFORME CONTRATO
<b>Garantia</b>	CONT 013/14 TA 04/17	
<b>Objeto</b>	Prestação de serviços de postagens e venda de produtos	
<b>Aplicação</b>	TODOS DPTOS	
<b>Nº Requisição</b>	270/2018	

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00344/SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM POSTAGENS DE CORRESPONDÊNCIAS A VENCER NO MÊS DE JANEIRO DE 2018	570,6900	570,69

<b>Pedido 297/2018</b>	<b>Total</b>	<b>570,69</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>570,69</b>

**( QUINHENTOS E SETENTA REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018**

\_\_\_\_\_  
LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

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

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

(Página: 40 / 57)

Sistema CECAM

Data: 04/04/2018 10:00

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 257/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 298/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 2/2018 - IN-G INEXIGIBILIDADE**Processo Nº:** 386/2018 **Empenho:** 1094/2018 - 17/01/2018**Vínculo:** FUNDEB

<b>Fornecedor</b>	<b>1497</b>	<b>EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR</b>
<b>Endereço</b>	PC DOM PEDRO II, Nº 4-55	Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	BAURU	Estado SP
<b>CEP</b>	17.015-23	Nº Telefone (19) 3562 4372
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	34.028.316/7101-51	Nº Fax (19) 3631 6111 - 363
<b>Inscr. Estadual</b>		<b>Inscr. Municipal</b>

<b>Local de Entrega</b>	CONFORME CONTRATO	<b>Ficha Nº</b> 616	<b>Dest. Recurso</b> 022620000
-------------------------	-------------------	---------------------	--------------------------------

<b>Endereço</b>	CONFORME CONTRATO	
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11406 FUNDEB	
<b>Validade</b>	CONFORME CONTRATO	
<b>Prazo Entrega</b>	CONFORME CONTRATO	<b>Prazo de Pagto</b> CONFORME CONTRATO
<b>Garantia</b>	.	
<b>Objeto</b>	CONT 013/14 TA 04/17	
<b>Aplicação</b>	DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO	
<b>Nº Requisição</b>	269/2018	

Responsável **tamyres**

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

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )Queiram fornecer a esta **ENTIDADE / INSTITUIÇÃO**, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00344/SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM POSTAGENS DE CORRESPONDÊNCIAS A VENCER NO MÊS DE JANEIRO DE 2018 -	294,5500	294,55

<b>Pedido 298/2018</b>	<b>Total</b>	<b>294,55</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>294,55</b>

( DUZENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: **299/2018** Global/Estimativo  
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
 Modalidade: 2/2018 - IN-G INEXIGIBILIDADE  
 Processo Nº: 387/2018 **Empenho:** 1079/2018 - 17/01/2018  
 Vínculo: ORDINÁRIO

**Fornecedor 1497 EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS**  
**Nome Fantasia CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR**  
 Endereço PC DOM PEDRO II, Nº 4-55 Bairro CENTRO  
 Cidade BAURU Estado SP  
 CEP 17.015-23 Nº Telefone (19) 3562 4372  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 34.028.316/7101-51 Nº Fax (19) 3631 6111 - 363  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO Ficha Nº 497 Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO  
 Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES  
 Validade CONFORME CONTRATO  
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
 Garantia .  
 Objeto CONT 013/14 TA 04/17  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES  
 Nº Requisição 268/2018

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00344/SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM POSTAGENS DE CORRESPONDÊNCIAS A VENCER NO MÊS DE JANEIRO DE 2018 -	27,6100	27,61

<b>Pedido 299/2018</b>	<b>Total</b>	<b>27,61</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>27,61</b>

( VINTE E SETE REAIS E SESENTA E UM CENTAVO )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

\_\_\_\_\_  
 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

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



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 300/2018 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 2/2018 - IN-G INEXIGIBILIDADE  
**Processo Nº:** 388/2018 **Empenho:** 1080/2018 - 17/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1497 EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS**  
**Nome Fantasia** CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR  
**Endereço** PC DOM PEDRO II, Nº 4-55 Bairro CENTRO  
**Cidade** BAURU Estado SP  
**CEP** 17.015-23 Nº Telefone (19) 3562 4372  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 34.028.316/7101-51 Nº Fax (19) 3631 6111 - 363  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 470 Dest. Recurso 011100000**

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 013/14 TA 04/17  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE CULTURA  
**Nº Requisição** 267/2018

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00344/SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM POSTAGENS DE CORRESPONDÊNCIAS A VENCER NO MÊS DE JANEIRO DE 2018 -	101,2500	101,25

<b>Pedido 300/2018</b>	<b>Total</b>	<b>101,25</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>101,25</b>

( CENTO E UM REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

\_\_\_\_\_  
LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

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



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 301/2018 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 2/2018 - IN-G INEXIGIBILIDADE  
**Processo Nº:** 389/2018 **Empenho:** 1078/2018 - 17/01/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

<b>Fornecedor</b> 1497	<b>EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR</b>
Endereço	PC DOM PEDRO II, Nº 4-55
Cidade	BAURU
CEP	17.015-23
C.P.F / C.N.P.J. Nº	34.028.316/7101-51
Inscr. Estadual	
	Bairro CENTRO
	Estado SP
	Nº Telefone (19) 3562 4372
	Nº Fax (19) 3631 6111 - 363
	Inscr. Municipal

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 379 Dest. Recurso 015100000**

Endereço CONFORME CONTRATO  
 Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 Validade CONFORME CONTRATO  
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
 Garantia .  
 Objeto CONT 013/14 TA 04/17  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 Nº Requisição 266/2018

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00344/SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM POSTAGENS DE CORRESPONDÊNCIAS A VENCER NO MÊS DE JANEIRO DE 2018 -	1.472,7500	1.472,75

<b>Pedido 301/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.472,75</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.472,75</b>

( UM MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

\_\_\_\_\_  
 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

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



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 302/2018 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 2/2018 - IN-G INEXIGIBILIDADE  
**Processo Nº:** 390/2018 **Empenho:** 1077/2018 - 17/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1497 EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS**  
**Nome Fantasia** CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR  
**Endereço** PC DOM PEDRO II, Nº 4-55 Bairro CENTRO  
**Cidade** BAURU Estado SP  
**CEP** 17.015-23 Nº Telefone (19) 3562 4372  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 34.028.316/7101-51 Nº Fax (19) 3631 6111 - 363  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 919 Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 11901 GABINETE DO DIRETOR - ASSESSORIA DE TRÂNSITO  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 013/14 TA 04/17  
**Aplicação** ASSESSORIA DE TRÂNSITO  
**Nº Requisição** 272/2018

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00344/SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM POSTAGENS DE CORRESPONDÊNCIAS A VENCER NO MÊS DE JANEIRO DE 2018 -	3.792,3400	3.792,34

<b>Pedido 302/2018</b>	<b>Total</b>	<b>3.792,34</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.792,34</b>

( TRÊS MIL E SETECENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

\_\_\_\_\_  
LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

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



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 303/2018 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 2/2018 - IN-G INEXIGIBILIDADE  
**Processo Nº:** 391/2018 **Empenho:** 1081/2018 - 17/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1497 EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS**  
**Nome Fantasia CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR**  
Endereço PC DOM PEDRO II, Nº 4-55 Bairro CENTRO  
Cidade BAURU Estado SP  
CEP 17.015-23 Nº Telefone (19) 3562 4372  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 34.028.316/7101-51 Nº Fax (19) 3631 6111 - 363  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 275 Dest. Recurso 011100000**

Endereço CONFORME CONTRATO  
Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA  
Validade CONFORME CONTRATO  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO**  
Garantia .  
Objeto CONT 013/14 TA 04/17  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA  
Nº Requisição 264/2018

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00344/SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM POSTAGENS DE CORRESPONDÊNCIAS A VENCER NO MÊS DE JANEIRO DE 2018 -	552,2800	552,28

<b>Pedido 303/2018</b>	<b>Total</b>	<b>552,28</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>552,28</b>

( QUINHENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

\_\_\_\_\_  
LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

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



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 304/2018 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 2/2018 - IN-G INEXIGIBILIDADE  
**Processo Nº:** 392/2018 **Empenho:** 1082/2018 - 17/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1497 EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS**  
**Nome Fantasia** CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR  
**Endereço** PC DOM PEDRO II, Nº 4-55 Bairro CENTRO  
**Cidade** BAURU Estado SP  
**CEP** 17.015-23 Nº Telefone (19) 3562 4372  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 34.028.316/7101-51 Nº Fax (19) 3631 6111 - 363  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 217 Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 013/14 TA 04/17  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE  
**Nº Requisição** 263/2018

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00344/SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM POSTAGENS DE CORRESPONDÊNCIAS A VENCER NO MÊS DE JANEIRO DE 2018 -	1.251,8400	1.251,84

<b>Pedido 304/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.251,84</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.251,84</b>

( UM MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

\_\_\_\_\_  
 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

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



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 305/2018 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 2/2018 - IN-G INEXIGIBILIDADE  
**Processo Nº:** 393/2018 **Empenho:** 1083/2018 - 17/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1497 EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS**  
**Nome Fantasia** CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR  
**Endereço** PC DOM PEDRO II, Nº 4-55 Bairro CENTRO  
**Cidade** BAURU Estado SP  
**CEP** 17.015-23 Nº Telefone (19) 3562 4372  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 34.028.316/7101-51 Nº Fax (19) 3631 6111 - 363  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal

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

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO**  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 013/14 TA 04/17  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
**Nº Requisição** 262/2018

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00344/SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM POSTAGENS DE CORRESPONDÊNCIAS A VENCER NO MÊS DE JANEIRO DE 2018 -	10.898,3800	10.898,38

<b>Pedido 305/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.898,38</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.898,38</b>

( DEZ MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

\_\_\_\_\_  
 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

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



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 306/2018 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 2/2018 - IN-G INEXIGIBILIDADE  
**Processo Nº:** 394/2018 **Empenho:** 1089/2018 - 17/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1497 EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS**  
**Nome Fantasia CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR**  
Endereço PC DOM PEDRO II, Nº 4-55 Bairro CENTRO  
Cidade BAURU Estado SP  
CEP 17.015-23 Nº Telefone (19) 3562 4372  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 34.028.316/7101-51 Nº Fax (19) 3631 6111 - 363  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

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

Endereço CONFORME CONTRATO  
Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO  
Validade CONFORME CONTRATO  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 013/14 TA 04/17  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO  
Nº Requisição 261/2018

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00344/SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM POSTAGENS DE CORRESPONDÊNCIAS A VENCER NO MÊS DE JANEIRO DE 2018 -	1.500,3700	1.500,37

<b>Pedido 306/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.500,37</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.500,37</b>

( UM MIL E QUINHENTOS REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

\_\_\_\_\_  
LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

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



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 307/2018 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 2/2018 - IN-G INEXIGIBILIDADE  
**Processo Nº:** 395/2018 **Empenho:** 1090/2018 - 17/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1497 **EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS**  
**Nome Fantasia** **CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR**  
**Endereço** PC DOM PEDRO II, Nº 4-55 Bairro CENTRO  
**Cidade** BAURU Estado SP  
**CEP** 17.015-23 Nº Telefone (19) 3562 4372  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 34.028.316/7101-51 Nº Fax (19) 3631 6111 - 363  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 78 Dest. Recurso 011100000**

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO**  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 013/14 TA 04/17  
**Aplicação** ASSESSORIA JURÍDICA  
**Nº Requisição** 259/2018

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00344/SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM POSTAGENS DE CORRESPONDÊNCIAS A VENCER NO MÊS DE JANEIRO DE 2018 -	3.856,7700	3.856,77

<b>Pedido 307/2018</b>	<b>Total</b>	<b>3.856,77</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.856,77</b>

( TRÊS MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

\_\_\_\_\_  
LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

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

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

(Página: 50 / 57)

Sistema CECAM

Data: 04/04/2018 10:00

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 257/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 308/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 2/2018 - IN-G INEXIGIBILIDADE**Processo Nº:** 396/2018 **Empenho:** 1091/2018 - 17/01/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1497</b>	<b>EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR</b>
<b>Endereço</b>	PC DOM PEDRO II, Nº 4-55	Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	BAURU	Estado SP
<b>CEP</b>	17.015-23	Nº Telefone (19) 3562 4372
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	34.028.316/7101-51	Nº Fax (19) 3631 6111 - 363
<b>Inscr. Estadual</b>		<b>Inscr. Municipal</b>

<b>Local de Entrega</b>	CONFORME CONTRATO	<b>Ficha Nº</b> 48	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
-------------------------	-------------------	--------------------	--------------------------------

<b>Endereço</b>	CONFORME CONTRATO		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10301	GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO	
<b>Validade</b>	CONFORME CONTRATO		
<b>Prazo Entrega</b>	CONFORME CONTRATO	<b>Prazo de Pagto</b>	CONFORME CONTRATO
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	CONT 013/14 TA 04/17		
<b>Aplicação</b>	ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO		
<b>Nº Requisição</b>	257/2018		

Responsável **tamyres**

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

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )Queiram fornecer a esta **ENTIDADE / INSTITUIÇÃO**, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00344/SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM POSTAGENS DE CORRESPONDÊNCIAS A VENCER NO MÊS DE JANEIRO DE 2018, -	75,0000	75,00

<b>Pedido 308/2018</b>	<b>Total</b>	<b>75,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>75,00</b>

( SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

\_\_\_\_\_  
 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

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

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

(Página: 51 / 57)

Sistema CECAM

Data: 04/04/2018 10:00

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 257/2018 - 0****Nº Pedido de Compra:** 309/2018**Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 2/2018 - IN-G INEXIGIBILIDADE**Processo Nº:** 397/2018 **Empenho:** 1092/2018 - 17/01/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b> 1497	<b>EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR</b>
Endereço	Bairro CENTRO
Cidade	Estado SP
CEP	Nº Telefone (19) 3562 4372
C.P.F / C.N.P.J. Nº	Nº Fax (19) 3631 6111 - 363
Inscr. Estadual	Inscr. Municipal

<b>Local de Entrega</b> CONFORME CONTRATO	<b>Ficha Nº</b> 13	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
---	--------------------	--------------------------------

Endereço	CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria	10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL
Validade	CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO
Garantia	.
Objeto	CONT 013/14 TA 04/17
Aplicação	GABINETE DO PREFEITO
Nº Requisição	102/2018
Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO

Responsável **tamyres**

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

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00344/SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS POSTAGENS DE CORRESPONDÊNCIAS E CAIXA POSTAL A VENCER NO MÊS DE JANEIRO DE 2018. -	625,9200	625,92

<b>Pedido 309/2018</b>	<b>Total</b>	<b>625,92</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>625,92</b>

( SEISCENTOS E VINTE E CINCO REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

---

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 257/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 319/2018 Global/Estimativo

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

Modalidade: 52/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 410/2018 **Empenho:** 1018/2018 - 12/01/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>1753</b>	<b>TELEFONICA BRASIL S.A.</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>TELEFONICA / VIVO</b>	
Endereço	AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376	Bairro Brooklin	
Cidade	SÃO PAULO	Estado SP	
CEP	14090-270	Nº Telefone (019) 3437-4605	
C.P.F / C.N.P.J. Nº	02.558.157/0001-62	Nº Fax ( )	
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	ccosta@telefonica.com		

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO Ficha Nº 803 Dest. Recurso 053000009

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11504	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	.		
Objeto	CONT 141/17		
Aplicação	VIGILÂNCIA EM SAÚDE		
Nº Requisição	351/2018		

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE JANEIRO A 17 DE SETEMBRO DE 2018 -	1.347,8700	1.347,87

<b>Pedido 319/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.347,87</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.347,87</b>

( UM MIL E TREZENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

\_\_\_\_\_  
LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

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



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 320/2018** **Global/Estimativo**

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

**Modalidade:** 52/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 411/2018 **Empenho:** 1019/2018 - 12/01/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>1753</b>	<b>TELEFONICA BRASIL S.A.</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>TELEFONICA / VIVO</b>	
<b>Endereço</b>	AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376	Bairro Brooklin	
<b>Cidade</b>	SÃO PAULO	Estado SP	
<b>CEP</b>	14090-270	Nº Telefone (019) 3437-4605	
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	02.558.157/0001-62	Nº Fax ( )	
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal	
<b>e-mail</b>	ccosta@telefonica.com		

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO Ficha Nº 762 Dest. Recurso 053000011

<b>Endereço</b>	CONFORME CONTRATO		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
<b>Validade</b>	CONFORME CONTRATO		
<b>Prazo Entrega</b>	CONFORME CONTRATO	<b>Prazo de Pagto</b>	CONFORME CONTRATO
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	CONT 141/17		
<b>Aplicação</b>	DEPARTAMENTO DE SAÚDE		
<b>Nº Requisição</b>	347/2018		

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER NO PERÍODO DE JANEIRO A 17 DE SETEMBRO DE 2018 -	1.899,2700	1.899,27

<b>Pedido 320/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.899,27</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.899,27</b>

( UM MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

\_\_\_\_\_  
LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

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



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 321/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 412/2018 **Empenho:** 885/2018 - 09/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1472</b>	<b>CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS</b>
<b>Endereço</b>	RUA ANTONIO MACHADO, 06	Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone 3623-3855
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	51.270.015/0001-00	Nº Fax
<b>Inscr. Estadual</b>		<b>Inscr. Municipal</b>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 884** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11701 GABINETE DO DIRETOR - DESENVOLVIMENTO  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM CARTÓRIO DE IMÓVEIS DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018  
**Aplicação** ADE  
**Nº Requisição** 1146/2018

**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	017.001.00172/DESPESAS COM CARTORIO - Despesas referente a certidões de matrícula, escritura e demais ddocumentações no exercício de 2018 -	1.000,0000	1.000,00

<b>Pedido 321/2018</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, 04 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 257/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 322/2018  
Categoria Econômica: 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 413/2018 Empenho: 865/2018 - 08/01/2018  
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2434 ASSOCIAÇÃO PAULISTA DE MUNICÍPIOS  
Nome Fantasia ASSOCIAÇÃO PAULISTA DE MUNICÍPIOS  
Endereço R MAJOR SERTORIO, Nº 128 - ANDAR 9 91 92 93 Bairro VILA BUARQUE  
Cidade SÃO PAULO Estado SP  
CEP 01.222-00 Nº Telefone (11) 2165 9999  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.821.388/0001-02 Nº Fax (11) 2165 9972  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail apaulista@paulista.org.br

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega NÃO SE APLICA Prazo de Pagto À VISTA  
Garantia .  
Objeto CONTRIBUIÇÃO ANUAL DA ASSOCIAÇÃO PAULISTA DE MUNICÍPIOS  
Aplicação Gabinete  
Nº Requisição 852/2018

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	033.001.00005/CONTRIBUIÇÃO ANUAL DA ASSOCIAÇÃO PAULISTA DE MUNICÍPIOS -	6.998,4000	6.998,40

Pedido 322/2018	Total	6.998,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.998,40

( SEIS MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 323/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 414/2018 **Empenho:** 868/2018 - 08/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 3663 **LOCAWEB LTDA**  
**Nome Fantasia** **LOCAWEB**  
**Endereço** AVENIDA PRESIDENTE JUCELINO KUBITSCHKE, Nº 1830 Bairro VL NOVA CONCEIÇÃO  
**Cidade** SÃO PAULO Estado SP  
**CEP** 04.543-00 **Nº Telefone** (11) 2161-2302 /03  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.351.877/0001-52 **Nº Fax**  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** cobranca@locaweb.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 884 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11701 GABINETE DO DIRETOR - DESENVOLVIMENTO  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM HOSPEDAGEM DE SITE DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018  
**Aplicação** ASSESSORIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO  
**Nº Requisição** 1310/2018

**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	017.001.00340/HOSPEDAGEM DO SITE - Hospedagem do site www.saojoaprogramademetas.com.br durante o exercício de 2018 -	641,5400	641,54

<b>Pedido 323/2018</b>	<b>Total</b>	<b>641,54</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>641,54</b>

**( SEISCENTOS E QUARENTA E UM REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 257/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 324/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 415/2018 **Empenho:** 887/2018 - 09/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1445 **1º TAB. DE NOTAS E PROTESTOS DE LETRAS E TÍTULOS**  
**Nome Fantasia** TABELIONATO CESCHIN (1º CARTÓRIO)  
**Endereço** RUA SÃO JOÃO, 221 SALA 1 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-228 **Nº Telefone** 3623-2004  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 51.269.991/0001-43 **Nº Fax**  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** 1car@1cart.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 884 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11701 **GABINETE DO DIRETOR - DESENVOLVIMENTO**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SERVIÇOS DO 1º CARTÓRIO DE NOTAS DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018  
**Aplicação** ADE  
**Nº Requisição** 1148/2018

**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	017.001.00172/DESPESAS COM CARTORIO - referentes à reconhecimento de firmas, certidões, autenticações, procurações e demais documentos no exercício de 2018.	300,0000	300,00

<b>Pedido 324/2018</b>	<b>Total</b>	<b>300,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>300,00</b>

( TREZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO