



**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

<b>Fornecedor</b>	<b>4318</b>	<b>CONSTRUTORA V. W. F. LTDA - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>C &amp; C ENGECON ENGENHARIA &amp; CONSTRUCAO</b>
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 SESSENTA 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

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

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

( 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

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



**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 ASSISTENCIA 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

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

( 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

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

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

**( 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

<b>Pedido 288/2018</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



**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

Pedido 292/2018	Total	4.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.200,00

( 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 Dest. Recurso 013100000</b>
<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 CONFORME CONTRATO</b>
<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

<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

**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>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<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>	<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>

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

<b>Endereço</b>	CONFORME CONTRATO	
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11101	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
<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 ASSISTÊNCIA SOCIAL	
<b>Nº Requisição</b>	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

<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

<b>Local de Entrega</b>	CONFORME CONTRATO	<b>Ficha Nº 217</b>	<b>Dest. Recurso</b> 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

<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>

**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  
**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

**Global/Estimativo**

**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



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

**Nº Pedido de Compra:** 308/2018  
**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

**Global/Estimativo**

**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 48 Dest. Recurso** 011100000

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

<b>Local de Entrega</b> CONFORME CONTRATO	<b>Ficha Nº 13</b>	<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>	
<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 803 Dest. Recurso 053000009

<b>Endereço</b>	CONFORME CONTRATO		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11504	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
<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>	VIGILÂNCIA EM SAÚDE		
<b>Nº Requisição</b>	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>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<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

Pedido 324/2018	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