



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 904/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 78/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 971 **Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Global/Estimativo**

**Anulação de Empenho:** 4039/2018

**Fornecedor 10347 PADOMA TRANSPORTES RODOVIARIO EIRELI EPP**

**Nome Fantasia**

**Endereço:** R. PAULO CESAR BERNARDELLI, 51 - SETOR B      Bairro JD SAO JOSE  
**Cidade:** VARGEM GRANDE DO SUL      Estado SP  
**CEP:** 13880-000      Nº Telefone (019) 97603-8991  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº:** 20.677.230/0001-05      Nº Fax (019) 3641-7968  
**Inscr. Estadual:**      Inscr. Municipal

**e-mail:** leonardo\_mzn@hotmail.com

**Local de Entrega:** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 659 Dest. Recurso 012200000**

**Endereço:** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria:** 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR  
**Validade:** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega:** CONFORME CONTRATO      **Prazo de Pagto:** CONFORME CONTRATO  
**Garantia:** .  
**Objeto:** CONT 017/18  
**Aplicação:** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
**Nº Requisição:** 650/2018  
**Nº Contrato:** 17 / 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	017.001.00499/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 07 -	101.258,0000	101.258,00

<b>Pedido 904/2018</b>	<b>Total</b>	<b>101.258,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>101.258,00</b>

**( CENTO E UM MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

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

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



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 905/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 78/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 972/2018 **Empenho:** 1342/2018 - 30/01/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 10347 **PADOMA TRANSPORTES RODOVIARIO EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia**  
**Endereço** R. PAULO CESAR BERNARDELLI, 51 - SETOR B Bairro JD SAO JOSE  
**Cidade** VARGEM GRANDE DO SUL Estado SP  
**CEP** 13880-000 Nº Telefone (019) 97603-8991  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 20.677.230/0001-05 Nº Fax (019) 3641-7968  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** leonardo\_mzn@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 659 **Dest. Recurso** 012200000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 017/18  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
**Nº Requisição** 651/2018  
**Nº Contrato** 17 / 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	017.001.00499/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 07 -	22.102,0000	22.102,00

<b>Pedido 905/2018</b>	<b>Total</b>	<b>22.102,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>22.102,00</b>

( VINTE E DOIS MIL E CENTO E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 906/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 78/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 978/2018 **Empenho:** 1348/2018 - 30/01/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 10347 **PADOMA TRANSPORTES RODOVIARIO EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia**  
**Endereço** R. PAULO CESAR BERNARDELLI, 51 - SETOR B **Bairro** JD SAO JOSE  
**Cidade** VARGEM GRANDE DO SUL **Estado** SP  
**CEP** 13880-000 **Nº Telefone** (019) 97603-8991  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 20.677.230/0001-05 **Nº Fax** (019) 3641-7968  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** leonardo\_mzn@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 659 **Dest. Recurso** 012200000

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 11407 **SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR**  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** CONT 017/18  
**Objeto** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE ESCOLAR  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
**Nº Requisição** 682/2018  
**Nº Contrato** 17 / 2018

**Responsável** julianadias

**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	017.001.00514/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 22 - -	13.152,0000	13.152,00

<b>Pedido 906/2018</b>	<b>Total</b>	<b>13.152,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>13.152,00</b>

**( TREZE MIL E CENTO E CINQUENTA E DOIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 907/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 78/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 973/2018 **Empenho:** 1343/2018 - 30/01/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor 10347 PADOMA TRANSPORTES RODOVIARIO EIRELI EPP**

**Nome Fantasia**

**Endereço:** R. PAULO CESAR BERNARDELLI, 51 - SETOR B Bairro JD SAO JOSE  
**Cidade:** VARGEM GRANDE DO SUL Estado SP  
**CEP:** 13880-000 Nº Telefone (019) 97603-8991  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº:** 20.677.230/0001-05 Nº Fax (019) 3641-7968  
**Inscr. Estadual:** Inscr. Municipal  
**e-mail:** leonardo\_mzn@hotmail.com

**Local de Entrega:** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 659** **Dest. Recurso** 012200000

**Endereço:** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria:** 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR  
**Validade:** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega:** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto:** CONFORME CONTRATO  
**Garantia:** .  
**Objeto:** CONT 017/18  
**Aplicação:** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
**Nº Requisição:** 672/2018  
**Nº Contrato:** 17 / 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	017.001.00510/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 18 - -	80.592,0000	80.592,00

<b>Pedido 907/2018</b>	<b>Total</b>	<b>80.592,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>80.592,00</b>

**( OITENTA MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

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

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



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 908/2018 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 78/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 979/2018 **Empenho:** 1349/2018 - 30/01/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 10347 **PADOMA TRANSPORTES RODOVIARIO EIRELI EPP**

**Nome Fantasia**

**Endereço** R. PAULO CESAR BERNARDELLI, 51 - SETOR B Bairro JD SAO JOSE  
**Cidade** VARGEM GRANDE DO SUL Estado SP  
**CEP** 13880-000 Nº Telefone (019) 97603-8991  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 20.677.230/0001-05 Nº Fax (019) 3641-7968  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** leonardo\_mzn@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 659 Dest. Recurso 012200000**

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO**  
**Garantia** CONT 017/18  
**Objeto** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE ESCOLAR  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
**Nº Requisição** 685/2018

Responsável **julianadias**

**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	017.001.00516/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 24 - -	76.120,0000	76.120,00

<b>Pedido 908/2018</b>	<b>Total</b>	<b>76.120,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>76.120,00</b>

( SETENTA E SEIS MIL E CENTO E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018

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

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



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 909/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 78/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 974/2018 **Empenho:** 1344/2018 - 30/01/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 10347 **PADOMA TRANSPORTES RODOVIARIO EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia**  
**Endereço** R. PAULO CESAR BERNARDELLI, 51 - SETOR B Bairro JD SAO JOSE  
**Cidade** VARGEM GRANDE DO SUL Estado SP  
**CEP** 13880-000 Nº Telefone (019) 97603-8991  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 20.677.230/0001-05 Nº Fax (019) 3641-7968  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** leonardo\_mzn@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 659 **Dest. Recurso** 012200000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 017/18  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
**Nº Requisição** 673/2018  
**Nº Contrato** 17 / 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	017.001.00510/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 18 -	24.528,0000	24.528,00

<b>Pedido 909/2018</b>	<b>Total</b>	<b>24.528,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>24.528,00</b>

**( VINTE E QUATRO MIL E QUINHENTOS E VINTE E OITO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 910/2018 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 78/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 980/2018 **Empenho:** 1350/2018 - 30/01/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 10347 **PADOMA TRANSPORTES RODOVIARIO EIRELI EPP**

**Nome Fantasia**

**Endereço** R. PAULO CESAR BERNARDELLI, 51 - SETOR B Bairro JD SAO JOSE  
**Cidade** VARGEM GRANDE DO SUL Estado SP  
**CEP** 13880-000 Nº Telefone (019) 97603-8991  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 20.677.230/0001-05 Nº Fax (019) 3641-7968  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** leonardo\_mzn@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 659 Dest. Recurso** 012200000

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** CONT 017/18  
**Objeto** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE ESCOLAR  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
**Nº Requisição** 686/2018  
**Nº Contrato** 17 / 2018

**Responsável** julianadias

**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	017.001.00516/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 24 - -	13.840,0000	13.840,00

<b>Pedido 910/2018</b>	<b>Total</b>	<b>13.840,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>13.840,00</b>

( TREZE MIL E OITOCENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018

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

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



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Global/Estimativo**

**Nº Pedido de Compra:** 911/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 78/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 975/2018      **Vínculo:** EDUCAÇÃO  
**Anulação de Empenho:** 1352/2018

**Fornecedor** 10347      **PADOMA TRANSPORTES RODOVIARIO EIRELI EPP**

**Nome Fantasia**

**Endereço** R. PAULO CESAR BERNARDELLI, 51 - SETOR B      Bairro JD SAO JOSE  
**Cidade** VARGEM GRANDE DO SUL      Estado SP  
**CEP** 13880-000      Nº Telefone (019) 97603-8991  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 20.677.230/0001-05      Nº Fax (019) 3641-7968  
**Inscr. Estadual**      Inscr. Municipal  
**e-mail** leonardo\_mzn@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº** 659      **Dest. Recurso** 012200000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11407      SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO      **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 017/18  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
**Nº Requisição** 674/2018  
**Nº Contrato** 17 / 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	017.001.00511/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 19 - -	79.240,0000	79.240,00

<b>Pedido 911/2018</b>	<b>Total</b>	<b>79.240,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>79.240,00</b>

**( SETENTA E NOVE MIL E DUZENTOS E QUARENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

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

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





**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 912/2018 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 78/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 981/2018 **Empenho:** 1369/2018 - 30/01/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor 10347 PADOMA TRANSPORTES RODOVIARIO EIRELI EPP**

**Nome Fantasia**

**Endereço:** R. PAULO CESAR BERNARDELLI, 51 - SETOR B Bairro JD SAO JOSE  
**Cidade:** VARGEM GRANDE DO SUL Estado SP  
**CEP:** 13880-000 Nº Telefone (019) 97603-8991  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº:** 20.677.230/0001-05 Nº Fax (019) 3641-7968  
**Inscr. Estadual:** Inscr. Municipal  
**e-mail:** leonardo\_mzn@hotmail.com

**Local de Entrega:** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 659 Dest. Recurso 012200000**

**Endereço:** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria:** 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR  
**Validade:** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega:** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO**  
**Garantia:** CONT 017/18  
**Objeto:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE ESCOLAR  
**Aplicação:** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
**Nº Requisição:** 695/2018  
**Nº Contrato:** 17 / 2018

Responsável: **julianadias**

**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	017.001.00521/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 29 - -	73.840,0000	73.840,00

<b>Pedido 912/2018</b>	<b>Total</b>	<b>73.840,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>73.840,00</b>

( SETENTA E TRÊS MIL E OITOCENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018

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

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



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 913/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 78/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 976/2018 **Empenho:** 1346/2018 - 30/01/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 10347 **PADOMA TRANSPORTES RODOVIARIO EIRELI EPP**

**Nome Fantasia**

**Endereço** R. PAULO CESAR BERNARDELLI, 51 - SETOR B Bairro JD SAO JOSE  
**Cidade** VARGEM GRANDE DO SUL Estado SP  
**CEP** 13880-000 Nº Telefone (019) 97603-8991  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 20.677.230/0001-05 Nº Fax (019) 3641-7968  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** leonardo\_mzn@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 659 **Dest. Recurso** 012200000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 017/18  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
**Nº Requisição** 675/2018  
**Nº Contrato** 17 / 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	017.001.00511/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 19 - -	22.640,0000	22.640,00

<b>Pedido 913/2018</b>	<b>Total</b>	<b>22.640,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>22.640,00</b>

**( VINTE E DOIS MIL E SEISCENTOS E QUARENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

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

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



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 914/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 78/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 982/2018 **Empenho:** 1353/2018 - 30/01/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor 10347 PADOMA TRANSPORTES RODOVIARIO EIRELI EPP**

**Nome Fantasia**

**Endereço:** R. PAULO CESAR BERNARDELLI, 51 - SETOR B Bairro JD SAO JOSE  
**Cidade:** VARGEM GRANDE DO SUL Estado SP  
**CEP:** 13880-000 Nº Telefone (019) 97603-8991  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº:** 20.677.230/0001-05 Nº Fax (019) 3641-7968  
**Inscr. Estadual:** Inscr. Municipal  
**e-mail:** leonardo\_mzn@hotmail.com

**Local de Entrega:** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 659 Dest. Recurso 012200000**

**Endereço:** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria:** 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR  
**Validade:** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega:** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto:** CONFORME CONTRATO  
**Garantia:** CONT 017/18  
**Objeto:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE ESCOLAR  
**Aplicação:** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
**Nº Requisição:** 696/2018  
**Nº Contrato:** 17 / 2018

**Responsável:** julianadias

**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	017.001.00521/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 29 - -	12.780,0000	12.780,00

<b>Pedido 914/2018</b>	<b>Total</b>	<b>12.780,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>12.780,00</b>

**( DOZE MIL E SETECENTOS E OITENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

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

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



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 915/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 78/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 977/2018 **Empenho:** 1347/2018 - 30/01/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 10347 **PADOMA TRANSPORTES RODOVIARIO EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia**  
**Endereço** R. PAULO CESAR BERNARDELLI, 51 - SETOR B Bairro JD SAO JOSE  
**Cidade** VARGEM GRANDE DO SUL Estado SP  
**CEP** 13880-000 Nº Telefone (019) 97603-8991  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 20.677.230/0001-05 Nº Fax (019) 3641-7968  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** leonardo\_mzn@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 659 **Dest. Recurso** 012200000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 017/18  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
**Nº Requisição** 681/2018  
**Nº Contrato** 17 / 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	017.001.00514/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 22 - -	88.228,0000	88.228,00

<b>Pedido 915/2018</b>	<b>Total</b>	<b>88.228,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>88.228,00</b>

**( OITENTA E OITO MIL E DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

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

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



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 916/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 983/2018 **Empenho:** 1333/2018 - 30/01/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**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** 716 **Dest. Recurso** 013100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11502 **ATENÇÃO BÁSICA**  
**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 PEDÁGIO DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018  
**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE.  
**Nº Requisição** 1703/2018

**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	12	SERV	017.001.00735/SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO - EMPENHO ESTIMATIVO PARA PAGAMENTO DE PEDÁGIO DOS VEÍCULOS DO SETOR DE TRANSPORTE DE PACIENTES. -	500,0000	6.000,00

<b>Pedido 916/2018</b>	<b>Total</b>	<b>6.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>6.000,00</b>

**( SEIS MIL REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 917/2018**

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

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

**Processo Nº:** 984/2018 **Empenho:** 1332/2018 - 30/01/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**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 762

Dest. Recurso 053000011

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

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 PEDÁGIO DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE.

Nº Requisição 1710/2018

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	12	SERV	017.001.00735/SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO - EMPENHO ESTIMATIVO PARA PAGAMENTO DE PEDÁGIO DOS VEÍCULOS DO SETOR DE TRANSPORTE DE PACIENTES. -	166,6666	2.000,00

<b>Pedido 917/2018</b>	<b>Total</b>	<b>2.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.000,00</b>

**( DOIS MIL REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 904/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 918/2018  
 Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT  
 Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
 Processo Nº: 985/2018 Empenho: 1364/2018 - 30/01/2018  
 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 3949 IN-DENTAL PROD. ODONT. MED. HOSPITALARES LTDA-EPP  
 Nome Fantasia INTERDENTAL  
 Endereço RUA ADOLFO MANTOVANI, Nº 232 Bairro RESIDENCIAL FLÓRIDA  
 Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP  
 CEP 14026-295 Nº Telefone (016) 2138-8080  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.788.510/0001-14 Nº Fax (016) 2138-8086  
 Inscr. Estadual 582.699.977.110 Inscr. Municipal  
 e-mail interdental@netsite.com.br,interdental.licitacao@h

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 828 Dest. Recurso 013100000

Endereço CONFORME CONTRATO  
 Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
 Validade CONFORME CONTRATO  
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
 Garantia CONT 034/18  
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DE ENFERMAGEM, LABORATORIAL E INSUMOS PARA  
 Aplicação DPTO. SAÚDE  
 Nº Requisição 1731/2018  
 Nº Contrato 34 / 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	87000	UN	100.001.00064/TIRA REAGENTE PARA TESTE DE GLICEMIA CAPILAR, CONFECCIONADA EM PLÁSTICO COM ÁREA REATIVA PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE NO SANGUE, COM LEITURA EM MONITOR PORTÁTIL DE CALIBRAGEM FÁCIL SEM USO DE CHIP OU QUALQUER TIPO DE DISPOSITIVO DE CALIBRAÇÃO OU CODIFICAÇÃO EXTERNO. TIRA REAGENTE COM SENSIBILIDADE NA FAIXA DE 20 A 600 MG/DL. ACONDICIONADO EM FRASCOS DE 25 TESTES CADA. A LEITURA DEVE SER FEITA ATRAVÉS DE AMPEROMETRIA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. OBS: DEVERÁ SER ACOMPANHADO DE APARELHO GLICOSÍMETRO EM REGIME DE DOAÇÃO OU COMODATO, COM MANUAL DE INSTRUÇÕES EM LÍNGUA PORTUGUESA. OBRIGATÓRIO A APRESENTAÇÃO DE CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO (CBPF). BEC 2721350 -	0,4500	39.150,00

Pedido 918/2018	Total	39.150,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	39.150,00

( TRINTA E NOVE MIL E CENTO E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 918/2018**

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

**Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 985/2018      Empenho: 1364/2018 - 30/01/2018**

**Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

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

---

---

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 919/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT  
**Modalidade:** 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 986/2018 **Empenho:** 1351/2018 - 30/01/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 3141 **EMPÓRIO MÉDICO COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS HOSPITALARES LTDA**  
**Nome Fantasia** GRUPO EMPÓRIO SAÚDE

**Endereço** AVENIDA JESUS VILANOVA VIDAL, Nº 519 **Bairro** SANTOS DUMONT  
**Cidade** SÃO JOSÉ DO RIO PRETO **Estado** SP  
**CEP** 15020-060 **Nº Telefone** (017) 2139-3200  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 04.008.658/0001-09 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** emporiomedico@grupoemporio.com.br; daniele@grupoemp

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 828 **Dest. Recurso** 013100000

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** CONT 035/18  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DE ENFERMAGEM, LABORATORIAL E INSUMOS PARA DIABÉTICOS  
**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE  
**Nº Requisição** 768/2018  
**Nº Contrato** 35 / 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	13000	UN	100.001.00064/TIRA REAGENTE PARA TESTE DE GLICEMIA CAPILAR, CONFECCIONADA EM PLÁSTICO COM ÁREA REATIVA PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE NO SANGUE, COM LEITURA EM MONITOR PORTÁTIL DE CALIBRAGEM FÁCIL SEM USO DE CHIP OU QUALQUER TIPO DE DISPOSITIVO DE CALIBRAÇÃO OU CODIFICAÇÃO EXTERNO. TIRA REAGENTE COM SENSIBILIDADE NA FAIXA DE 20 A 600 MG/DL. ACONDICIONADO EM FRASCOS DE 25 TESTES CADA. A LEITURA DEVE SER FEITA ATRAVÉS DE AMPEROMETRIA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. OBS: DEVERÁ SER ACOMPANHADO DE APARELHO GLICOSÍMETRO EM REGIME DE DOAÇÃO OU COMODATO, COM MANUAL DE INSTRUÇÕES EM LÍNGUA PORTUGUESA. OBRIGATÓRIO A APRESENTAÇÃO DE CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO (CBPF). BEC 2721350 - -	0,6600	8.580,00

<b>Pedido 919/2018</b>	<b>Total</b>	<b>8.580,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>8.580,00</b>

( OITO MIL E QUINHENTOS E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 919/2018**

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

**Modalidade:** 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 986/2018      **Empenho:** 1351/2018 - 30/01/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

---

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

---

---

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 920/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 987/2018      **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Anulação de Empenho:** 2813/2018

**Fornecedor** 4982      **ANDERSON BRUNO MOUCESSIAN & CIA LTDA - ME**  
**Nome Fantasia**      **FLASH CAR**  
**Endereço** RUA CARLOS KIELLANDER 88      **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA      **Estado** SP  
**CEP** 13870-000      **Nº Telefone** (999) 3633 3066  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 11.432.487/0001-06      **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual**      **Inscr. Municipal**

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

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

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10101      GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO NOS VEÍCULOS DA POLICIA MILITAR DJK 7557  
**Aplicação** DEPTO DE SERVICOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Nº Requisição** 1220/2018

**Responsável** brunna

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - FAZER ROSCA, TROCAR HEMOCINETICA LADO DIREITO DA RODA, TROCAR ROLAMENTO DIANTEIRO DA RODA DIREITA E TROCAR ROLAMENTO TRASEIRA DA RODA DIREITA. -	518,3500	518,35

<b>Pedido 920/2018</b>	<b>Total</b>	<b>518,35</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>518,35</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 921/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 987/2018 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Anulação de Empenho:** 2814/2018

**Fornecedor** 4982 **ANDERSON BRUNO MOUCESSIAN & CIA LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** FLASH CAR  
**Endereço** RUA CARLOS KIELLANDER 88 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3633 3066  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 11.432.487/0001-06 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** flashcarsaojoao@gmail.com

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

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO NOS VEÍCULOS DA POLICIA MILITAR CMW 7704  
**Aplicação** DEPTO DE SERVICOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Nº Requisição** 1227/2018

**Responsável** brunna

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - REMOVER E INSTALAR CAIXA DE DIREÇÃO E LIMPEZA DO RESERVATORIO DE DIREÇÃO HIDRAULICA. -	1.120,0000	1.120,00

<b>Pedido 921/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.120,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.120,00</b>

( UM MIL E CENTO E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 904/2018 - 0****Nº Pedido de Compra:** 922/2018**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 987/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO**Anulação de Empenho:** 2815/2018**Fornecedor** 4982**ANDERSON BRUNO MOUCESSIAN & CIA LTDA - ME****Nome Fantasia****FLASH CAR**

Endereço RUA CARLOS KIELLANDER 88

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3633 3066

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

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail flashcarsaojoao@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 13

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO NOS VEICULOS DA POLICIA MILITAR CFY 4660.

Aplicação DEPTO DE SERVICOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 1224/2018

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DA CARÇA DA VALVULA TERMOSTATICA, TROCA CANO D ÁGUA E TROCA DA VALVULA TERMOSTATICA. -	284,0000	284,00

<b>Pedido 922/2018</b>	<b>Total</b>	<b>284,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>284,00</b>

**( DUZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**


---

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 923/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 987/2018 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Anulação de Empenho:** 2816/2018

**Fornecedor** 4982 **ANDERSON BRUNO MOUCESSIAN & CIA LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** FLASH CAR  
**Endereço** RUA CARLOS KIELLANDER 88 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3633 3066  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 11.432.487/0001-06 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** flashcarsaojoao@gmail.com

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

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10101 **GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO NOS VEÍCULOS DA POLICIA MILITAR DJL 6338.  
**Aplicação** DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Nº Requisição** 1219/2018

**Responsável** brunna

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - MANUTENÇÃO VEICULO DA POLICIA MILITAR -	65,4000	65,40

<b>Pedido 923/2018</b>	<b>Total</b>	<b>65,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>65,40</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 924/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 988/2018 **Empenho:** 1362/2018 - 30/01/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 10449 **CAMARGO SCIENCE SOLUÇÕES DIAGNOSTICOS EIRELLI - EPP**  
**Nome Fantasia** **CAMARGO SCIENCE**

**Endereço** RUA DR. JOSE PEREIRA DE ABREU, N.º 120 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SANTA RITA DO PASSA QUATRO **Estado** SP  
**CEP** 13670-000 **Nº Telefone** (019) 3582-9792  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 08.580.826/0001-89 **Nº Fax** (019) 3582-1772  
**Inscr. Estadual** 621.084.680.117 **Inscr. Municipal**  
**e-mail** carolmussolini@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 755 **Dest. Recurso** 053000031

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 11503 **MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** CONT 037/18

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DE ENFERMAGEM, LABORATORIAL E INSUMOS PARA DIABÉTICOS.  
**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE - LABORATÓRIO

**Nº Requisição** 873/2018  
**Nº Contrato** 37 / 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	12	PCT	022.006.00062/MEIO CROMOGENICO PARA STREPTO B - MEIO SELETIVO PARA IDENTIFICAÇÃO DIRETA DE STREPTOCOCCUS DO GRUPO B. APRESENTAÇÃO: PACOTE COM 20 PLACAS DE 90MM. - -	189,0000	2.268,00
002	3	CX	022.006.00065/PESSOA E SILVA OU RUGAI MODIFICADO CX. COM 50 TUBOS MEIO DE COMPOSIÇÃO COMPLEXA, DE DIFÍCIL INTERPRETAÇÃO. NO TUBO EXISTE A POSSIBILIDADE DE SE VERIFICAR A DESAMINAÇÃO DO I-TRIPTOFANO, PRODUÇÃO DE INDOL, FERMENTAÇÃO DE SACAROSE, FERMENTAÇÃO DA GLICOSE, HIDRÓLISE DE URÉIA, PRODUÇÃO DE GÁS, DE H2S, DESCARBOXILLAÇÃO DE LISINA E MOTILIDADE. É UM MEIO QUE DEVE SER UTILIZADO COM BASTANTE CUIDADO E CRITÉRIO, POIS COM TODOS ESSES SUBSTRATOS JUNTOS PODE HAVER INTERFERÊNCIAS E DETERMINADAS E DETERMINADAS LEITURAS SEREM COMPROMETIDAS. NA PARTE SUPERIOR DO TUBO, ACHA SE O MEIO DE RUGAI, SEPARADO POR UMA INTERFASE QUE É CERA DE CARNAÚBA E VASELINA, TENDO NA PARTE INFERIOR DO TUBO O MEIO DE LISINA/ MOTIL. CX. C/50 TUBOS.C/ REATIVO DE KOVACS. -	99,0000	297,00



Pedido de Compra 904/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 924/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 988/2018 Empenho: 1362/2018 - 30/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item N°	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	10	PCT	022.006.00057/AGAR MAC CONKEY- PACOTE COM 10 PLACAS DE 90MM - -	19,0000	190,00
004	12	PCT	022.006.00059/AGAR SANGUE- PACOTE COM 10 PLACAS DE 90MM - -	20,0000	240,00
005	3	PCT	022.006.00060/MEIO CROMOGÊNICO PARA CÂNDIDA - EM PLACAS DE 90MM PARA O ISOLAMENTO SELETIVO DAS LEVEDURAS E A IDENTIFICAÇÃO DIRETA DE CÂNDIDA ALBICANS. APRESENTAÇÃO PACOTE COM 10 PLACAS DE 90MM. - -	61,0000	183,00
006	2	FR	022.006.00122/CALDO MUELLER HINTON- FRASCO COM 100G - -	99,0000	198,00
007	4	CX	022.006.00061/MEIO CROMOGENICO PARA S. AUREUS - MEIO CROMOGÊNICO PARA ISOLAMENTO SELETIVO E IDENTIFICAÇÃO DIRETA DE STAPHYLOCOCCUS AUREUS. CAIXA COM 20 PLACAS DE 90MM. - -	88,7500	355,00
008	2	FR	022.006.00178/CALDO TIOGLICOLATO EM PÓ; FRASCO COM 500 GRAMAS - -	180,0000	360,00
009	200	UN	022.006.00179/MEIO DE TRANSPORTE STUART COM SWAB - MEIO DE TRANSPORTE BIOLÓGICO - -	1,7000	340,00
010	100	PCT	022.006.00177/MEIO CPS-MEIO DE CULTURA CROMOGÊNICO EM PLACA DE 90MM PARA DESENVOLVIMENTO DE GERMES URINÁRIOS E IDENTIFICAÇÃO DIRETA DE E.COLI, ENTEROCOCCUS, KLEBSIELA E FAMÍLIA PROTEAE. APRESENTAÇÃO: PACOTE COM 10 PLACAS. - -	37,0000	3.700,00
011	800	UN	022.006.00066/PLACA DE AGAR MULLER HINTON - MEIO DE CULTURA EM PLACA DE 145MM PARA ESTUDO DE SENSIBILIDADE AOS ANTIBIÓTICOS E SULFAMIDAS - -	3,5000	2.800,00
012	2	FR	022.006.00067/TIRAS PARA REAÇÃO DE OXIDASE, PARA IDENTIFICAÇÃO DE BACIOS NÃO FERMENTADORES. FRASCO COM 10 TIRAS. - -	12,0000	24,00
013	25	UN	022.006.00064/MEIO DE TRANSPORTE BIOLÓGICO CARY BLAIR - -	1,8000	45,00

Pedido 924/2018	Total	11.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	11.000,00

( ONZE MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018





**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 924/2018**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 988/2018      Empenho: 1362/2018 - 30/01/2018**

**Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

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

---

---

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 925/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 989/2018 **Empenho:** 1363/2018 - 30/01/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 10449 **CAMARGO SCIENCE SOLUÇÕES DIAGNOSTICOS EIRELLI - EPP**  
**Nome Fantasia** **CAMARGO SCIENCE**

**Endereço** RUA DR. JOSE PEREIRA DE ABREU, N.º 120 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SANTA RITA DO PASSA QUATRO **Estado** SP  
**CEP** 13670-000 **Nº Telefone** (019) 3582-9792  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 08.580.826/0001-89 **Nº Fax** (019) 3582-1772  
**Inscr. Estadual** 621.084.680.117 **Inscr. Municipal**  
**e-mail** carolmussolini@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 713 **Dest. Recurso** 013100000

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 11502 **ATENÇÃO BÁSICA**  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** CONT 037/18

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DE ENFERMAGEM, LABORATORIAL E INSUMOS PARA DIABÉTICOS  
**Aplicação** DPTO SAÚDE  
**Nº Requisição** 1739/2018  
**Nº Contrato** 37 / 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	5	KIT	022.006.00147/TROMBOPLASTINA CÁLCICA (TAP) - TROMBOPLASTINA ISI QUICK UTILIZADO P/ DETERMINAÇÃO MANUAL OU AUTOMATIZADA DO TEMPO DE PROTOMBINA TP EM PLASMA CITRATADO. KIT CONTENDO 10 FRASCOS DE 2ML DE EXTRATO LIOFILIZADO DE CÉREBRO DE COELHO E CLORETO DE CÁLCIO, SUFICIENTE PARA 100 TESTES. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01ANO. OBS: O ISI DEVE SER INFERIOR A 1,20. -	83,0000	415,00
002	3	LT	022.006.00068/ÁLCOOL - ACETONA A 50% - DESCORANTE PARA MÉTODO DE GRAM. 1 LITRO. -	25,0000	75,00

<b>Pedido 925/2018</b>	<b>Total</b>	<b>490,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>490,00</b>

**( QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 925/2018**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 989/2018      Empenho: 1363/2018 - 30/01/2018**

**Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

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

---

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

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



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 926/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 990/2018 **Empenho:** 1732/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5337 **BORLEME COMERCIAL LTDA**  
**Nome Fantasia** **BORLEME COMERCIAL - SJBV**  
**Endereço** AV. CEL. JOAO OSORIO, Nº 581 **Bairro** VILA CONRADO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3631 5564  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.921.800/0002-51 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** vendas7@borleme.com.br\*\*\*\*\* (19)3573-5100-matriz-em

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 159 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10801 **GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA USO DOS SERVIDORES DO DEPARTAMENTO DE OBRAS E INFRAESTRUTURA.  
**Aplicação** DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Nº Requisição** 1257/2018

**Responsável** brunna

**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	100	TUB	016.009.00031/CREME BLOQUEADOR SOLAR, COM REPELENTE, FPS30, TUBO COM 120G - -	13,5000	1.350,00

<b>Pedido 926/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.350,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.350,00</b>

( UM MIL E TREZENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 927/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 991/2018 **Empenho:** 1733/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 3934 **RENOVADORA DE PNEUS SÃO JOÃO LTDA EPP**  
**Nome Fantasia** **RENOVADORA DE PNEUS SÃO JOÃO**  
**Endereço** ROD. SÃO JOÃO VARGEM GRANDE KM 344 Nº 803 **Bairro** CAPITUVA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-970 **Nº Telefone** 3624-1321  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.350.839/0001-48 **Nº Fax** 3624-1082  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** lilian@morecap.com.br

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

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CAMINHÃO MERCEDES CPV 6335  
**Aplicação** DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Nº Requisição** 1442/2018

**Responsável** brunna

**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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - RESSOLAGEM A FRIO PNEU 1000 X 20 LISO -	339,0000	678,00

<b>Pedido 927/2018</b>	<b>Total</b>	<b>678,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>678,00</b>

**( SEISCENTOS E SETENTA E OITO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 928/2018

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

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

**Processo Nº:** 991/2018 **Empenho:** 1734/2018 - 31/01/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 3934 **RENOVADORA DE PNEUS SÃO JOÃO LTDA EPP**  
**Nome Fantasia** **RENOVADORA DE PNEUS SÃO JOÃO**  
**Endereço** ROD. SÃO JOÃO VARGEM GRANDE KM 344 Nº 803 **Bairro** CAPITUVA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-970 **Nº Telefone** 3624-1321  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.350.839/0001-48 **Nº Fax** 3624-1082  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** lilian@morecap.com.br

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

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CAMINHÃO MERCEDES CPV 6335  
**Aplicação** DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Nº Requisição** 1441/2018

**Responsável** brunna

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - RESSOLAGEM A FRIO PNEUS 1000 X 20 BORRACHUDO -	379,0000	1.516,00

<b>Pedido 928/2018</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>

**( UM MIL E QUINHENTOS E DEZESSEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 929/2018

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

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

**Processo Nº:** 991/2018 **Empenho:** 1735/2018 - 31/01/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 3934 **RENOVADORA DE PNEUS SÃO JOÃO LTDA EPP**  
**Nome Fantasia** **RENOVADORA DE PNEUS SÃO JOÃO**  
**Endereço** ROD. SÃO JOÃO VARGEM GRANDE KM 344 Nº 803 **Bairro** CAPITUVA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-970 **Nº Telefone** 3624-1321  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.350.839/0001-48 **Nº Fax** 3624-1082  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** lilian@morecap.com.br

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

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CAMINHÃO MERCEDES CPV 6332  
**Aplicação** DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Nº Requisição** 1352/2018

**Responsável** brunna

**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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - RESSOLAGAM A FRIO PNEUS 1000 X 20 LISO -	339,0000	678,00

<b>Pedido 929/2018</b>	<b>Total</b>	<b>678,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>678,00</b>

**( SEISCENTOS E SETENTA E OITO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 930/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 991/2018 **Empenho:** 1736/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 3934 **RENOVADORA DE PNEUS SÃO JOÃO LTDA EPP**  
**Nome Fantasia** **RENOVADORA DE PNEUS SÃO JOÃO**  
**Endereço** ROD. SÃO JOÃO VARGEM GRANDE KM 344 Nº 803 **Bairro** CAPITUVA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-970 **Nº Telefone** 3624-1321  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.350.839/0001-48 **Nº Fax** 3624-1082  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** lilian@morecap.com.br

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

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CAMINHÃO MERCEDES CPV 6332  
**Aplicação** DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Nº Requisição** 1351/2018

**Responsável** brunna

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - RESSOLAGEM A FRIO DOS PNEUS 1000 X 20 BORRACHUDO -	379,0000	1.516,00

<b>Pedido 930/2018</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>

**( UM MIL E QUINHENTOS E DEZESSEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 931/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 992/2018 **Empenho:** 1737/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1688 **JOSE MARIANO FLORENCIO ME**  
**Nome Fantasia** **OFICINA MECANICA FLORENCIO**  
**Endereço** AV TREZE DE MAIO, Nº 435 - FUNDOS **Bairro** JD SANTAREM  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13.874-28 **Nº Telefone** 3623-5738  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 72.872.765/0001-22 **Nº Fax**  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** mecanicaflorencio@hotmail.com

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

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO NA MAQUINA 0078 PATROL NEW ROLLAND  
**Aplicação** DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Nº Requisição** 934/2018

**Responsável** brunna

**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	017.001.00339/MANUTENÇÃO DE MAQUINAS - PASSAR APARELHO SCANNER PARA DETECTAR FALHAS E CALIBRAR TRANSMISSÃO, TROCA DE OLEO DA TRANSMISSÃO DA MAQUINA. -	600,0000	600,00

<b>Pedido 931/2018</b>	<b>Total</b>	<b>600,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>600,00</b>

**( SEISCENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 904/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 932/2018

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

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

Processo Nº: 993/2018 Empenho: 1738/2018 - 31/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10935 MARIA TEREZA DE LIMA - ME  
Nome Fantasia HIDRAUPOÇOS EQUIPAMENTOS

Endereço AVENIDA CHAMPAGNAT, 1208 Bairro SÃO DOMINGOS  
Cidade POÇOS DE CALDAS Estado MG  
CEP 37701-391 Nº Telefone (035) 3714-5860  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.637.652/0001-08 Nº Fax (035) 9906-8178  
Inscr. Estadual 001401000310001 Inscr. Municipal  
e-mail hidraupocos.equipamentos@bol.com.br

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO MAQUINA 0065 RETRO RANDON  
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
Nº Requisição 803/2018

Responsável brunna

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	017.001.00339/MANUTENÇÃO DE MAQUINAS - DESMONTAGEM E MONTAGEM DO CILINDRO HIDRAULICO, TROCAR HASTE, JOGO DE REPAROS, CABEÇOTE BRUNIR CAMISA, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS -	2.315,0000	2.315,00

Pedido 932/2018	Total	2.315,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.315,00

( DOIS MIL E TREZENTOS E QUINZE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 933/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 994/2018 **Empenho:** 1739/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

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

**Endereço** TRAVESSA LAERTE SARGAÇO Nº 55 **Bairro** VL. CONCEIÇÃO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13872-010 **Nº Telefone** (019) 3631-4411  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 06.228.914/0001-90 **Nº Fax** (999) 3633 5847  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** andrersaojoao@hotmail.com

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

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CAMINHÃO FORD BNZ 7124  
**Aplicação** DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Nº Requisição** 813/2018

**Responsável** brunna

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - USINAGEM DO VOLANTE DO MOTOR. -	120,0000	120,00

<b>Pedido 933/2018</b>	<b>Total</b>	<b>120,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>120,00</b>

( CENTO E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 934/2018  
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.11 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
 Modalidade: 72/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
 Processo Nº: 995/2018 Empenho: 1593/2018 - 31/01/2018  
 Vínculo: ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor 5359 CENTER PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA**  
**Nome Fantasia OUTCENTER**  
 Endereço AVENIDA MAJOR ANTONIO ALBERTO FERNANDES, 226 Bairro CENTRO  
 Cidade BOTELHOS Estado MG  
 CEP 37720-000 Nº Telefone (035) 3741-3500  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.012.742/0001-50 Nº Fax (035) 3729-7200  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail contabilidade@outcenter.com.br

**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 106/14 TA 03/17  
 Aplicação ADMINISTRAÇÃO  
 Nº Requisição 110/2018

Responsável **julianadias**

**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	017.001.00755/FORNECIMENTO DE LINK - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE UM LINK DE DADOS NUMA CONEXÃO BANDA LARGA COM TAXA DE 130 MBPS FULL (CENTO E TRINTA MEGA BITS POR SEGUNDO) PARA ACESSO À REDE INTERNET GLOBAL. PERÍODO: JANEIRO E FEVEREIRO DE 2018. -	2.950,0000	5.900,00

<b>Pedido 934/2018</b>	<b>Total</b>	<b>5.900,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.900,00</b>

( CINCO MIL E NOVECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 935/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 72/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 996/2018 **Empenho:** 1598/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 5359 **CENTER PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA**  
**Nome Fantasia** **OUTCENTER**  
**Endereço** AVENIDA MAJOR ANTONIO ALBERTO FERNANDES, 226 Bairro CENTRO  
**Cidade** BOTELHOS Estado MG  
**CEP** 37720-000 Nº Telefone (035) 3741-3500  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.012.742/0001-50 Nº Fax (035) 3729-7200  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** contabilidade@outcenter.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 692** **Dest. Recurso** 013100000

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 11501 GESTÃOS DO SUS  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 106/14 TA 03/17  
**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE  
**Nº Requisição** 581/2018

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	SERV	017.001.00487/FORNECIMENTO DE LINK DE DADOS - -	2.950,0000	5.900,00

<b>Pedido 935/2018</b>	<b>Total</b>	<b>5.900,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.900,00</b>

( CINCO MIL E NOVECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 936/2018 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 72/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 997/2018 **Empenho:** 1594/2018 - 31/01/2018

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

**Fornecedor** 5359 **CENTER PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA**  
**Nome Fantasia** **OUTCENTER**  
**Endereço** AVENIDA MAJOR ANTONIO ALBERTO FERNANDES, 226 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** BOTELHOS **Estado** MG  
**CEP** 37720-000 **Nº Telefone** (035) 3741-3500  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.012.742/0001-50 **Nº Fax** (035) 3729-7200  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** contabilidade@outcenter.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 380 **Dest. Recurso** 055000045

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 11101 **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 106/14 TA 03/17  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
**Nº Requisição** 51/2018

**Responsável** julianadias

**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	017.001.00487/FORNECIMENTO DE LINK DE DADOS - CONTINUIDADE CONTRATO 106/2014 - CENTER PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA - PERÍODO 01/01/2018 A 22/02/2018 -	1.180,0000	1.180,00

<b>Pedido 936/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.180,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.180,00</b>

( UM MIL E CENTO E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 937/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 72/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 998/2018 **Empenho:** 1610/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 5359 **CENTER PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA**  
**Nome Fantasia** **OUTCENTER**  
**Endereço** AVENIDA MAJOR ANTONIO ALBERTO FERNANDES, 226 Bairro CENTRO  
**Cidade** BOTELHOS Estado MG  
**CEP** 37720-000 Nº Telefone (035) 3741-3500  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.012.742/0001-50 Nº Fax (035) 3729-7200  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** contabilidade@outcenter.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 539** **Dest. Recurso** 052000004

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 106/14 TA 03/17  
**Aplicação** EDUCAÇÃO  
**Nº Requisição** 1218/2018

**Responsável** julianadias

**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	017.001.00223/CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERNET - -	590,0000	1.180,00

<b>Pedido 937/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.180,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.180,00</b>

( UM MIL E CENTO E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 938/2018

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

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

**Processo Nº:** 999/2018 **Empenho:** 1740/2018 - 31/01/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2186 **AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**

**Endereço** R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268 **Bairro** N. SRª FÁTIMA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-244 **Nº Telefone** (999) 3624 2211  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.756.723/0001-15 **Nº Fax** (019) 3056-1360  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** irmaos\_nogueira@hotmail.com

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

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CAMINHÃO FORD BNZ 7083  
**Aplicação** DEPTO DE SERVICOS, OBRAS E INFRAERSTRUTURA  
**Nº Requisição** 1172/2018

**Responsável** brunna

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCAR ROLAMENTO, CONJUNTO RETIFICADOR, REGULADOR DE VOLTAGEM, ROLAMENTO DUPLO DO ALTERNADOR, TROCAR ABRACADEIRAS DE NYLON, LAMPADAS, LENTES DA LANTERNA, ROLAMENTO DO TENSIONADOR; FUSIVEL, CORREIA DO MOTOR, PALHETA DO LIMPADOR DO PARABRISA; BOTÃO DE PARTIDA, CONCERTO DO CHICOTE DO ALTERNADOR, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. -	918,1400	918,14

<b>Pedido 938/2018</b>	<b>Total</b>	<b>918,14</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>918,14</b>

( NOVECENTOS E DEZOITO REAIS E QUATORZE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 939/2018

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

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

**Processo Nº:** 999/2018 **Empenho:** 1741/2018 - 31/01/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2186 **AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**

**Endereço** R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268 **Bairro** N. SRª FÁTIMA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-244 **Nº Telefone** (999) 3624 2211  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.756.723/0001-15 **Nº Fax** (019) 3056-1360  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** irmaos\_nogueira@hotmail.com

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

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇO DE ANUTENÇÃO CAMINHÃO FORD BNZ 7108  
**Aplicação** DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Nº Requisição** 1209/2018

**Responsável** brunna

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TIRAR AR DA BOMBA DE OLEO DIESEL E REVISÃO DA PARTE ELETRICA. -	60,0000	60,00

<b>Pedido 939/2018</b>	<b>Total</b>	<b>60,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>60,00</b>

**( SESSENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 940/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 999/2018 **Empenho:** 1742/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

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

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CAMINHÃO FORD CZA 9733  
**Aplicação** DEPTO DE SERVICOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Nº Requisição** 1205/2018

**Responsável** brunna

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCAR INTERRUPTOR DA RÉ, CHICOTE DO SENSOR DA RÉ, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. -	102,5000	102,50

<b>Pedido 940/2018</b>	<b>Total</b>	<b>102,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>102,50</b>

( CENTO E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 941/2018

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

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

**Processo Nº:** 999/2018 **Empenho:** 1743/2018 - 31/01/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2186 **AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**

**Endereço** R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268 **Bairro** N. SRª FÁTIMA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-244 **Nº Telefone** (999) 3624 2211  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.756.723/0001-15 **Nº Fax** (019) 3056-1360  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** irmaos\_nogueira@hotmail.com

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

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CAMINHÃO FORD BNZ 7125  
**Aplicação** DEPTO DE SERVICOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Nº Requisição** 1176/2018

**Responsável** brunna

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCAR TERMINAL DA BATERIA, LAMPADAS, LENTE DAS LANTERNAS, JOGO DE PALHETA DO LIMPADOR PRABRISA, REVISÃO DO CABO TERRA, CHICOTE DA BARTIDA, CABO DA BATERIA, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. -	263,4800	263,48

<b>Pedido 941/2018</b>	<b>Total</b>	<b>263,48</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>263,48</b>

**( DUZENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 942/2018

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

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

**Processo Nº:** 999/2018 **Empenho:** 1744/2018 - 31/01/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2186 **AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**

**Endereço** R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268 **Bairro** N. SRª FÁTIMA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-244 **Nº Telefone** (999) 3624 2211  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.756.723/0001-15 **Nº Fax** (019) 3056-1360  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** irmaos\_nogueira@hotmail.com

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

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO MAQUINA 0059 PÁ VOLVO  
**Aplicação** DEPTO DE SERVICOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Nº Requisição** 1184/2018

**Responsável** brunna

**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	017.001.00339/MANUTENÇÃO DE MAQUINAS - TROCAR LAMPADAS, LENTE LANTERNA, FUSIVEL, CONserto FAROL DE MILHA E CHICOTE, ADAPATAR CHAVE DE LUZ, FAROL, CONserto DO BOTÃO PISCA ALERTA, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. -	338,8000	338,80

<b>Pedido 942/2018</b>	<b>Total</b>	<b>338,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>338,80</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 943/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 24/2014 - CO-C CONVITE / COMPRAS/SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1000/2018 **Empenho:** 1592/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 2110 **C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP**  
**Nome Fantasia** **COPY & COMPANY**  
**Endereço** PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80 **Bairro** JD. NOVA LEME  
**Cidade** LEME **Estado** SP  
**CEP** 13610-970 **Nº Telefone** (019) 3572-2400  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.160.543/0001-90 **Nº Fax** (999) 800015-116  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** copycompany@copycompany.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 13 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 10101 **GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL**  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 123/14 TA 03/17  
**Aplicação** Gabinete  
**Nº Requisição** 451/2018

**Responsável** julianadias

**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	017.001.00754/MANUTENÇÃO DE COPIADORA - Contratação de empresa especializada na manutenção de Copiadora Ricoh 1500, do Gabinete do Prefeito no período de janeiro à agosto de 2018. -	35,0000	280,00

<b>Pedido 943/2018</b>	<b>Total</b>	<b>280,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>280,00</b>

**( DUZENTOS E OITENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

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

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



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 944/2018 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 24/2014 - CO-C CONVITE / COMPRAS/SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1001/2018 **Empenho:** 1589/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2110 **C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP**  
**Nome Fantasia** **COPY & COMPANY**  
**Endereço** PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80 Bairro JD. NOVA LEME  
**Cidade** LEME Estado SP  
**CEP** 13610-970 Nº Telefone (019) 3572-2400  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.160.543/0001-90 Nº Fax (999) 800015-116  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** copycompany@copycompany.com.br

**Local de Entrega** 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 123/14 TA 03/17  
**Aplicação** Departamento Jurídico  
**Nº Requisição** 245/2018

Responsável **julianadias**

**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	7	SERV	017.001.00494/MANUTENÇÃO EM COPIADORA - Contratação de empresa especializada para manutenção e assistência técnica para copiadora Ricoh Aticio MP 1500 pertencente ao Departamento Jurídico, e para copiadora Samsung SCX-5637 pertencente ao Procon, no período de janeiro a julho de 2018. -	70,0000	490,00

<b>Pedido 944/2018</b>	<b>Total</b>	<b>490,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>490,00</b>

( QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 945/2018

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

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

**Processo Nº:** 999/2018 **Empenho:** 1745/2018 - 31/01/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2186 **AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**

**Endereço** R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268 **Bairro** N. SRª FÁTIMA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-244 **Nº Telefone** (999) 3624 2211  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.756.723/0001-15 **Nº Fax** (019) 3056-1360  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**e-mail** irmaos\_nogueira@hotmail.com

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

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO MAQUINA 0058 PATROL VOLVO  
**Aplicação** DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Nº Requisição** 1185/2018

**Responsável** brunna

**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	017.001.00339/MANUTENÇÃO DE MAQUINAS - TESTAR ALTERNADOR, MOTOR DE PARTIDA E CABOS DE BATERIAS -	130,0000	130,00

<b>Pedido 945/2018</b>	<b>Total</b>	<b>130,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>130,00</b>

( CENTO E TRINTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 946/2018

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

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

**Processo Nº:** 999/2018 **Empenho:** 1746/2018 - 31/01/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2186 **AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**

**Endereço** R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268 **Bairro** N. SRª FÁTIMA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-244 **Nº Telefone** (999) 3624 2211  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.756.723/0001-15 **Nº Fax** (019) 3056-1360  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** irmaos\_nogueira@hotmail.com

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

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO MAQUINA 0058 PATROL VOLVO  
**Aplicação** DEPTO DE SERVICOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Nº Requisição** 1189/2018

**Responsável** brunna

**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	017.001.00339/MANUTENÇÃO DE MAQUINAS - TROCAR LAMPADAS, LANTERNA LATERAL, TRASEIRA COM REVISÃO DO FAROL, APAPTARLANTERNA TRASEIRA, INSTALAR FAROL, CONSERTAR CHAVE SETA, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. -	495,0000	495,00

<b>Pedido 946/2018</b>	<b>Total</b>	<b>495,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>495,00</b>

**( QUATROCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





Pedido de Compra 904/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 947/2018

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

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

Processo Nº: 999/2018 Empenho: 1747/2018 - 31/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

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

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CAMINHÃO FORD BNZ 7124  
Aplicação DEPTO DE SERVICOS, BRAS E INFRAESTRUTURA  
Nº Requisição 1192/2018

Responsável brunna

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - CONserto DO MOTOR DE PARTIDA COM TROCA DO EMBUCHAMENTO, INDUZIDO, SUPORTE DAS ESCOVAS, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. -	520,0000	520,00

Pedido 947/2018	Total	520,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	520,00

( QUINHENTOS E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 949/2018 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 24/2014 - CO-C CONVITE / COMPRAS/SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1002/2018 **Empenho:** 1590/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2110 **C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP**  
**Nome Fantasia** **COPY & COMPANY**  
**Endereço** PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80 Bairro JD. NOVA LEME  
**Cidade** LEME Estado SP  
**CEP** 13610-970 Nº Telefone (019) 3572-2400  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.160.543/0001-90 Nº Fax (999) 800015-116  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** copycompany@copycompany.com.br

**Local de Entrega** 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 123/14 TA 03/17  
**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO  
**Nº Requisição** 104/2018

Responsável **julianadias**

**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	7,5	MES	017.001.00754/MANUTENÇÃO DE COPIADORA - MANUTENÇÃO DA COPIADORA RICOH MP-1500, INSTALADA NO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO. PERÍODO: 01/01/2018 A 12/08/2018. -	35,0000	262,50

<b>Pedido 949/2018</b>	<b>Total</b>	<b>262,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>262,50</b>

( DUZENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018

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

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



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 950/2018

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

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

**Processo Nº:** 999/2018 **Empenho:** 1748/2018 - 31/01/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2186 **AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**

**Endereço** R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268 **Bairro** N. SRª FÁTIMA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-244 **Nº Telefone** (999) 3624 2211  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.756.723/0001-15 **Nº Fax** (019) 3056-1360  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** irmaos\_nogueira@hotmail.com

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

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CAMINHÃO MERCEDES BNY 8024  
**Aplicação** DEPTO DE SERVICOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Nº Requisição** 1196/2018

**Responsável** brunna

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCAR LENTE DA SETA TRASEIRA, CONserto DA LANTERNA DO PAINEL E DO CHICOTE CHAVE DE LUZ, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. -	115,0000	115,00

<b>Pedido 950/2018</b>	<b>Total</b>	<b>115,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>115,00</b>

**( CENTO E QUINZE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 951/2018

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

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

**Processo Nº:** 999/2018 **Empenho:** 1749/2018 - 31/01/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2186 **AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**

**Endereço** R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268 **Bairro** N. SRª FÁTIMA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-244 **Nº Telefone** (999) 3624 2211  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.756.723/0001-15 **Nº Fax** (019) 3056-1360  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** irmaos\_nogueira@hotmail.com

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

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CAMINHÃO FORD BNZ 7127  
**Aplicação** DEPTO DE SERVICOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Nº Requisição** 1199/2018

**Responsável** brunna

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCAR LAMPADA, SIERENE DA RÉ, LENTE DA LANTERNA TRASEIRA, PALHETA DO LIMPADOR DO PARABRISA, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. -	171,1400	171,14

<b>Pedido 951/2018</b>	<b>Total</b>	<b>171,14</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>171,14</b>

**( CENTO E SETENTA E UM REAIS E QUATORZE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 952/2018** **Global/Estimativo**

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

**Modalidade:** 24/2014 - CO-C CONVITE / COMPRAS/SERVIÇOS

**Processo Nº:** 1003/2018 **Empenho:** 1599/2018 - 31/01/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>2110</b>	<b>C &amp; C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>COPY &amp; COMPANY</b>
<b>Endereço</b>	PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80	Bairro JD. NOVA LEME
<b>Cidade</b>	LEME	Estado SP
<b>CEP</b>	13610-970	Nº Telefone (019) 3572-2400
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	05.160.543/0001-90	Nº Fax (999) 800015-116
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	copycompany@copycompany.com.br	

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 692 Dest. Recurso 013100000**

<b>Endereço</b>	CONFORME CONTRATO	
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11501	GESTÃOS DO SUS
<b>Validade</b>	CONFORME CONTRATO	
<b>Prazo Entrega</b>	CONFORME CONTRATO	<b>Prazo de Pagto</b> CONFORME CONTRATO
<b>Garantia</b>	.	
<b>Objeto</b>	CONT 123/14 TA 03/17	
<b>Aplicação</b>	DEPTO. DE SAÚDE	
<b>Nº Requisição</b>	74/2018	

Responsável **julianadias**

**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	7	SERV	017.001.00494/MANUTENÇÃO EM COPIADORA	35,0000	245,00

<b>Pedido 952/2018</b>	<b>Total</b>	<b>245,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>245,00</b>

( DUZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018

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

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



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 953/2018

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

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

**Processo Nº:** 999/2018 **Empenho:** 1750/2018 - 31/01/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2186 **AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**

**Endereço** R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268 **Bairro** N. SRª FÁTIMA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-244 **Nº Telefone** (999) 3624 2211  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.756.723/0001-15 **Nº Fax** (019) 3056-1360  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** irmaos\_nogueira@hotmail.com

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

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO MAQUINA 0110 RETRO HYUNDAI  
**Aplicação** DEPTO DE SERVICOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Nº Requisição** 1202/2018

**Responsável** brunna

**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	017.001.00339/MANUTENÇÃO DE MAQUINAS - TROCA DA CORREIA DO MOTOR E DO AR CONDICIONADO, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. -	172,5000	172,50

<b>Pedido 953/2018</b>	<b>Total</b>	<b>172,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>172,50</b>

( CENTO E SETENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 954/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 24/2014 - CO-C CONVITE / COMPRAS/SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1004/2018 **Empenho:** 1591/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 2110 **C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP**  
**Nome Fantasia** **COPY & COMPANY**  
**Endereço** PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80 **Bairro** JD. NOVA LEME  
**Cidade** LEME **Estado** SP  
**CEP** 13610-970 **Nº Telefone** (019) 3572-2400  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.160.543/0001-90 **Nº Fax** (999) 800015-116  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** copycompany@copycompany.com.br

**Local de Entrega** 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 123/14 TA 03/17  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
**Nº Requisição** 1081/2018

**Responsável** julianadias

**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	017.001.00754/MANUTENÇÃO DE COPIADORA - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA PARA A COPIADORA MARCA RICOH AFÍCIO 1113, LOCALIZADA NO SETOR DE TESOUREARIA, NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 12/08/2017, COMPREENDENDO: REVISÃO MENSAL DO EQUIPAMENTO; AJUSTES NECESSÁRIOS GERAIS DO EQUIPAMENTO; ATENDIMENTO SEM LIMITES DE CHAMADAS. CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA PARA A COPIADORA MARCA RICOH AFÍCIO MP 1500, LOCALIZADA NO SETOR DE PLANEJAMENTO E CONTROLE ORÇAMENTÁRIO, NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 12/08/2018, COMPREENDENDO: REVISÃO MENSAL DO EQUIPAMENTO; AJUSTES NECESSÁRIOS GERAIS DO EQUIPAMENTO; ATENDIMENTO SEM LIMITES DE CHAMADAS, CONFORME CONTRATO Nº 123/2014. -	70,0000	560,00

<b>Pedido 954/2018</b>	<b>Total</b>	<b>560,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>560,00</b>

**( QUINHENTOS E SESSENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 954/2018**

**Global/Estimativo**

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

**Modalidade: 24/2014 - CO-C CONVITE / COMPRAS/SERVIÇOS**

**Processo Nº: 1004/2018      Empenho: 1591/2018 - 31/01/2018**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

---

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

---

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

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





**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 955/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 24/2014 - CO-C CONVITE / COMPRAS/SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1005/2018 **Empenho:** 1607/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 2110 **C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP**  
**Nome Fantasia** **COPY & COMPANY**  
**Endereço** PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80 **Bairro** JD. NOVA LEME  
**Cidade** LEME **Estado** SP  
**CEP** 13610-970 **Nº Telefone** (019) 3572-2400  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.160.543/0001-90 **Nº Fax** (999) 800015-116  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** copycompany@copycompany.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 539 **Dest. Recurso** 052000004

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 11402 **SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL**  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 123/14 TA 03/17  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO  
**Nº Requisição** 1003/2018

**Responsável** julianadias

**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	017.001.00754/MANUTENÇÃO DE COPIADORA	455,0000	3.640,00

<b>Pedido 955/2018</b>	<b>Total</b>	<b>3.640,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.640,00</b>

**( TRÊS MIL E SEISCENTOS E QUARENTA REAIS )**  
**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

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

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



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 956/2018

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

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

**Processo Nº:** 999/2018 **Empenho:** 1751/2018 - 31/01/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2186 **AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**

**Endereço** R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268 **Bairro** N. SRª FÁTIMA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-244 **Nº Telefone** (999) 3624 2211  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.756.723/0001-15 **Nº Fax** (019) 3056-1360  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**e-mail** irmaos\_nogueira@hotmail.com

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

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CAMINHÃO MERCEDES CPV 6310  
**Aplicação** DEPTO DE SERVICOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Nº Requisição** 1204/2018

**Responsável** brunna

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCAR LAMPADA DA LANTERNA E DO FAROL, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. -	78,0000	78,00

<b>Pedido 956/2018</b>	<b>Total</b>	<b>78,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>78,00</b>

( SETENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 957/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.11 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 17/2013 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1006/2018 **Empenho:** 1595/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 5359 **CENTER PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA**  
**Nome Fantasia** **OUTCENTER**  
**Endereço** AVENIDA MAJOR ANTONIO ALBERTO FERNANDES, 226 Bairro CENTRO  
**Cidade** BOTELHOS Estado MG  
**CEP** 37720-000 Nº Telefone (035) 3741-3500  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.012.742/0001-50 Nº Fax (035) 3729-7200  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** contabilidade@outcenter.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 13** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 050/13 TA 06/17  
**Aplicação** Gabinete  
**Nº Requisição** 379/2018

**Responsável** julianadias

**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	MES	017.001.00755/FORNECIMENTO DE LINK - Serviço de link de Internet de 4MB para o Banco do Povo, localizado na Av. Brasília, nº 1885, no período de janeiro à abril de 2018. -	125,6500	125,65

<b>Pedido 957/2018</b>	<b>Total</b>	<b>125,65</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>125,65</b>

**( CENTO E VINTE E CINCO REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

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

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



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 958/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 17/2013 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1007/2018 **Empenho:** 1596/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** CONSELHO TUTELAR

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 5359 **CENTER PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA**  
**Nome Fantasia** **OUTCENTER**  
**Endereço** AVENIDA MAJOR ANTONIO ALBERTO FERNANDES, 226 Bairro CENTRO  
**Cidade** BOTELHOS Estado MG  
**CEP** 37720-000 Nº Telefone (035) 3741-3500  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.012.742/0001-50 Nº Fax (035) 3729-7200  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** contabilidade@outcenter.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 445 **Dest. Recurso** 015100000

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 11108 CONSELHO TUTELAR  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 050/13 TA 06/17  
**Aplicação** CONSELHO TUTELAR  
**Nº Requisição** 43/2018

**Responsável** julianadias

**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	017.001.00348/SERVIÇO DE INTERNET VIA RADIO DE 4 MB - CONTINUIDADE CONTRATO 50/13 - CENTER PRESTADORA DE SERVIÇOS - PERÍODO DE 01/01/2018 A 14/01/2018 -	62,8000	62,80

<b>Pedido 958/2018</b>	<b>Total</b>	<b>62,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>62,80</b>

**( SESSENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 959/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 17/2013 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1008/2018 **Empenho:** 1608/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 5359 **CENTER PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA**  
**Nome Fantasia** **OUTCENTER**  
**Endereço** AVENIDA MAJOR ANTONIO ALBERTO FERNANDES, 226 Bairro CENTRO  
**Cidade** BOTELHOS Estado MG  
**CEP** 37720-000 Nº Telefone (035) 3741-3500  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.012.742/0001-50 Nº Fax (035) 3729-7200  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** contabilidade@outcenter.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 539** **Dest. Recurso** 052000004

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 050/13 TA 06/17  
**Aplicação** EDUCAÇÃO  
**Nº Requisição** 1225/2018

**Responsável** julianadias

**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	017.001.00223/CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERNET - -	376,9500	376,95

<b>Pedido 959/2018</b>	<b>Total</b>	<b>376,95</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>376,95</b>

**( TREZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

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

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



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 960/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 17/2013 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1009/2018 **Empenho:** 1609/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 5359 **CENTER PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA**  
**Nome Fantasia** **OUTCENTER**  
**Endereço** AVENIDA MAJOR ANTONIO ALBERTO FERNANDES, 226 Bairro CENTRO  
**Cidade** BOTELHOS Estado MG  
**CEP** 37720-000 Nº Telefone (035) 3741-3500  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.012.742/0001-50 Nº Fax (035) 3729-7200  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** contabilidade@outcenter.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 539** **Dest. Recurso** 052000004

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 050/13 TA 06/17  
**Aplicação** EDUCAÇÃO  
**Nº Requisição** 1223/2018

**Responsável** julianadias

**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	017.001.00223/CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERNET - -	367,3200	367,32

<b>Pedido 960/2018</b>	<b>Total</b>	<b>367,32</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>367,32</b>

**( TREZENTOS E SESENTA E SETE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

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

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



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 961/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.14 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 25/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1010/2018 **Empenho:** 1577/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**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** 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 062/17  
**Aplicação** Departamento de Cultura  
**Nº Requisição** 168/2018

**Responsável** julianadias

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	24	UN	017.001.00945/LOCAÇÃO DE BANHEIROS QUÍMICOS STANDARD - -	98,0000	2.352,00
002	12	UN	017.001.00946/LOCAÇÃO DE BANHEIROS QUÍMICOS PARA DEFICIENTES - -	120,0000	1.440,00

<b>Pedido 961/2018</b>	<b>Total</b>	<b>3.792,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.792,00</b>

**( TRÊS MIL E SETECENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

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

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



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 962/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 56/2013 - CO-C CONVITE / COMPRAS/SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1011/2018 **Empenho:** 1571/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 6371 **REFRIGERAÇÃO BASSO LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **REFRIGERAÇÃO BASSO**  
**Endereço** AV. CHAMPAGNAT, Nº. 1012 **Bairro** VILA CRUZ  
**Cidade** POÇOS DE CALDAS **Estado** MG  
**CEP** 37701-870 **Nº Telefone** (999) 35372-2158  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 26.339.234/0001-51 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** basso@pocos-net.com.br

**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 167/13 TA 04/17  
**Aplicação** Departamenrto de Cultura  
**Nº Requisição** 275/2018

**Responsável** julianadias

**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	12	SERV	017.001.00748/SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREVENTIVA DE APARELHO DE AR CONDICIONADO - -	1.169,6300	14.035,56

<b>Pedido 962/2018</b>	<b>Total</b>	<b>14.035,56</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>14.035,56</b>

**( QUATORZE MIL E TRINTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

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

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





**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 963/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.05 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 26/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1012/2018 **Empenho:** 1572/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 6435 **AGENOR ADRIANO RODRIGUES DOS SANTOS 35594579800**  
**Nome Fantasia** **GRUPO GARRA ESTUDIO DE DANCA**  
**Endereço** R QUATORZE DE JULHO, Nº 363 **Bairro** VILA CONRADO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (019) 98137-3122  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 19.338.685/0001-09 **Nº Fax** (019) 99168-2574  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** adrian.delehan@bol.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 451 **Dest. Recurso** 015100000

**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 078/15 TA 02/17  
**Aplicação** Departamento de Cultura  
**Nº Requisição** 105/2018

**Responsável** julianadias

**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	MES	017.001.00650/INSTRUTOR DE DANÇA - ESTILO CLÁSSICO - -	247,5000	742,50
002	3	MES	017.001.00651/INSTRUTOR DE DANÇA - HIP HOP - -	247,5000	742,50
003	3	MES	017.001.00652/INSTRUTOR DE DANÇA - JAZZ - -	247,5000	742,50
004	3	MES	017.001.00653/INSTRUTOR DE DANÇA - ESTILO CONTEMPORÂNEO - -	247,5000	742,50

<b>Pedido 963/2018</b>	<b>Total</b>	<b>2.970,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.970,00</b>

( DOIS MIL E NOVECENTOS E SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 964/2018 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 37/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1013/2018 **Empenho:** 1573/2018 - 31/01/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10595 **KEVELYN CRISTINA EZIQUIEL PESTANA 44166225898**  
**Nome Fantasia**  
**Endereço** R BERNADINO GALHARDI, 85 Bairro JARDIM SERRA DA PAULISTA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
**CEP** 13873-550 Nº Telefone (019) 98206-5766  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 26.015.181/0001-13 Nº Fax ( )  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** kevelyn.pestanace@gmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 451 Dest. Recurso 015100000**

**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 086/17  
**Aplicação** Departamento de Cultura  
**Nº Requisição** 174/2018

Responsável **julianadias**

**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	5	MES	017.001.01278/SERVIÇOS DE INSTRUÇÃO DE DANÇA - JAZZ INFANTIL - -	436,0000	2.180,00
002	5	MES	017.001.01279/SERVIÇOS DE INSTRUÇÃO DE DANÇA - JAZZ JUVENIL - -	218,0000	1.090,00
003	5	MES	017.001.01280/SERVIÇOS DE INSTRUÇÃO DE DANÇA - JAZZ ADULTO - -	218,0000	1.090,00
004	5	MES	017.001.01281/SERVIÇOS DE INSTRUÇÃO DE DANÇA - STILETTO DANCE - -	218,0000	1.090,00

<b>Pedido 964/2018</b>	<b>Total</b>	<b>5.450,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.450,00</b>

( CINCO MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 965/2018 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.34.00 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ  
**Modalidade:** 56/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1014/2018 **Empenho:** 1575/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10447 **KCM SOUSA SERVICE - ME**  
**Nome Fantasia** K.C.M. SERVICE  
**Endereço** R JOAO SERGIO, 08 **Bairro** PRIMEIRO DE MAIO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13872-078 **Nº Telefone** (019) 3631-3391  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 24.497.819/0001-74 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** kcm.service@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 160 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 10801 **GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA**  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 148/17  
**Aplicação** DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Nº Requisição** 106/2018

**Responsável** julianadias

**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	017.001.00764/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA DOS SANITÁRIOS PÚBLICOS - NAS DEPENDÊNCIAS DA ESTAÇÃO MERCADO - TERMINAL URBANO, NO PERÍODO DE JANEIRO A SETEMBRO/2018. -	11.000,0000	88.000,00

<b>Pedido 965/2018</b>	<b>Total</b>	<b>88.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>88.000,00</b>

**( OITENTA E OITO MIL REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

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

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



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 966/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 24/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1015/2018 **Empenho:** 1576/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>3234</b>	<b>CASA DE CARNES GEREMIAS &amp; MARIANO LTDA - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CASA DE CARNES UNIÃO</b>
<b>Endereço</b>	RUA RIACHUELO, 239	Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-390	Nº Telefone (019) 3623-5545
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	01.071.515/0001-45	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	mbertelli@uol.com.br	

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 201** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 10805 CORPO DE BOMBEIROS  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 024/17  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE OBRAS - CORPO DE BOMBEIROS  
**Nº Requisição** 777/2018

Responsável **julianadias**

**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	20	KG	006.001.00048/CARNE BOVINA MOIDA - TIPO ACEM - -	19,5000	390,00
002	20	KG	006.001.00111/ACÉM; EM CUBOS; RESFRIADO; MAXIMO DE 10% DE SEBO E GORDURA, COR, CHEIRO E SABOR PRÓPRIO; EMBALADA EM SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE, ATÓXICO; PESANDO ENTRE 1 A 5 KG; SUAS CONDIÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A NTA3 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78) E (MA 2.244/97). APRESENTAR FICHA TÉCNICA E AMOSTRA. - -	18,9000	378,00
003	20	KG	006.001.00112/BACON EM MANTA, ACONDICIONADO EM SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE ATÓXICO. - -	19,0000	380,00
004	30	KG	006.001.00114/COXÃO MOLE; EM BIFES; RESFRIADO; MAXIMO 10% DE SEBO E GORDURA, COM ASPECTO, COR, CHEIRO E SABOR PRÓPRIOS; EMBALADO EM SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE ATÓXICO; PESANDO 5KG; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-3 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78) E (MA 2.244/97); PORT. 145 DE 01/09/98, E SUAS POSTERIORES ALTERÇÕES; PRODUTO SUJEITO A VERIFICAÇÃO NO ATO DA ENTREGA E AOS PROCED. ADMINISTRATIVOS DETERMINADOS PELA SEC. AGRICULTURA. - -	21,9000	657,00



Pedido de Compra 904/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 966/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 24/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1015/2018 Empenho: 1576/2018 - 31/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	49	KG	006.001.00118/SALSICHA PARA CACHORRO QUENTE; EM PACOTES DE 3KG. CORANTE UTILIZADO RUBRORANGE R56. APRESENTAR FICHA TÉCNICA, AMOSTRA E SIF/SISP. - -	8,8000	431,20

Pedido 966/2018	Total	2.236,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.236,20

( DOIS MIL E DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 967/2018** **Global/Estimativo**

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

**Modalidade:** 50/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 1016/2018 **Empenho:** 1568/2018 - 31/01/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>10344</b>	<b>MATHEUS DE PAULA GIAO LIANDA 41630435864</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>LIANDA</b>	
<b>Endereço</b>	AV LUCIO PIERINI, Nº 1633	Bairro JARDIM EUROPA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13872-760	Nº Telefone (019) 4129-0374
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	23.787.032/0001-84	Nº Fax (019) 99296-5327
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal 20409
<b>e-mail</b>	matheus.lianda@gmail.com	

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 33** **Dest. Recurso** 011100000

<b>Endereço</b>	CONFORME CONTRATO	
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10201	GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO 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 118/17	
<b>Aplicação</b>	Assessoria de Comunicação Social	
<b>Nº Requisição</b>	144/2018	

Responsável **julianadias**

**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	5	SERV	017.001.01372/SERVIÇO DE PRODUÇÃO DE CONTEÚDO EM TEXTO JORNALÍSTICO PARA PUBLICIDADE EM MÍDIAS SOCIAIS, SITES, BLOGS, IMPRESSOS E OUTROS, SOBRE AÇÕES, OBRAS E EVENTOS DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL - Produção diária de conteúdos em texto jornalístico para publicidade em mídias sociais de ações, obras e eventos da administração municipal, estimada em 20 materiais mensais. -	1.050,0000	5.250,00

<b>Pedido 967/2018</b>	<b>Total</b>	<b>5.250,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.250,00</b>

( CINCO MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018

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

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



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 968/2018** **Global/Estimativo**

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

**Modalidade:** 51/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 1017/2018 **Empenho:** 1569/2018 - 31/01/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10839 Look Informação Digital Ltda - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço Rua Baronesa de Bela Vista, 411 - Conjunto 13 Bairro Térreo Inferior Campo Belo

Cidade São Paulo Estado SP

CEP 04612-002 Nº Telefone (011) 94730-9159

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.027.360/0001-01 Nº Fax ( )

Inscr. Estadual Isenta Inscr. Municipal

e-mail bianca@lookcom.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 33 Dest. Recurso 011100000**

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 120/17

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Nº Requisição 137/2018

Responsável **julianadias**

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

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

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

**Inscrição Nº 0**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	SERV	017.001.01373/SERVIÇO DE CLIPPING DE NOTÍCIAS DE MÍDIA IMPRESSA, TELEVISIVA, RADIOFÔNICA E DIGITAL DE MATÉRIAS DE INTERESSE DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL. - Monitoramento diário de notícias de interesse da prefeitura de São João da Boa Vista nos veículos de comunicação regional, inclusive nos finais de semana e feriados. Clipping de: Jornais, revistas e internet devem ser mantidas em sua formatação original e ser arquivadas em um único arquivo, e TV e Rádio deve ser feita uma sinópsis das notícias citando a fonte, horário, data, assunto e departamento de interesse. Em até 5 dias após o encerramento do mês, deverá ser fornecido relatório de acompanhamento das notícias de interesse da administração municipal, com as seguintes descrições: Quantidade total de inserções de matérias positivas, neutras e negativas e Análise das matérias geradas pela Assessoria de Comunicação Social e as espontâneas em cada veículo. Os materiais produzidos deverão ser entregues em sua versão final para a Assessoria de Comunicação Social via e-mail, CD/DVD ou material impresso. -	1.599,5000	9.597,00



Pedido de Compra 904/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 968/2018

Global/Estimativo

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

Modalidade: 51/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1017/2018 Empenho: 1569/2018 - 31/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 968/2018	Total	9.597,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	9.597,00

( NOVE MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 969/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 2/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1018/2018 **Empenho:** 1570/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 5513 **SANTA FÉ GRAMAS E SERVIÇOS LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** SANTA FÉ GRAMAS E SERVIÇOS LTDA ME  
**Endereço** RUA SÃO JOÃO, 160 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (019) 3631-0701  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 13.159.550/0001-08 **Nº Fax** (019) 99230-0231  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** santafe@uol.com.br, <jrgramas@hotmail.com>

**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 061/16 TA 01/17  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 45/2018

**Responsável** julianadias

**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	017.001.01166/SERVIÇO DE COLETA DE MATERIAIS VOLUMOSOS, RECICLÁVEIS E NÃO RECICLÁVEIS, DE ORIGEM DOMICILIAR, RESÍDUOS VERDES RESULTANTES DE PODA E LIMPEZA DE JARDINS, INCLUSIVE DAQUELAS REALIZADAS PELA PREFEITURA MUNICIPAL, EXCETUADOS RESÍDUOS ORGÂNICOS E DE CONSTRUÇÃO CIVIL - -	58.719,6800	58.719,68

<b>Pedido 969/2018</b>	<b>Total</b>	<b>58.719,68</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>58.719,68</b>

( CINQUENTA E OITO MIL E SETECENTOS E DEZENOVE REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 970/2018 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 19/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1019/2018 **Empenho:** 1579/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 4684 **PAULO EDUARDO BITTENCOURT NORONHA - ME**  
**Nome Fantasia** JR GRAMAS  
Endereço RUA SAO JOAO,160 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13874-663 Nº Telefone (999) 3631 0701  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.716.959/0001-90 Nº Fax (999) 9777-4565  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail contatojrgramas@bol.com.br

**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 066/14 TA 03/17  
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
Nº Requisição 38/2018

Responsável **julianadias**

**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	8137,906	KM	017.001.00637/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA SELETIVA - -	21,3600	173.825,67

<b>Pedido 970/2018</b>	<b>Total</b>	<b>173.825,67</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>173.825,67</b>

( CENTO E SETENTA E TRÊS MIL E OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018

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

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



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 971/2018 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 19/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1020/2018 **Empenho:** 1581/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 4684 **PAULO EDUARDO BITTENCOURT NORONHA - ME**  
**Nome Fantasia** JR GRAMAS  
**Endereço** RUA SAO JOAO,160 Bairro CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
**CEP** 13874-663 Nº Telefone (999) 3631 0701  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.716.959/0001-90 Nº Fax (999) 9777-4565  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** contatojrgramas@bol.com.br

**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 066/14 TA 03/17  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 260/2018

Responsável **julianadias**

**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	4,4	KM	017.001.00637/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA SELETIVA - CONTINUIDADE DO PROCESSO 512/2017 -	21,3600	93,98

<b>Pedido 971/2018</b>	<b>Total</b>	<b>93,98</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>93,98</b>

( NOVENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018

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

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



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 972/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 59/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1021/2018 **Empenho:** 1582/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**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** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 260 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 10904 **SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA**  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 133/16 TA 02/17  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 12/2018

**Responsável** julianadias

**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	32	SEM	017.001.00913/LOCAÇÃO DE BANHEIROS QUIMICOS STANDARD; SEMANAL - -	487,5000	15.600,00

<b>Pedido 972/2018</b>	<b>Total</b>	<b>15.600,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>15.600,00</b>

**( QUINZE MIL E SEISCENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

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

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



**Pedido de Compra 904/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 973/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 59/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO  
**Processo Nº:** 0/2018 **Empenho:** 1583/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 63/2018

**Global/Estimativo**

**Fornecedor 10552 ORION SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA ME**

**Nome Fantasia**

**Endereço:** RUA BENEDITO DE FREITAS, Nº. 214 **Bairro:** VILA NOVA  
**Cidade:** PIRASSUNUNGA **Estado:** SP  
**CEP:** 13632-301 **Nº Telefone:** (019) 3562-4901  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº:** 07.799.037/0001-70 **Nº Fax:** ( )  
**Inscr. Estadual:** **Inscr. Municipal:**  
**e-mail:** orionseguranca@hotmail.com

**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:** CONT 022/17  
**Objeto:** CONTRATO 022/17 PROCESSO 9/17 - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAR O SERVIÇO DE RASTREAMENTO E MONITORAMENTO VEICULAR - ORION SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA ME, VENC. 02/03/2018.  
**Aplicação:** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição:** 114/2018

**Responsável:** julianadias

**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	017.001.00807/SERVIÇOS DE RASTREAMENTO E MONITORAMENTO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES	65,0000	130,00

<b>Pedido 973/2018</b>	<b>Total</b>	<b>130,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>130,00</b>

**( CENTO E TRINTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2018**

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO