



**Pedido de Compra 1381/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1381/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 34/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1387/2018 **Empenho:** 1992/2018 - 20/02/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 10799 **LEANDRO JOEST REBESSI ME**  
**Nome Fantasia**  
Endereço RUA DOS GIRASSOIS, 1213 Bairro JD NOVA LEME  
Cidade LEME Estado SP  
CEP 13612-040 Nº Telefone (019) 99753-8805  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 27.286.992/0001-11 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual 415.108.092.110 Inscr. Municipal 2.213380  
e-mail KMORAGHI@GMAIL.COM

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 549** **Dest. Recurso** 052000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO  
Validade CONFORME CONTRATO  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 098/17  
Aplicação Educação - Setor de Nutrição Escolar  
Nº Requisição 1872/2018

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	8500	KG	006.001.00034/PÃO PARA CACHORRO QUENTE DE 50 GR, EMBALADOS EM PLÁSTICO ATÓXICO, VALIDADE MÍNIMA DE 3 DIAS A CONTAR DA DATA DA ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA E AMOSTRA. -	5,0000	42.500,00

<b>Pedido 1381/2018</b>	<b>Total</b>	<b>42.500,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>42.500,00</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Fevereiro de 2018**

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

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



**Pedido de Compra 1381/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1382/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1388/2018 **Empenho:** 1991/2018 - 20/02/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 4586 **PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** PADARIA SANTA ROSA  
**Endereço** RUA CAROLINA MALHEIROS, 71 **Bairro** VILA CONRADO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-251 **Nº Telefone** (019) 3622-3858  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.214.521/0001-03 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** padariasantarosa@bol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 549 **Dest. Recurso** 052000004

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11403 **SETOR DE NUTRIÇÃO**  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 040/17  
**Aplicação** Educação - Setor de Nutrição Escolar  
**Nº Requisição** 1660/2018

**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	572,62	KG	006.001.00031/PRESUNTO MAGRO FATIADO DE 1ª QUALIDADE FATIADO E EMBALADO À VÁCUO EM EMBALAGENS DE 1 KG - FATIAS EM MÉDIA DE 20 GRAMAS - -	18,0000	10.307,16
002	936,77	KG	006.001.00032/QUEIJO TIPO MUSSARELA; 1ª QUALIDADE; FATIADO (FATIAS EM MEDIA DE 20 GR.) -	20,7000	19.391,14

<b>Pedido 1382/2018</b>	<b>Total</b>	<b>29.698,30</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>29.698,30</b>

( VINTE E NOVE MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E TRINTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Fevereiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1381/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1383/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 13/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1389/2018 **Empenho:** 1990/2018 - 20/02/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 4586 **PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** PADARIA SANTA ROSA  
**Endereço** RUA CAROLINA MALHEIROS, 71 **Bairro** VILA CONRADO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-251 **Nº Telefone** (019) 3622-3858  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.214.521/0001-03 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**e-mail** padariasantarosa@bol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 556 **Dest. Recurso** 052300005

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 066/17  
**Aplicação** Educação - Setor de Nutrição Escolar  
**Nº Requisição** 1854/2018

**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	2228,25	KG	006.001.00034/PÃO PARA CACHORRO QUENTE DE 50 GR, EMBALADOS EM PLÁSTICO ATÓXICO, VALIDADE MÍNIMA DE 3 DIAS A CONTAR DA DATA DA ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA E AMOSTRA. - -	6,0000	13.369,50

<b>Pedido 1383/2018</b>	<b>Total</b>	<b>13.369,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>13.369,50</b>

**( TREZE MIL E TREZENTOS E SESENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Fevereiro de 2018**

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

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



**Pedido de Compra 1381/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1384/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1390/2018 **Empenho:** 2770/2018 - 28/02/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 5124 **VALDEMAR GARCEZ - ME**  
**Nome Fantasia** **AUTO MECANICA GARCEZ (ZICO)**  
**Endereço** R WAGNER PEDRO BOM, Nº 225 **Bairro** JARDIM SANTA CLARA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3631-2153  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 08.330.327/0001-33 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 816 **Dest. Recurso** 053000033

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11504 **VIGILÂNCIA EM SAÚDE**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇODE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO TOYOTA BPY 6624.  
**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE.  
**Nº Requisição** 1764/2018

**Responsável** renata.carvalho

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - REMOÇÃO E INSTALAÇÃO DO CAMBIO, REVISÃO DA REDUZIDA E SERVIÇO DE TORNEIRO. -	1.224,0000	1.224,00

<b>Pedido 1384/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.224,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.224,00</b>

**( UM MIL E DUZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Fevereiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1381/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1385/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1391/2018 **Empenho:** 2777/2018 - 28/02/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 2247 **JOÃO LUIZ FERREIRA SILVA - ME**  
**Nome Fantasia** **MERCADO DO PNEU**  
**Endereço** AV: DR OSCAR PIRAJA MARTINS ,400 **Bairro** .  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3623-6367  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.301.922/0001-39 **Nº Fax** (999) 3631-8702  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** mercadodopneu@hotmail.com

**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** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO DUCATO BNZ 7139.  
**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE.  
**Nº Requisição** 1830/2018

**Responsável** **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DO EIXO DA HOMOCINÉTICA. -	1.840,0000	1.840,00

<b>Pedido 1385/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.840,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.840,00</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Fevereiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1381/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1386/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1392/2018 **Empenho:** 2771/2018 - 28/02/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 1460 **GASPAR E GASPAR AUTO PECAS LTDA EPP**  
**Nome Fantasia** **AUTO PEÇAS GASPAR**  
**Endereço** R. CEL. ERNESTO DE OLIVEIRA, 269 **Bairro** VILA CONRADO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13.870-67 **Nº Telefone**  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.023.629/0001-57 **Nº Fax** 3638 2110  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** gaspar\_gaspar.faturamento@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 815 **Dest. Recurso** 053000033

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11504 **VIGILÂNCIA EM SAÚDE**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO TOYOTA BPY 6624.  
**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE.  
**Nº Requisição** 1855/2018

**Responsável** renata.carvalho

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.030.00021/KIT ENGRENAGEM REDUÇÃO DIFERENCIAL - -	1.600,0000	1.600,00

<b>Pedido 1386/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.600,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.600,00</b>

( UM MIL E SEISCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Fevereiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1381/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1387/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1393/2018 **Empenho:** 2772/2018 - 28/02/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 2247 **JOÃO LUIZ FERREIRA SILVA - ME**  
**Nome Fantasia** **MERCADO DO PNEU**  
**Endereço** AV: DR OSCAR PIRAJA MARTINS ,400 **Bairro** .  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3623-6367  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.301.922/0001-39 **Nº Fax** (999) 3631-8702  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** mercadodopneu@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 816 **Dest. Recurso** 053000033

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11504 **VIGILÂNCIA EM SAÚDE**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO S-10 BNZ 7082.  
**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE.  
**Nº Requisição** 1400/2018

**Responsável** **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - ALINHAMENTO, TROCA DO AMORTECEDOR DIANTEIRO, TROCA AMORTECEDOR TRASEIRO, TROCA DO BRAÇO PITMAN, TROCA DO BRAÇO AUXILIAR, TROCA DA JUNÇÃO DA CAIXA, TROCA DO BATENTE BAND INFERIOR, TROCA DO BATENTE SUPERIOR TRASEIRO, TROCA DO COXIM DO MOTOR, TROCA DO COXIM DO CAMBIO, TROCA DA BIELETAS, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	3.224,0000	3.224,00

<b>Pedido 1387/2018</b>	<b>Total</b>	<b>3.224,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.224,00</b>

**( TRÊS MIL E DUZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Fevereiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO