



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2079/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 1985/2018 **Empenho:** 3652/2018 - 16/03/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>4586</b>	<b>PADARIA E CONFEITARIA PAI &amp; FILHA LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>PADARIA SANTA ROSA</b>
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	
<b>Local de Entrega</b>	<b>ALMOXARIFADO CENTRAL</b>	<b>Ficha Nº 91 Dest. Recurso 011100000</b>
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
Unidade Orçamentaria	10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO	
Validade	SESSENTA DIAS	
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.	
Objeto	AQUISIÇÃO DE COFFE BREAK PARA CAPACITAÇÃO DE PREGOEIROS	
Aplicação	ADMINISTRAÇÃO	
Nº Requisição	2447/2018	

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	CT	006.005.00021/SALGADO FOLHADO TIPO CROISSANT PRESUNTO E QUEIJO (ASSADOS) - PESO APROXIMADO 25 GRAMAS -	45,0000	45,00
002	1	CT	006.005.00029/SALGADO ASSADO TIPO MINI PIZZA - COBERTA COM PRESUNTO, MUSSARELA E ORÉGANO. PESO APROXIMADO 25 GRAMAS. DIÂMETRO APROXIMADO DE 5 CM -	45,0000	45,00
003	0,5	KG	006.002.00146/BISCOITO COM SAL: DE POLVILHO; AZEDO, GORDURA VEGETAL HIDROGENADA,OVOS, SAL REFINADO, LEITE EM PO E FARINHA DE SOJA; NAO CONTEM GLUTEM; SACO PLASTICO ATOXICO TRANSPARENTE COM LACRE BOPP; 200 GRAMAS; E SUAS CONDICÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A A NTA-48 (DECRETO LEI 12486, DE 20/10/78) -	25,0000	12,50
004	1	KG	006.002.00178/BOLACHA DE NATA SORTIDA -	40,0000	40,00
005	6	LT	006.001.00067/SUCO NECTAR DE FRUTA - 1 LITRO -	7,8000	46,80
<b>Pedido 2079/2018 Total</b>					<b>189,30</b>
<b>Descontos (-)</b>					<b>0,00</b>
<b>Impostos (+)</b>					<b>0,00</b>
<b>Valor</b>					<b>189,30</b>

( CENTO E OITENTA E NOVE REAIS E TRINTA CENTAVOS )



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2079/2018**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**

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

**Processo Nº: 1985/2018    Empenho: 3652/2018 - 16/03/2018**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

---

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

---

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

---

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 3 / 90)

Sistema CECAM

Data: 02/05/2018 09:57

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 2079/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2084/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1986/2018 **Empenho:** 3709/2018 - 19/03/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1185</b>	<b>COMÉRCIO DE PÇ. E ACES. ANDRADE DINIZ LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>PEÇAS LIDER</b>
<b>Endereço</b>	ROD. SP 342, KM 222,5	Bairro .
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone (999) 3624-1383
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	66.740.903/0001-17	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	fdiniz13@hotmail.com	
<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 189 Dest. Recurso 011100000</b>
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS	
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS	
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b> VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.	
<b>Objeto</b>	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO MERCEDES	
<b>Aplicação</b>	DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA	
<b>Nº Requisição</b>	2536/2018	

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	016.003.00083/FAIXA REFLETIVA - DO TANQUE DE COMBUSTIVEL -	98,0000	98,00
002	14	UN	016.003.00080/FAIXA REFLETIVA - DO TANQUE DE COMBUSTIVEL -	4,5000	63,00
<b>Pedido 2084/2018</b>				<b>Total</b>	<b>161,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>161,00</b>

( CENTO E SESSENTA E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 4 / 90)

Sistema CECAM

Data: 02/05/2018 09:57

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 2079/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2086/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1988/2018 **Empenho:** 3680/2018 - 19/03/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>6625</b>	<b>SILVIO CESAR BIAZOTO - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO</b>
Endereço	R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420	Bairro JARDIM SAO NICOLAU
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (019) 3633-5504
C.P.F / C.N.P.J. Nº	09.330.719/0001-65	Nº Fax (019) 99737-6991
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	borrachariasilvinho@hotmail.com	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 191</b>	<b>Dest. Recurso</b> 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	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE CARRINHOS DE PEDREIRO		
Aplicação	DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA		
Nº Requisição	2611/2018		

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.007.00354/SERVIÇO DE MONTAGEM/ DESMONTAGEM DE PNEU - -	120,0000	120,00

<b>Pedido 2086/2018</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, 16 de Março de 2018

---

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 5 / 90)

Sistema CECAM  
Data: 02/05/2018 09:57  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 2079/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2087/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.05 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1989/2018 **Empenho:** 3681/2018 - 19/03/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1687</b>	<b>FONSECA &amp; FONSECA TAPEÇARIA LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>TAPEÇARIA FONSECA</b>
Endereço	RUA SÃO MARCOS, 195	Bairro SANTO ANTONIO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13871-108	Nº Telefone (999) 3623-2202
C.P.F / C.N.P.J. Nº	74.374.786/0001-43	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	paulocdafonseca@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 497

Dest. Recurso 011100000

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
Unidade Orçamentaria	11301	GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES
Validade	SESSENTA DIAS	
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.	
Objeto	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER BNZ-7095	
Aplicação	Depto de Esportes	
Nº Requisição	2000/2018	

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00986/SERVIÇOS DE TAPEÇARIA. - Serviço de tapeçaria, sendo: Troca da tapeçaria de todo o teto, todo o assoalho e troca de tecido de todos os bancos. -	4.550,0000	4.550,00

<b>Pedido 2087/2018</b>	<b>Total</b>	<b>4.550,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4.550,00</b>

**( QUATRO MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018**RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2089/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1990/2018 **Empenho:** 3719/2018 - 19/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>3288</b>	<b>SENSOR AUTO PEÇAS LTDA - ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>SENSOR AUTO PEÇAS</b>	
<b>Endereço</b>	RUA MATO GROSSO, 479		Bairro VILA FLEMING
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA		Estado SP
<b>CEP</b>	13876 040		Nº Telefone 3623-6867
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	07.373.176/0001-38		Nº Fax
<b>Inscr. Estadual</b>			Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	sensor@ibest.com.br		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 689** **Dest. Recurso** 013100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11501 GESTÃOS DO SUS  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BPY-7505  
**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.  
**Nº Requisição** 2167/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	003.002.00103/DISCO DO FREIO -	121,0000	242,00
002	1	UN	003.002.00448/CORREIA DENTADA DO ALTENADOR -	18,0000	18,00

<b>Pedido 2089/2018</b>	<b>Total</b>	<b>260,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>260,00</b>

( DUZENTOS E SESSENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 7 / 90)

Sistema CECAM  
Data: 02/05/2018 09:57  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: **2091/2018**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 1991/2018 Empenho: 3720/2018 - 19/03/2018  
 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1613 LUIS FERNANDO DE MELO PEÇAS - ME**  
**Nome Fantasia AUTO PEÇAS ALADIM**  
 Endereço AV. JOÃO OSÓRIO, 581 Bairro VILA CONRADO  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
 CEP 13871-002 Nº Telefone (999) 3633-1712  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.421.176/0001-78 Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail adm@aladimautopecas.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 689 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO RENAULT MASTER EHE-1471  
 Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.  
 Nº Requisição 2549/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	003.001.00113/ROLAMENTO RODA DIANTEIRO -	260,0000	520,00
002	2	UN	003.001.00114/DISCO DE FREIO TRASEIRO -	126,0000	252,00
003	2	UN	003.001.00115/PIVÔ INFERIOR -	110,0000	220,00
004	2	UN	003.001.00116/PIVÔ SUPERIOR -	147,0000	294,00
005	1	UN	003.001.00086/PASTILHA DE FREIO DIANTEIRO -	105,0000	105,00

<b>Pedido 2091/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.391,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.391,00</b>

( UM MIL E TREZENTOS E NOVENTA E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2093/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1992/2018 **Empenho:** 3721/2018 - 19/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>1460</b>	<b>GASPAR E GASPAR AUTO PECAS LTDA EPP</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>AUTO PEÇAS GASPAR</b>	
Endereço	R. CEL. ERNESTO DE OLIVEIRA, 269	Bairro	VILA CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	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		
<b>Local de Entrega</b>	<b>ALMOXARIFADO CENTRAL</b>	<b>Ficha Nº 689</b>	<b>Dest. Recurso 013100000</b>
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11501	GESTÃOS DO SUS	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI CZA-9750		
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.		
Nº Requisição	2551/2018		

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	PC	003.002.00404/GARFO DE EMBREAGEM -	23,0000	23,00
002	1	UN	003.002.00447/RADIADOR DE ÓLEO -	337,2000	337,20
003	4	UN	003.002.00208/VELAS DE IGNIÇÃO -	22,0000	88,00
004	1	UN	003.002.00441/JOGO DE FIO DE VELAS -	176,5000	176,50
<b>Pedido 2093/2018 Total</b>					<b>624,70</b>
<b>Descontos (-)</b>					<b>0,00</b>
<b>Impostos (+)</b>					<b>0,00</b>
<b>Valor</b>					<b>624,70</b>

( SEISCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E SETENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



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

(Página: 9 / 90)

**Sistema CECAM**

Data: 02/05/2018 09:57

**Sistema CECAM****Pedido de Compra 2079/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2094/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1987/2018 **Empenho:** 3679/2018 - 19/03/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>11054</b>	<b>THAMIRES CRISTINA MONTIEL MACIEL</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>T &amp; M MECÂNICA DIESEL DE AUTOS E BORRACHARIA</b>	
<b>Endereço</b>	RUA GIACOMO CAVINI, 445	Bairro JARDIM DOS REIS
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13873-209	Nº Telefone (019) 3631-3025
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	11.381.832/0001-11	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		<b>Inscr. Municipal</b>
<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 191 Dest. Recurso 011100000</b>
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10803	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS	
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b> VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.	
<b>Objeto</b>	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO FORD CZA-9736	
<b>Aplicação</b>	DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA	
<b>Nº Requisição</b>	2616/2018	
		<b>Responsável joao.gabriel</b>

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:

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - DESMONTAGEM E MONTAGEM DA CAIXA DE DIREÇÃO PARA TROCAR REPAROS, BOMBA DA CAIXA DE DIREÇÃO COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. -	2.670,0000	2.670,00

<b>Pedido 2094/2018</b>	<b>Total</b>	<b>2.670,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.670,00</b>

( DOIS MIL E SEISCENTOS E SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2095/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 2072/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO  
**Processo Nº:** 0/2018      **Empenho:** 3636/2018 - 16/03/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Cotação Nº:** 78/2018

**Fornecedor** 11048      **AMONEX COMERCIO E TRANSPORTES LTDA**

**Nome Fantasia**

Endereço R MUNICIPAL, 125 - SL 01

Bairro JD ALVORADA

Cidade JANDIRA

Estado SP

CEP 06622-480

Nº Telefone (011) 4789-8989

C.P.F / C.N.P.J. Nº 44.689.149/0001-03

Nº Fax (011) 4789-8998

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas@amonex.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 CONT 053/18

Objeto Contratação de serviço de coleta e transporte de Amônia Anidra Liquefeita das instalações do sistema de refrigeração da Fundação Nova São João, incluindo caracterização, acondicionamento, licenciamento para retirada, transporte e destinação final.

Aplicação DPTO. MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO.

Nº Requisição 2087/2018

Nº Contrato 53 / 2018

Responsável **tamyres**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.01441/SERVIÇO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS PERIGOSOS, INCLUINDO A COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINAÇÃO FINAL.	42.357,0000	42.357,00

<b>Pedido 2095/2018</b>	<b>Total</b>	<b>42.357,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>42.357,00</b>

**( QUARENTA E DOIS MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018**

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2096/2018**

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

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

**Processo Nº:** 1993/2018 **Empenho:** 3722/2018 - 19/03/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>1660</b>	<b>JEFERSON DETONI TENÓRIO ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>VELOTAC</b>
Endereço	AVENIDA ADEMIR GOMES DE LIMA,	Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13877-750	Nº Telefone (019) 3633-5940
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.754.907/0001-34	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	velo-tac@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 689** **Dest. Recurso** 013100000

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
Unidade Orçamentaria	11501	GESTÃOS DO SUS
Validade	SESSENTA DIAS	
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.	
Objeto	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER BNZ-7077	
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.	
Nº Requisição	2552/2018	

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.006.00321/LÂMPADA H1 -	17,9000	17,90

<b>Pedido 2096/2018</b>	<b>Total</b>	<b>17,90</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>17,90</b>

( DEZESSETE REAIS E NOVENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2098/2018**

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

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

**Processo Nº:** 1994/2018 **Empenho:** 3718/2018 - 19/03/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>1660</b>	<b>JEFERSON DETONI TENÓRIO ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>VELOTAC</b>
Endereço	AVENIDA ADEMIR GOMES DE LIMA,	Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13877-750	Nº Telefone (019) 3633-5940
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.754.907/0001-34	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	velo-tac@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 692** **Dest. Recurso** 013100000

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
Unidade Orçamentaria	11501	GESTÃOS DO SUS
Validade	SESSENTA DIAS	
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.	
Objeto	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER EHE-1475	
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.	
Nº Requisição	2349/2018	

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DE LAMPADA 1 POLO LARANJA, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	8,9000	8,90

<b>Pedido 2098/2018</b>	<b>Total</b>	<b>8,90</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>8,90</b>

( OITO REAIS E NOVENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 13 / 90)

Sistema CECAM  
Data: 02/05/2018 09:57  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 2079/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2101/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1995/2018 **Empenho:** 3682/2018 - 19/03/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 497** **Dest. Recurso** 011100000

<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES	
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS	
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b> VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.	
<b>Objeto</b>	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MICROÔNIBUS VICINO CDV-2276	
<b>Aplicação</b>	Depto de Esportes	
<b>Nº Requisição</b>	2003/2018	

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - Serviço de manutenção no Micro placas CDV-2276 com reposição de peças, quais sejam: flexível de freio dianteiro, fluido de freio dot 3, disco de freio, trava da pastilha hr, pistao, graxa de rolamento, rolamento interno do eixo da coifa, rolamento roda dianteira, barra direção, reparo pinça, pastilha de freio, serviço freio dianteiro, troca do rolamento da roda e troca da barra axial. -	5.490,0000	5.490,00

<b>Pedido 2101/2018</b>	<b>Total</b>	<b>5.490,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.490,00</b>

( CINCO MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 14 / 90)

Sistema CECAM

Data: 02/05/2018 09:57

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 2079/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2102/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1996/2018 **Empenho:** 3716/2018 - 19/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>1687</b>	<b>FONSECA &amp; FONSECA TAPEÇARIA LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>TAPEÇARIA FONSECA</b>
Endereço	RUA SÃO MARCOS, 195	Bairro SANTO ANTONIO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13871-108	Nº Telefone (999) 3623-2202
C.P.F / C.N.P.J. Nº	74.374.786/0001-43	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	paulocdafonseca@hotmail.com	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 692</b>	<b>Dest. Recurso</b> 013100000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11501	GESTÃOS DO SUS	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO GOL CPV-6317		
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.		
Nº Requisição	2345/2018		

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - LAVAGEM DO BANCO E TROCA DA FAIXA DO BANCO DO MOTORISTA, TROCA DO SUPORTE BANCO ACENTO DO MOTORISTA E PASTILHAS. -	368,6000	368,60

Pedido 2102/2018	<b>Total</b>	<b>368,60</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>368,60</b>

( TREZENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

---

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2103/2018**

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

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

**Processo Nº:** 1997/2018 **Empenho:** 3717/2018 - 19/03/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b> 2219	<b>MARIO CELSO PESTANA - ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>GOOD CAR REPARADORA AUTOMOTIVA</b>	
Endereço	RUA 14 DE JULHO, 224	Bairro VILA CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone 3631-4152
C.P.F / C.N.P.J. Nº	05.750.309/0001-12	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	goodcarautomotiva@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 EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7100	
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE.	
Nº Requisição	1342/2018	

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DO CABO DA EMBREGAME, TROCA DO COXIN DO CAMBIO, LUBRIFICAÇÃO DOS CABOS. -	160,0000	160,00

<b>Pedido 2103/2018</b>	<b>Total</b>	<b>160,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>160,00</b>

( CENTO E SESSENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2079/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2105/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1998/2018 **Empenho:** 3991/2018 - 21/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>2247</b>	<b>JOÃO LUIZ FERREIRA SILVA - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>MERCADO DO PNEU</b>
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	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 760</b>	<b>Dest. Recurso</b> 013100000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

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	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER EHE-1482		
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.		
Nº Requisição	2587/2018		

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE 2 MONTAGENS DE PNEUS ARO 16 , SERVIÇO DE 2 BALANCEAMENTOS E TROCA DE 2 BICOS, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	70,0000	70,00

<b>Pedido 2105/2018</b>	<b>Total</b>	<b>70,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>70,00</b>

( SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

---

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



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

(Página: 17 / 90)

**Sistema CECAM**

Data: 02/05/2018 09:57

**Sistema CECAM****Pedido de Compra 2079/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2107/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2000/2018 **Empenho:** 3989/2018 - 21/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>2247</b>	<b>JOÃO LUIZ FERREIRA SILVA - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>MERCADO DO PNEU</b>
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	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 803</b>	<b>Dest. Recurso</b> 053000009
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

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	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO GOL CZA-9775		
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.		
Nº Requisição	2519/2018		

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE 1 ALINHAMENTO, TROCA DE 2 AMORTECEDORES DIANTEIROS, TROCA DE 2 KIT DE AMORTECEDOR DIANTEIRO, TROCA DE 2 AMORTECEDOR TRASEIRO, TROCA DE 1 JOGO DE PASTILHA, TROCA DE 2 DISCOS DE FREIO, TROCA DE 2 FLEXIVEL FREI DIANTEIRO, TROCA DE 1 KIT ROLAMENTO TRASEIRO DIREITO, TROCA DE 1 CORREIA DENTADA, TROCA DE TENSOR CORREIA, TROCA DE 1 CORREIA POLI V, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	2.000,0000	2.000,00

<b>Pedido 2107/2018</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, 16 de Março de 2018

---

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2109/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2001/2018 **Empenho:** 3994/2018 - 21/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>1660</b>	<b>JEFERSON DETONI TENÓRIO ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>VELOTAC</b>
Endereço	AVENIDA ADEMIR GOMES DE LIMA,	Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13877-750	Nº Telefone (019) 3633-5940
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.754.907/0001-34	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	velo-tac@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 753** **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER EHE-1481  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.  
Nº Requisição 2691/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.006.00322/LÂMPADA H7 -	38,6400	38,64

<b>Pedido 2109/2018</b>	<b>Total</b>	<b>38,64</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>38,64</b>

( TRINTA E OITO REAIS E SESENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2110/2018**

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

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

**Processo Nº:** 2002/2018 **Empenho:** 3995/2018 - 21/03/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>1660</b>	<b>JEFERSON DETONI TENÓRIO ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>VELOTAC</b>
Endereço	AVENIDA ADEMIR GOMES DE LIMA,	Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13877-750	Nº Telefone (019) 3633-5940
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.754.907/0001-34	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	velo-tac@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 760** **Dest. Recurso** 013100000

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	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER EHE-1482	
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.	
Nº Requisição	2645/2018	

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DA LAMPADA H11, TROCA DA LAMPADA H7, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	174,9000	174,90

<b>Pedido 2110/2018</b>	<b>Total</b>	<b>174,90</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>174,90</b>

**( CENTO E SETENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2112/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2003/2018 **Empenho:** 3996/2018 - 21/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>1613</b>	<b>LUIS FERNANDO DE MELO PEÇAS - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>AUTO PEÇAS ALADIM</b>
Endereço	AV. JOÃO OSÓRIO, 581	Bairro VILA CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13871-002	Nº Telefone (999) 3633-1712
C.P.F / C.N.P.J. Nº	04.421.176/0001-78	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	adm@aladimautopecas.com.br	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 753	<b>Dest. Recurso</b> 013100000
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	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO IPANEMA CDZ-7867		
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.		
Nº Requisição	2721/2018		

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.005.00099/ADITIVO PARA RADIADOR -	28,9000	28,90
002	1	PC	003.005.00162/TAMPÃO DO TUBO DE ÁGUA -	5,9000	5,90
003	3	PC	003.005.00144/ABRAÇADEIRA SEM FIM -	2,2000	6,60
004	1	PC	003.005.00149/TUBO DE ÁGUA (REFRIGERAÇÃO) -	20,2000	20,20
005	1	PC	003.005.00153/TAMPA DO RESERVATÓRIO DE EXPANSÃO -	13,5000	13,50

<b>Pedido 2112/2018</b>	<b>Total</b>	<b>75,10</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>75,10</b>

( SETENTA E CINCO REAIS E DEZ CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2114/2018**

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

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

**Processo Nº:** 2004/2018 **Empenho:** 3997/2018 - 21/03/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1613 LUIS FERNANDO DE MELO PEÇAS - ME**  
**Nome Fantasia AUTO PEÇAS ALADIM**

Endereço AV. JOÃO OSÓRIO, 581

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13871-002

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.421.176/0001-78

Inscr. Estadual

e-mail adm@aladimautopecas.com.br

Bairro VILA CONRADO

Estado SP

Nº Telefone (999) 3633-1712

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 689**

**Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO RENAULT MASTER EHE-1471

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.

Nº Requisição 2368/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.001.00117/MANGUEIRA DE ÁGUA DO MOTOR -	162,1000	162,10

<b>Pedido 2114/2018</b>	<b>Total</b>	<b>162,10</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>162,10</b>

( CENTO E SESENTA E DOIS REAIS E DEZ CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2116/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2005/2018 **Empenho:** 3998/2018 - 21/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>1460</b>	<b>GASPAR E GASPAR AUTO PECAS LTDA EPP</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>AUTO PEÇAS GASPAR</b>	
Endereço	R. CEL. ERNESTO DE OLIVEIRA, 269	Bairro	VILA CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	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		
<b>Local de Entrega</b>	<b>ALMOXARIFADO CENTRAL</b>	<b>Ficha Nº</b>	<b>753</b>
		<b>Dest. Recurso</b>	<b>013100000</b>
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	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER BNZ-7077		
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.		
Nº Requisição	2694/2018		

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.006.00323/BALANCEIRO COMPLETO -	1.690,0000	1.690,00
002	8	UN	003.006.00324/PASTILHAS DE VÁLVULAS -	11,5000	92,00
003	1	UN	003.006.00046/CORREIA DO ALTERNADOR -	56,0000	56,00
004	8	UN	003.006.00325/VARETAS DE VÁLVULAS -	25,0000	200,00
005	1	UN	003.006.00049/JOGO DE JUNTAS DA TAMPA DE VÁLVULAS -	92,0000	92,00
006	3	UN	003.006.00213/ADITIVO PARA RADIADOR-MERCEDES -	15,0000	45,00

<b>Pedido 2116/2018</b>	<b>Total</b>	<b>2.175,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.175,00</b>

( DOIS MIL E CENTO E SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 23 / 90)

Sistema CECAM

Data: 02/05/2018 09:57

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 2079/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2117/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2006/2018 **Empenho:** 3988/2018 - 21/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>4030</b>	<b>M. G. S. AUTO PEÇAS LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>VAN AUTO PEÇAS</b>
Endereço	AV. OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 982	Bairro SÃO LAZARO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13874-901	Nº Telefone (019) 3633-6454
C.P.F / C.N.P.J. Nº	07.140.686/0001-65	Nº Fax (019) 3633-3002
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	vanautopecas@uol.com.br, t.lourenco@bol.com.br	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 754</b>	<b>Dest. Recurso</b> 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	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO BESTA CZA-9739		
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.		
Nº Requisição	2729/2018		

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.029.00016/CORREIA DA DIREÇÃO HIDRÁULICA -	40,0000	40,00

<b>Pedido 2117/2018</b>	<b>Total</b>	<b>40,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>40,00</b>

( QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2118/2018**

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

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

**Processo Nº:** 2007/2018 **Empenho:** 3999/2018 - 21/03/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1348 REINATO & BALESTRIN LTDA EPP**  
**Nome Fantasia BRUTO TURBO DIESEL**

Endereço R. MAESTRO JOÃO DE MELO, L57 A Bairro JD. SÃO NICOLAU  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13.870-00 Nº Telefone (19) 3366-3300  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.939.469/0001-16 Nº Fax  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail brutodiesel@biagioturbos.com,silvana.vilela@brutod

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 760 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER EHE-1475  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.  
Nº Requisição 2689/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TESTE DE BICOS INJETORES.	200,0000	200,00

<b>Pedido 2118/2018</b>	<b>Total</b>	<b>200,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>200,00</b>

( DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2119/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2008/2018 **Empenho:** 3990/2018 - 21/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>1746</b>	<b>JOÃO BATISTA PINHEIRO FIBRA DE VIDRO ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>J.R. IND. E COM. FIBER GLASS</b>
<b>Endereço</b>	RODOVIA SP 342 - KM 3	Bairro SÃO JOÃO - ÁGUAS DA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone (19) 623-5156
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	61.993.572/0001-03	Nº Fax (19) 633-2330
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	joabatistapinheiro@yahoo.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 803

Dest. Recurso 053000009

<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11504	VIGILÂNCIA EM SAÚDE
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS	
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.	
<b>Objeto</b>	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO DOBLO BNZ-7098	
<b>Aplicação</b>	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.	
<b>Nº Requisição</b>	2376/2018	

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:**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - REVESTIMENTO DE FIBRA DE VIDRO E COLOCAÇÃO PRATELEIRA NA PASTER DE TRÁS DE VEÍCULO ADAPTADO PARA MATERIAL BIOLÓGICO. -	750,0000	750,00

<b>Pedido 2119/2018</b>	<b>Total</b>	<b>750,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>750,00</b>

( SETECENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2120/2018**

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

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

**Processo Nº:** 2009/2018 **Empenho:** 4004/2018 - 21/03/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1016 ANDRE LUIZ DE MELO FERRO E AÇO - EPP**  
**Nome Fantasia SERRALHERIA CREPÚSCULO**  
Endereço RUA JOSÉ TEODORO FARIA, 324 Bairro STA. EDWIRGES  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13874-230 Nº Telefone (019) 3623-5823  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 96.668.181/0001-06 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual 639.050.760.110 Inscr. Municipal 2382  
e-mail andre@serralheriacrepusculo.com.br, <aluizmelo@uol>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 760 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO RENAULT MASTER EHE-1471  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.  
Nº Requisição 2600/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MACA (SOLDA ALUMINIO). -	100,0000	100,00

<b>Pedido 2120/2018</b>	<b>Total</b>	<b>100,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>100,00</b>

( CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2124/2018**

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

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

**Processo Nº:** 2010/2018 **Empenho:** 4005/2018 - 21/03/2018

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

<b>Fornecedor</b>	<b>5456</b>	<b>RITMO PIRASSUNUNGA VEICULOS E PECAS LTDA.</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>RITMO PIRASSUNUNGA VEICULOS E PECAS LTDA.</b>
Endereço	AV JOAO OSORIO, Nº 257	Bairro VILA CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13.870-25	Nº Telefone 3634 2500
C.P.F / C.N.P.J. Nº	02.956.218/0004-92	Nº Fax 3634 2501
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	oficinaritmosaojoao@hotmail.com, <pecas.saojoao@rit	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 311** **Dest. Recurso** 055000001

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto SERVIÇO DE REVISÃO EM VEÍCULO NA GARANTIA SPIN FAE-6804  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
 Nº Requisição 2599/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - MÃO DE OBRA E DISPONIBILIZAÇÃO DE PEÇAS - TROCAR: ÓLEO LUBRIFICANTE, FILTRO DE ÓLEO, VEDADOR DE BORRACHA, FILTRO DE COMBUSTÍVEL, FILTRO DE AR, FLUIDO PARA FREIO, DISCO DE FREIO, REVISÃO DOS 40.000 KM -	1.574,3800	1.574,38

Pedido 2124/2018	<b>Total</b>	<b>1.574,38</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.574,38</b>

( UM MIL E QUINHENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2079/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2125/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2011/2018 **Empenho:** 4006/2018 - 21/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

<b>Fornecedor</b>	<b>11055</b>	<b>LE MANS LIMEIRA</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>LE MANS LIMEIRA</b>	
Endereço	AVENIDA MAJOR LEVY SOBRINHO, 1590		Bairro JARDIM NEREIDE
Cidade	LIMEIRA		Estado SP
CEP	13486-190		Nº Telefone (019) 3446-5000
C.P.F / C.N.P.J. Nº	04.427.821/0006-74		Nº Fax ( )
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	ct1lml@grupostefanini.com.br		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 311** **Dest. Recurso** 055000001

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	SERVIÇO DE REVISÃO EM VEÍCULO NA GARANTIA JUMPER FBY-2384		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL		
Nº Requisição	2593/2018		

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - MÃO DE OBRA E DISPONIBILIZAÇÃO DE PEÇAS : TROCAR: JUNTA DE TAMPA DE CARTER, CARTUCHO DE FILTRO DECANTADOR AUTOMOTIVO, FILTRO DE ÓLEO AUTOMOTIVO, ELEMENTO FILTRANTE - FILTRO DE AR, LIMPA PARABRISA, OLEO MOTOR -	1.128,0000	1.128,00

<b>Pedido 2125/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.128,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.128,00</b>

**( UM MIL E CENTO E VINTE E OITO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018**RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2126/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2012/2018 **Empenho:** 4007/2018 - 21/03/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1145</b>	<b>ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>ELCANPER</b>
<b>Endereço</b>	AV. BRASÍLIA, 994	Bairro PERPÉTUO SOCORRO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-590	Nº Telefone (999) 3623-3688
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	59.765.255/0001-98	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	elcanper@elcanper.com.br	
<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 246 Dest. Recurso</b> 011100000
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS	
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS	
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b> VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.	
<b>Objeto</b>	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MÁQUINA MOTOPODA HT 75 STIHL	
<b>Aplicação</b>	DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO	
<b>Nº Requisição</b>	2452/2018	

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:**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
001	1	SERV	017.006.00006/MANUTENÇÃO DE MOTOPODA - DESMONTAGEM DA TRANSMISSÃO PARA TROCA DE CARÇAÇA DA ENGRENAGEM, LIMPEZA DE BOMBA E TESTE DE FUNCIONAMENTO -	253,7000	253,70

<b>Pedido 2126/2018</b>	<b>Total</b>	<b>253,70</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>253,70</b>

**( DUZENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E SETENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2129/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2013/2018 **Empenho:** 4023/2018 - 21/03/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1145</b>	<b>ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>ELCANPER</b>
<b>Endereço</b>	AV. BRASÍLIA, 994	Bairro PERPÉTUO SOCORRO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-590	Nº Telefone (999) 3623-3688
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	59.765.255/0001-98	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	elcanper@elcanper.com.br	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 244	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10903	SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS	
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS		
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b>	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO MUNCK		
<b>Aplicação</b>	DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO		
<b>Nº Requisição</b>	2322/2018		

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	PC	003.002.00083/PINO PARA ENGATE - PINO DE ENGATE COM ARGOLA PARA CARRETA DO MUNCK 7/8X160MM -	21,5000	21,50

<b>Pedido 2129/2018</b>	<b>Total</b>	<b>21,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>21,50</b>

( VINTE E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2130/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2013/2018 **Empenho:** 4024/2018 - 21/03/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1145</b>	<b>ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>ELCANPER</b>
<b>Endereço</b>	AV. BRASÍLIA, 994	Bairro PERPÉTUO SOCORRO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-590	Nº Telefone (999) 3623-3688
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	59.765.255/0001-98	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	elcanper@elcanper.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 244** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO EM MÁQUINA ROÇADEIRA TATU 1500  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 2741/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	PC	016.001.00054/PAR DE ROÇADORES PARA ROÇADEIRA TATU 1500. - ROÇADOR CORTE SIMPLES R02/RC21500 -	211,0000	211,00

<b>Pedido 2130/2018</b>	<b>Total</b>	<b>211,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>211,00</b>

( DUZENTOS E ONZE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO







**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2132/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 2014/2018    **Empenho:** 4096/2018 - 22/03/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**  
**Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**  
Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420      Bairro JARDIM SAO NICOLAU  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA      Estado SP  
CEP 13870-000      Nº Telefone (019) 3633-5504  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.330.719/0001-65      Nº Fax (019) 99737-6991  
Inscr. Estadual      Inscr. Municipal  
e-mail borrachariasilvinho@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 230**    **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10902    SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE    Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
Nº Requisição 2647/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.019.00083/MANCHÃO Nº 20	75,0800	75,08
013	1	UN	003.019.00095/MANCHÃO Nº 12	48,7300	48,73
020	1	UN	003.019.00102/MANCHÃO Nº 19	75,0800	75,08

<b>Pedido 2132/2018</b>	<b>Total</b>	<b>198,89</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>198,89</b>

( CENTO E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO







**Pedido de Compra 2079/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2136/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 2017/2018 **Empenho:** 4099/2018 - 22/03/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>6625</b>	<b>SILVIO CESAR BIAZOTO - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO</b>
Endereço	R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420	Bairro JARDIM SAO NICOLAU
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (019) 3633-5504
C.P.F / C.N.P.J. Nº	09.330.719/0001-65	Nº Fax (019) 99737-6991
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	borrachariasilvinho@hotmail.com	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 232</b>	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10902	SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO	
Validade	CONFORME ATA DE REGISTRO		
Prazo Entrega	CONFORME ATA DE REGISTRO DE	Prazo de Pagto	CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia	CONFORME ATA DE REGISTRO		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO		
Nº Requisição	2745/2018		

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
028	1	UN	017.001.00459/CONserto DE PNEU 900/20	33,4900	33,49

<b>Pedido 2136/2018</b>	<b>Total</b>	<b>33,49</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>33,49</b>

( TRINTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

---

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2137/2018**

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

**Modalidade:** 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 2017/2018 **Empenho:** 4100/2018 - 22/03/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>6625</b>	<b>SILVIO CESAR BIAZOTO - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO</b>
Endereço	R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420	Bairro JARDIM SAO NICOLAU
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (019) 3633-5504
C.P.F / C.N.P.J. Nº	09.330.719/0001-65	Nº Fax (019) 99737-6991
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	borrachariasilvinho@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 232** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO  
 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
 Nº Requisição 2743/2018

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
027	1	UN	017.001.00458/CONserto DE PNEU 7.50/16	30,4600	30,46

<b>Pedido 2137/2018</b>	<b>Total</b>	<b>30,46</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>30,46</b>

( TRINTA REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2139/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 2017/2018 **Empenho:** 4102/2018 - 22/03/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>6625</b>	<b>SILVIO CESAR BIAZOTO - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO</b>
Endereço	R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420	Bairro JARDIM SAO NICOLAU
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (019) 3633-5504
C.P.F / C.N.P.J. Nº	09.330.719/0001-65	Nº Fax (019) 99737-6991
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	borrachariasilvinho@hotmail.com	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 232</b>	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10902	SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO	
Validade	CONFORME ATA DE REGISTRO		
Prazo Entrega	CONFORME ATA DE REGISTRO DE	Prazo de Pagto	CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia	CONFORME ATA DE REGISTRO		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO		
Nº Requisição	2653/2018		

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
034	1	UN	017.001.01079/CONserto DE PNEU 1000/20	41,1000	41,10

<b>Pedido 2139/2018</b>	<b>Total</b>	<b>41,10</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>41,10</b>

( QUARENTA E UM REAIS E DEZ CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

---

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



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

(Página: 41 / 90)

Sistema CECAM

Data: 02/05/2018 09:57

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 2079/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2140/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 2017/2018 **Empenho:** 4103/2018 - 22/03/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>6625</b>	<b>SILVIO CESAR BIAZOTO - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO</b>
Endereço	R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420	Bairro JARDIM SAO NICOLAU
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (019) 3633-5504
C.P.F / C.N.P.J. Nº	09.330.719/0001-65	Nº Fax (019) 99737-6991
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	borrachariasilvinho@hotmail.com	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 232</b>	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10902	SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO	
Validade	CONFORME ATA DE REGISTRO		
Prazo Entrega	CONFORME ATA DE REGISTRO DE	Prazo de Pagto	CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia	CONFORME ATA DE REGISTRO		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO		
Nº Requisição	2655/2018		

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
024	1	UN	017.001.00455/CONserto DE PNEU 17.5/25	80,7200	80,72
030	49	KM	017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	3,0900	151,41

<b>Pedido 2140/2018</b>	<b>Total</b>	<b>232,13</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>232,13</b>

( DUZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E TREZE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2142/2018**

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

**Modalidade:** 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 2017/2018      **Empenho:** 4105/2018 - 22/03/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>6625</b>	<b>SILVIO CESAR BIAZOTO - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO</b>
Endereço	R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420	Bairro JARDIM SAO NICOLAU
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (019) 3633-5504
C.P.F / C.N.P.J. Nº	09.330.719/0001-65	Nº Fax (019) 99737-6991
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	borrachariasilvinho@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 232**      **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO  
 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE      Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
 Nº Requisição 2390/2018

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
027	1	UN	017.001.00458/CONserto DE PNEU 7.50/16	30,4600	30,46

<b>Pedido 2142/2018</b>	<b>Total</b>	<b>30,46</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>30,46</b>

( TRINTA REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 44 / 90)

Sistema CECAM

Data: 02/05/2018 09:57

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 2079/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2143/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 2017/2018 **Empenho:** 4106/2018 - 22/03/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>6625</b>	<b>SILVIO CESAR BIAZOTO - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO</b>	
<b>Endereço</b>	R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420	Bairro JARDIM SAO NICOLAU
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone (019) 3633-5504
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	09.330.719/0001-65	Nº Fax (019) 99737-6991
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	borrachariasilvinho@hotmail.com	
<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 232 Dest. Recurso 011100000
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO	
<b>Validade</b>	CONFORME ATA DE REGISTRO	
<b>Prazo Entrega</b>	CONFORME ATA DE REGISTRO DE	Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
<b>Garantia</b>	CONFORME ATA DE REGISTRO	
<b>Objeto</b>	REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS	
<b>Aplicação</b>	DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO	
<b>Nº Requisição</b>	2399/2018	

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
024	1	UN	017.001.00455/CONserto DE PNEU 17.5/25	80,7200	80,72
030	49	KM	017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	3,0900	151,41
033	2	UN	017.001.00985/CONserto DE PNEU 12,5 X 80 X 18	52,9500	105,90

Pedido 2143/2018	<b>Total</b>	<b>338,03</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>338,03</b>

( TREZENTOS E TRINTA E OITO REAIS E TRÊS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 45 / 90)

Sistema CECAM  
Data: 02/05/2018 09:57  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 2079/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2144/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 2017/2018 **Empenho:** 4107/2018 - 22/03/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>6625</b>	<b>SILVIO CESAR BIAZOTO - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO</b>
Endereço	R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420	Bairro JARDIM SAO NICOLAU
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (019) 3633-5504
C.P.F / C.N.P.J. Nº	09.330.719/0001-65	Nº Fax (019) 99737-6991
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	borrachariasilvinho@hotmail.com	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 232</b>	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10902	SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO	
Validade	CONFORME ATA DE REGISTRO		
Prazo Entrega	CONFORME ATA DE REGISTRO DE	Prazo de Pagto	CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia	CONFORME ATA DE REGISTRO		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO		
Nº Requisição	2392/2018		

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
022	1	UN	017.001.00453/CONserto DE PNEU 14.9/24TD	80,7200	80,72

<b>Pedido 2144/2018</b>	<b>Total</b>	<b>80,72</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>80,72</b>

( OITENTA REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

---

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 46 / 90)

Sistema CECAM

Data: 02/05/2018 09:57

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 2079/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2145/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 2023/2018 **Empenho:** 3637/2018 - 16/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO**Ficha Nº 763 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 059/18 - VANESSA DOS SANTOS MASETTI

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD

Nº Requisição 2784/2018

Nº Contrato 59 / 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
002	6	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

<b>Pedido 2145/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.800,00</b>

**( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018**LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOSRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 47 / 90)

Sistema CECAM

Data: 02/05/2018 09:57

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 2079/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2145/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 2023/2018 **Empenho:** 3637/2018 - 16/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO**Ficha Nº 763 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 059/18 - VANESSA DOS SANTOS MASETTI

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD

Nº Requisição 2784/2018

Nº Contrato 60 / 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
002	6	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

<b>Pedido 2145/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.800,00</b>

**( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018**LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOSRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2145/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 2023/2018 **Empenho:** 3637/2018 - 16/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Global/Estimativo**

**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

**Fornecedor** 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**  
**Nome Fantasia**  
Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS) Bairro JARDIM CONCEIÇÃO  
Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP  
CEP 13185-800 Nº Telefone (019) 3281-4280  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail drogasealcool@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 763 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 059/18 - VANESSA DOS SANTOS MASETTI  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE  
DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO  
(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE  
ADOLESCENTES  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD  
Nº Requisição 2784/2018  
Nº Contrato 61 / 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
002	6	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

<b>Pedido 2145/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.800,00</b>

**( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018**





**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2145/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 2023/2018 **Empenho:** 3637/2018 - 16/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Global/Estimativo**

**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

**Fornecedor** 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**  
**Nome Fantasia**  
Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS) Bairro JARDIM CONCEIÇÃO  
Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP  
CEP 13185-800 Nº Telefone (019) 3281-4280  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail drogasealcool@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 763 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 059/18 - VANESSA DOS SANTOS MASETTI  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE  
DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO  
(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE  
ADOLESCENTES  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD  
Nº Requisição 2784/2018  
Nº Contrato 67 / 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
002	6	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

<b>Pedido 2145/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.800,00</b>

**( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018**

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

(Página: 50 / 90)

Sistema CECAM

Data: 02/05/2018 09:57

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 2079/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2145/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 2023/2018 **Empenho:** 3637/2018 - 16/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO**Ficha Nº 763 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 059/18 - VANESSA DOS SANTOS MASETTI

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE

DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO

(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD

Nº Requisição 2784/2018

Nº Contrato 68 / 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
002	6	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

<b>Pedido 2145/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.800,00</b>

**( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018**LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOSRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 51 / 90)

Sistema CECAM

Data: 02/05/2018 09:57

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 2079/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2145/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 2023/2018 **Empenho:** 3637/2018 - 16/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO**Ficha Nº 763 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 059/18 - VANESSA DOS SANTOS MASETTI

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD

Nº Requisição 2784/2018

Nº Contrato 69 / 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
002	6	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

<b>Pedido 2145/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.800,00</b>

**( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018**LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOSRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 52 / 90)

Sistema CECAM

Data: 02/05/2018 09:57

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 2079/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2146/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 2024/2018 **Empenho:** 3638/2018 - 16/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO**Ficha Nº 763 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 060/18 - FABIO LUCIANO GOMES FERREIRA

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD

Nº Requisição 2783/2018

Nº Contrato 59 / 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	6	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

<b>Pedido 2146/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.800,00</b>

**( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018**LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOSRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2079/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 2146/2018  
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
Processo Nº: 2024/2018 Empenho: 3638/2018 - 16/03/2018  
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Global/Estimativo

Ata de Registro de Preço Nº: 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA  
Nome Fantasia  
Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS) Bairro JARDIM CONCEIÇÃO  
Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP  
CEP 13185-800 Nº Telefone (019) 3281-4280  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 763 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 060/18 - FABIO LUCIANO GOMES FERREIRA  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE  
DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO  
(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE  
ADOLESCENTES  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD  
Nº Requisição 2783/2018  
Nº Contrato 60 / 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	6	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

Pedido 2146/2018	Total	10.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.800,00

( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 54 / 90)

Sistema CECAM  
Data: 02/05/2018 09:57  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 2079/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2146/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 2024/2018 **Empenho:** 3638/2018 - 16/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO**Ficha Nº 763 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 060/18 - FABIO LUCIANO GOMES FERREIRA

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD

Nº Requisição 2783/2018

Nº Contrato 61 / 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	6	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

<b>Pedido 2146/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.800,00</b>

**( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018**LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOSRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2146/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 2024/2018 **Empenho:** 3638/2018 - 16/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Global/Estimativo**

**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

**Fornecedor** 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**  
**Nome Fantasia**  
Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS) Bairro JARDIM CONCEIÇÃO  
Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP  
CEP 13185-800 Nº Telefone (019) 3281-4280  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail drogasealcool@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 763 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 060/18 - FABIO LUCIANO GOMES FERREIRA  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE  
DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO  
(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE  
ADOLESCENTES  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD  
Nº Requisição 2783/2018  
Nº Contrato 67 / 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	6	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

<b>Pedido 2146/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.800,00</b>

( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 56 / 90)

**Sistema CECAM**

Data: 02/05/2018 09:57

**Sistema CECAM****Pedido de Compra 2079/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2146/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 2024/2018 **Empenho:** 3638/2018 - 16/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO**Ficha Nº 763 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 060/18 - FABIO LUCIANO GOMES FERREIRA

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD

Nº Requisição 2783/2018

Nº Contrato 68 / 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	6	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

<b>Pedido 2146/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.800,00</b>

**( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018**LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOSRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





Pedido de Compra 2079/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 2146/2018  
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
Processo Nº: 2024/2018 Empenho: 3638/2018 - 16/03/2018  
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Global/Estimativo

Ata de Registro de Preço Nº: 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA  
Nome Fantasia  
Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS) Bairro JARDIM CONCEIÇÃO  
Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP  
CEP 13185-800 Nº Telefone (019) 3281-4280  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 763 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 060/18 - FABIO LUCIANO GOMES FERREIRA  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE  
DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO  
(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE  
ADOLESCENTES  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD  
Nº Requisição 2783/2018  
Nº Contrato 69 / 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	6	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

Pedido 2146/2018	Total	10.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.800,00

( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2147/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 2025/2018 **Empenho:** 3639/2018 - 16/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Global/Estimativo**

**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

**Fornecedor** 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**  
**Nome Fantasia**  
Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS) Bairro JARDIM CONCEIÇÃO  
Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP  
CEP 13185-800 Nº Telefone (019) 3281-4280  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail drogasealcool@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 763 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 061/18 - GILBERTO GOMES DE OLIVEIRA JUNIOR  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE  
DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO  
(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE  
ADOLESCENTES  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD  
Nº Requisição 2792/2018  
Nº Contrato 59 / 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	6	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

<b>Pedido 2147/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.800,00</b>

( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2147/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 2025/2018 **Empenho:** 3639/2018 - 16/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Global/Estimativo**

**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

**Fornecedor** 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**  
**Nome Fantasia**  
Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS) Bairro JARDIM CONCEIÇÃO  
Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP  
CEP 13185-800 Nº Telefone (019) 3281-4280  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail drogasealcool@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 763 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 061/18 - GILBERTO GOMES DE OLIVEIRA JUNIOR  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE  
DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO  
(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE  
ADOLESCENTES  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD  
Nº Requisição 2792/2018  
Nº Contrato 60 / 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	6	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

<b>Pedido 2147/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.800,00</b>

**( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018**

**Nº Pedido de Compra: 2147/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 2025/2018 **Empenho:** 3639/2018 - 16/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO**Ficha Nº 763****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 061/18 - GILBERTO GOMES DE OLIVEIRA JUNIOR

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE

DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO

(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD

Nº Requisição 2792/2018

Nº Contrato 61 / 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	6	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

<b>Pedido 2147/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.800,00</b>

**( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018**



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2147/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 2025/2018 **Empenho:** 3639/2018 - 16/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Global/Estimativo**

**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

**Fornecedor** 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**  
**Nome Fantasia**  
Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS) Bairro JARDIM CONCEIÇÃO  
Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP  
CEP 13185-800 Nº Telefone (019) 3281-4280  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail drogasealcool@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 763 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 061/18 - GILBERTO GOMES DE OLIVEIRA JUNIOR  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE  
DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO  
(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE  
ADOLESCENTES  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD  
Nº Requisição 2792/2018  
Nº Contrato 67 / 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	6	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

<b>Pedido 2147/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.800,00</b>

( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2147/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 2025/2018 **Empenho:** 3639/2018 - 16/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Global/Estimativo**

**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

**Fornecedor** 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**  
**Nome Fantasia**  
Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS) Bairro JARDIM CONCEIÇÃO  
Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP  
CEP 13185-800 Nº Telefone (019) 3281-4280  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail drogasealcool@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 763 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 061/18 - GILBERTO GOMES DE OLIVEIRA JUNIOR  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE  
DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO  
(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE  
ADOLESCENTES  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD  
Nº Requisição 2792/2018  
Nº Contrato 68 / 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	6	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

<b>Pedido 2147/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.800,00</b>

( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2079/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2147/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 2025/2018 **Empenho:** 3639/2018 - 16/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO**Ficha Nº 763****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 061/18 - GILBERTO GOMES DE OLIVEIRA JUNIOR

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD

Nº Requisição 2792/2018

Nº Contrato 69 / 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	6	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

<b>Pedido 2147/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.800,00</b>

**( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018**









Pedido de Compra 2079/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 2150/2018  
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 2027/2018 Empenho: 4010/2018 - 21/03/2018  
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4153 IMPERIUM FREIOS LTDA - ME  
Nome Fantasia IMPERIUM FREIOS  
Endereço RUA MAESTRO JOÃO DE MELO, 17 Bairro DER  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13876-130 Nº Telefone (999) 3631-7882  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.034.233/0001-80 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail imperium.freios@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 497 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM ÔNIBUS MERCEDES CLK-0990  
Aplicação Departamento de Esportes  
Nº Requisição 1584/2018

Responsável joao.gabriel

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - Serviço de manutenção com a troca da valvula de abertura da porta, com reposição de peças: válvula da porta.. -	250,0000	250,00

Pedido 2150/2018	Total	250,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	250,00

( DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2151/2018**

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

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

**Processo Nº:** 2028/2018 **Empenho:** 3757/2018 - 19/03/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>5742</b>	<b>AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE</b>	
Endereço	RUA ALEXANDRE DA SILVA, 125	Bairro	RECANTO DAS AGUAS
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado	SP
CEP	13870-000	Nº Telefone	(999) 3631-3396
C.P.F / C.N.P.J. Nº	14.184.846/0001-33	Nº Fax	( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	contato@autovec.com.br		
<b>Local de Entrega</b>	<b>ALMOXARIFADO CENTRAL</b>	<b>Ficha Nº 497</b>	<b>Dest. Recurso 011100000</b>
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES		
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO ASTRA BSV-5606		
Aplicação	Depto de Esportes		
Nº Requisição	1808/2018		

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - Serviço de manutenção no veículo Astra BSV-5606, remover e instalar mangueira do ar condicionado, engraxar suspensão, serviço de torneiro (remover prisioneiros do coletor de escape e fio de rosca do cabeçote), com reposição de peças, quais sejam: mangueira do ar condicionado, travas e terminais da mangueira do ar condicionado, carga de gas, lampada do farol, escapamento completo, juntas, conector quick da mangueira de injeção, junta da tampa de valvula e junta do coletor de escape. -	1.937,0000	1.937,00

<b>Pedido 2151/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.937,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.937,00</b>

**( UM MIL E NOVECENTOS E TRINTA E SETE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018**



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2152/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2029/2018    **Empenho:** 4012/2018 - 21/03/2018  
**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  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA  
CEP 13872-010  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.228.914/0001-90  
Inscr. Estadual  
e-mail andersaojoao@hotmail.com

Bairro VL. CONCEIÇÃO  
Estado SP  
Nº Telefone (019) 3631-4411  
Nº Fax (999) 3633 5847  
Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº 497**    **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11301    GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO    Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO ASTRA BSV-5606  
Aplicação Departamento de Esportes  
Nº Requisição 1530/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - Serviço de manutenção no Veiculo Astra placas BSV-5606, com reposição de peças, sendo: serviço de trocar coxim do cambio, substituir bomba dagua, retirar vazamento, com as peças coxim de cambio, aditivos, tampa da valvula e mangueiras. -	1.246,0000	1.246,00

<b>Pedido 2152/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.246,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.246,00</b>

( UM MIL E DUZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2156/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2031/2018 **Empenho:** 4014/2018 - 21/03/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>2186</b>	<b>AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA</b>	
<b>Endereço</b>	R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268	<b>Bairro</b>	N. SRª FÁTIMA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	<b>Estado</b>	SP
<b>CEP</b>	13870-244	<b>Nº Telefone</b>	(999) 3624 2211
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	00.756.723/0001-15	<b>Nº Fax</b>	(019) 3056-1360
<b>Inscr. Estadual</b>		<b>Inscr. Municipal</b>	
<b>e-mail</b>	irmaos_nogueira@hotmail.com		
<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b>	201 <b>Dest. Recurso</b> 011100000
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10805	CORPO DE BOMBEIROS	
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS		
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b>	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO RENAULT BOMBEIRO FSE-4111		
<b>Aplicação</b>	CORPO DE BOMBEIROS SERVIÇOS DE REPARO ELETRICO EM VEICULO PLACA FSE-4111 RESGATE		
<b>Nº Requisição</b>	2638/2018		

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.005.00075/LAMPADA H7 -	38,0000	38,00

<b>Pedido 2156/2018</b>	<b>Total</b>	<b>38,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>38,00</b>

( TRINTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2157/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2032/2018    **Empenho:** 4015/2018 - 21/03/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1232</b>	<b>BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS</b>
Endereço	RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477	Bairro VL. CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-730	Nº Telefone 3631 - 5999
C.P.F / C.N.P.J. Nº	01.407.847/0001-58	Nº Fax 3631-5999
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	boavistamat.hidraulicos@hotmail.com	
<b>Local de Entrega</b>	<b>ALMOXARIFADO CENTRAL</b>	<b>Ficha Nº 201 Dest. Recurso 011100000</b>
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
Unidade Orçamentaria	10805 CORPO DE BOMBEIROS	
Validade	SESSENTA DIAS	
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.	
Objeto	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO DE ÁGUA BOMBEIRO	
Aplicação	CORPO DE BOMBEIROS	
Nº Requisição	2409/2018	

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	004.004.00385/JOELHO 75MMX90º -	84,9400	84,94

<b>Pedido 2157/2018</b>	<b>Total</b>	<b>84,94</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>84,94</b>

( OITENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2158/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2033/2018 **Empenho:** 4025/2018 - 21/03/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>6625</b>	<b>SILVIO CESAR BIAZOTO - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO</b>
Endereço	R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420	Bairro JARDIM SAO NICOLAU
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (019) 3633-5504
C.P.F / C.N.P.J. Nº	09.330.719/0001-65	Nº Fax (019) 99737-6991
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	borrachariasilvinho@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 232** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MAQUINA MAQ.0066 FIAT ALLIS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
Nº Requisição 2394/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.007.00003/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS - TROCA DO ANEL DE VEDAÇÃO DA RODA, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS -	50,0000	50,00

<b>Pedido 2158/2018</b>	<b>Total</b>	<b>50,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>50,00</b>

( CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2159/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2033/2018 **Empenho:** 4026/2018 - 21/03/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**  
**Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**  
Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420 Bairro JARDIM SAO NICOLAU  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3633-5504  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.330.719/0001-65 Nº Fax (019) 99737-6991  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail borrachariasilvinho@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 232 Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BRZ-4249  
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
Nº Requisição 2746/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - DESMONTAGEM E MONTAGEM DO PNEU 185R14 -	25,0000	25,00

<b>Pedido 2159/2018</b>	<b>Total</b>	<b>25,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>25,00</b>

( VINTE E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2160/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2034/2018 **Empenho:** 4016/2018 - 21/03/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>610</b>	<b>OFICINA DE MOLAS NORA LTDA ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>OFICINA DE MOLAS NORA LTDA ME</b>	
<b>Endereço</b>	RUA BENEDITO DE MELO Nº 51		Bairro JARDIM PROGRESSO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA		Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000		Nº Telefone (019) 623-4496
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	54.680.210/0001-05		Nº Fax 3623 3636
<b>Inscr. Estadual</b>			Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	oficinanora@gmail.com		

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 232	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO MERCEDES CDZ-7895  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 2658/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - FEITURA DE CHAPAS PARA REFORÇO DA CARROCERIA -	200,0000	200,00

<b>Pedido 2160/2018</b>	<b>Total</b>	<b>200,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>200,00</b>

( DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2161/2018**

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

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

**Processo Nº:** 2035/2018 **Empenho:** 3755/2018 - 19/03/2018

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor 1801 REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA**  
**Nome Fantasia REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR**

Endereço	RUA SANTO ANTONIO, 813	Bairro	SANTO ANTONIO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado	SP
CEP	13870-000	Nº Telefone	(019) 3623-5159
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.176.619/0001-51	Nº Fax	(019) 3631 5279
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	mecanicakimar@superig.com.br		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 539 Dest. Recurso** 052000004

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11402	SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BNZ-9071		
Aplicação	EDUCAÇÃO - TRANSPORTE		
Nº Requisição	2531/2018		

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO -	860,0000	860,00

<b>Pedido 2161/2018</b>	<b>Total</b>	<b>860,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>860,00</b>

( OITOCENTOS E SESSENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2166/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2036/2018 **Empenho:** 3747/2018 - 19/03/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

<b>Fornecedor</b>	<b>1801</b>	<b>REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR</b>	
Endereço	RUA SANTO ANTONIO, 813	Bairro	SANTO ANTONIO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado	SP
CEP	13870-000	Nº Telefone	(019) 3623-5159
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.176.619/0001-51	Nº Fax	(019) 3631 5279
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	mecanicakimar@superig.com.br		
<b>Local de Entrega</b>	<b>ALMOXARIFADO CENTRAL</b>	<b>Ficha Nº 530</b>	<b>Dest. Recurso 052000004</b>
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL		
Validade	SESENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7091		
Aplicação	EDUCAÇÃO - TRANSPORTE		
Nº Requisição	2530/2018		

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	UN	003.002.00160/ANEL DE VEDAÇÃO -	4,2000	16,80
002	1	UN	003.005.00093/CAIXA DE DIREÇÃO -	1.483,0000	1.483,00
003	1	PC	003.002.00017/PINO CENTRO -	94,8000	94,80
004	2	UN	003.001.00056/OLEO DE CAMBIO -	19,0000	38,00
005	1	UN	003.002.00427/ANEL TRAVA -	7,0000	7,00

<b>Pedido 2166/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.639,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.639,60</b>

**( UM MIL E SEISCENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2167/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2036/2018 **Empenho:** 3748/2018 - 19/03/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

<b>Fornecedor</b>	<b>1801</b>	<b>REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR</b>	
<b>Endereço</b>	RUA SANTO ANTONIO, 813	<b>Bairro</b>	SANTO ANTONIO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	<b>Estado</b>	SP
<b>CEP</b>	13870-000	<b>Nº Telefone</b>	(019) 3623-5159
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	00.176.619/0001-51	<b>Nº Fax</b>	(019) 3631 5279
<b>Inscr. Estadual</b>		<b>Inscr. Municipal</b>	
<b>e-mail</b>	mecanicakimar@superig.com.br		
<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b>	530 <b>Dest. Recurso</b> 052000004
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL		
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS		
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b>	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7091		
<b>Aplicação</b>	EDUCAÇÃO - TRANSPORTE		
<b>Nº Requisição</b>	2530/2018		

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	PC	003.002.00008/CORREIA DO ALTERNADOR -	18,0000	18,00
002	8	UN	003.017.00298/ESPAÇADOR - SENDO 04 ESPAÇADORES DOS BALACINS LISOS, E 04 DOS BALANCIS ONDULADOS -	4,5000	36,00
003	2	PC	003.002.00031/KIT JUNTA DA TAMPA VALVULAS -	4,5000	9,00
004	1	UN	003.006.00176/RETENTOR DO VOLANTE -	28,0000	28,00
<b>Pedido 2167/2018</b>				<b>Total</b>	<b>91,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>91,00</b>

( NOVENTA E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2168/2018**

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

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

**Processo Nº:** 2037/2018 **Empenho:** 4011/2018 - 21/03/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 3575 MECÂNICA BOA ESTRELA S/C LTDA - ME**  
**Nome Fantasia MECÂNICA MAURICINHO**

**Endereço** RUA BERNARDINO DE CAMPOS, 436

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**CEP** 13870-000

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.990.602/0001-34

**Inscr. Estadual**

**Bairro** VILA CONRADO

**Estado** SP

**Nº Telefone** 3623-6716

**Nº Fax**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 203

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10805 CORPO DE BOMBEIROS

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO IVECO DJP-9496 BOMBEIRO

**Aplicação** CORPO DE BOMBEIROS VEÍCULO IVECO TECTOR PLACA DJP-9496

**Nº Requisição** 2404/2018

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - REGULAGEM DE FREIO, TROCA DA CRUZETA COMPLETAR O ÓLEO DO DIFERENCIAL E ENGRAXAR O CARDÃ -	615,0000	615,00

<b>Pedido 2168/2018</b>	<b>Total</b>	<b>615,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>615,00</b>

( SEISCENTOS E QUINZE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2170/2018**

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

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

**Processo Nº:** 2038/2018 **Empenho:** 4020/2018 - 21/03/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b> 851	<b>C.R.C COMÉRCIO DE PNEUS LTDA</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>SYLCAR COMÉRCIO PNEUS</b>	
Endereço	RUA RACTICLIFF, 813	Bairro PRATINHA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13.873-01	Nº Telefone 3634 2900 3631 634
C.P.F / C.N.P.J. Nº	64.660.624/0001-18	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	sylcar@uol.com.br, <oneila@sylcar.com.br>	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 203 Dest. Recurso** 011100000

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
Unidade Orçamentaria	10805	CORPO DE BOMBEIROS
Validade	SESSENTA DIAS	
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.	
Objeto	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO UNO DMD-2841 BOMBEIRO	
Aplicação	CORPO DE BOMBEIROS VEICULO UNO PLACA DMD-2841	
Nº Requisição	2403/2018	

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE MONTAGEM DE PNEUS COM ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO E BICOS -	126,0000	126,00

<b>Pedido 2170/2018</b>	<b>Total</b>	<b>126,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>126,00</b>

( CENTO E VINTE E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2174/2018**

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

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

**Processo Nº:** 2039/2018 **Empenho:** 3758/2018 - 19/03/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 203** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10805 CORPO DE BOMBEIROS  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO GOL EHE-4501 BOMBEIRO  
**Aplicação** CORPO DE BOMBEIROS VEÍCULO GOL PLACA EHE-4501  
**Nº Requisição** 2401/2018

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCAR JOGO DE CABOS DE VELA E LIMPEZA DE BICOS INJETORES FLEX -	408,0000	408,00

<b>Pedido 2174/2018</b>	<b>Total</b>	<b>408,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>408,00</b>

( QUATROCENTOS E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2175/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2040/2018 **Empenho:** 3756/2018 - 19/03/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>5742</b>	<b>AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE</b>
<b>Endereço</b>	RUA ALEXANDRE DA SILVA, 125	Bairro RECANTO DAS AGUAS
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone (999) 3631-3396
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	14.184.846/0001-33	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	contato@autovec.com.br	
<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 232 Dest. Recurso 011100000</b>
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO	
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS	
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b> VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.	
<b>Objeto</b>	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO GOL BPY-9536	
<b>Aplicação</b>	DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO	
<b>Nº Requisição</b>	2486/2018	

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:**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DA CAIXA DA RÓTULA DO CÂMBIO, BUCHA DA ALAVANCA DO CÂMBIO, KIT REPARO DO TRAMBULADOR DO CÂMBIO, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS -	206,3000	206,30

<b>Pedido 2175/2018</b>	<b>Total</b>	<b>206,30</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>206,30</b>

**( DUZENTOS E SEIS REAIS E TRINTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2177/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 2041/2018 **Empenho:** 4017/2018 - 21/03/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 3875 M J DE O MARTIMBIANCO & CIA LTDA ME**  
**Nome Fantasia INTERDATA STORE**

Endereço	RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216	Bairro	CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado	SP
CEP	13870-200	Nº Telefone	(999) 3633-1545
C.P.F / C.N.P.J. Nº	08.211.353/0001-42	Nº Fax	(999) 3623-5959
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	financeiro@interdatanet.com.br		

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

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10401	GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM IMPRESSORA		
Aplicação	Departamento Jurídico		
Nº Requisição	2790/2018		

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00722/MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA - Conserto da Impressora Lex Mark T652, Patrimônio nº 19897, pertencente ao Departamento Jurídico, com troca de peças. -	1.030,0000	1.030,00

<b>Pedido 2177/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.030,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.030,00</b>

( UM MIL E TRINTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2178/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2042/2018 **Empenho:** 4021/2018 - 21/03/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>10718</b>	<b>SAO JOAO DIESEL PECAS E ACESSORIOS EIRELI - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>SAO JOAO DIESEL</b>
<b>Endereço</b>	R RIACHUELO, Nº: 366	Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-234	Nº Telefone (019) 3056-2038
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	19.946.313/0001-65	Nº Fax (019) 3633-2478
<b>Inscr. Estadual</b>	639.095.017.116	Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	SAOJOAODIESEL@HOTMAIL.COM	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 230** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10902 **SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO FORD BNZ-7111  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 2650/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.012.00158/FILTRO DE ÓLEO DO DIESEL (CAMINHÃO FORD) -	15,0000	15,00
002	1	UN	003.012.00157/FILTRO DE ÓLEO DO MOTOR (CAMINHÃO FORD) -	40,0000	40,00

<b>Pedido 2178/2018</b>	<b>Total</b>	<b>55,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>55,00</b>

( CINQUENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2180/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2042/2018 **Empenho:** 4022/2018 - 21/03/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>10718</b>	<b>SAO JOAO DIESEL PECAS E ACESSORIOS EIRELI - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>SAO JOAO DIESEL</b>
<b>Endereço</b>	R RIACHUELO, Nº: 366	Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-234	Nº Telefone (019) 3056-2038
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	19.946.313/0001-65	Nº Fax (019) 3633-2478
<b>Inscr. Estadual</b>	639.095.017.116	<b>Inscr. Municipal</b>
<b>e-mail</b>	SAOJOAODIESEL@HOTMAIL.COM	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 230** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10902 **SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO FORD BNZ-7109  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 2649/2018

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	PC	003.001.00047/FILTRO DE AR -	90,0000	90,00
002	1	UN	003.012.00158/FILTRO DE ÓLEO DO DIESEL (CAMINHÃO FORD) -	50,0000	50,00
003	1	UN	003.012.00157/FILTRO DE ÓLEO DO MOTOR (CAMINHÃO FORD) -	75,0000	75,00

<b>Pedido 2180/2018</b>	<b>Total</b>	<b>215,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>215,00</b>

**( DUZENTOS E QUINZE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2181/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 58/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 2043/2018 **Empenho:** 4060/2018 - 21/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>4586</b>	<b>PADARIA E CONFEITARIA PAI &amp; FILHA LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>PADARIA SANTA ROSA</b>
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 SAÚDE **Ficha Nº** 815 **Dest. Recurso** 053000033

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA CAMPANHAS E EVENTOS DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CCZ  
Nº Requisição 2780/2018

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
002	50	UN	006.001.00094/LANCHE EM PÃO TIPO BAGUETE DE 50 GR., COM ALFACE, TOMATE, MAIONESE E FRANGO	4,8000	240,00
003	30	POT	006.001.00109/SALADA DE FRUTAS - POTE CONTENDO APROXIMADAMENTE 300ML	2,8000	84,00
025	2	KG	006.005.00031/BOLO DE LIMÃO COM COBERTURA DE LEITE CONDENSADO, PEDAÇO PESANDO APROXIMADAMENTE 50 GR.	18,0000	36,00
015	0,5	CT	006.005.00011/SALGADO FRITO TIPO FESTA - COXINHA DE FRANGO- PESO APROXIMADO 25GRAMAS	37,0000	18,50
017	0,5	CT	006.005.00013/SALGADO FRITO TIPO FESTA - KIBE DE CARNE- PESO APROXIMADO 25GRAMAS	37,0000	18,50
020	0,5	CT	006.005.00018/SALGADO FRITO TIPO FESTA, BOLINHA DE QUEIJO, PESO APROXIMADO 25 GRAMAS	37,0000	18,50
021	0,5	CT	006.005.00019/SALGADO ASSADO TIPO FESTA - ENROLADINHO DE FRANGO COM CATUPIRY - PESO APROXIMADO 25 GRAMAS	39,0000	19,50

<b>Pedido 2181/2018</b>	<b>Total</b>	<b>435,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>435,00</b>



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2181/2018**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 58/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 2043/2018    Empenho: 4060/2018 - 21/03/2018**

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

( QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

---

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2182/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 58/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 2044/2018 **Empenho:** 4061/2018 - 21/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>6290</b>	<b>NAGIB PEREIRA DE ANDRADE ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>QUITANDA DO NAGIB</b>
Endereço	RUA HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, 1646-A	Bairro JD SÃO NICOLAU
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13876-808	Nº Telefone (019) 3056-4021
C.P.F / C.N.P.J. Nº	13.780.677/0001-31	Nº Fax (019) 99632-5672
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	quitandadonagib@hotmail.com	

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

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA CAMPANHAS E EVENTOS DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 2781/2018

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
027	5	UN	006.005.00033/ÁGUA MINERAL SEM GÁS, EM GARRAFA DE 1,5 LITRO <b>ÁGUAS DA PRATA</b>	1,4900	7,45
010	4	UN	006.002.00173/REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFEÍNA, CORANTE CAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS. <b>SCHIN</b>	4,8000	19,20
001	5	LT	006.001.00067/SUCO NECTAR DE FRUTA - 1 LITRO <b>MARATA</b> Obs: 3 LITROS DE PÊSSEGO, 2 LITROS DE UVA.	3,8000	19,00

<b>Pedido 2182/2018</b>	<b>Total</b>	<b>45,65</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>45,65</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018**





**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2182/2018**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 58/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 2044/2018    Empenho: 4061/2018 - 21/03/2018**

**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

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

(Página: 90 / 90)

Sistema CECAM

Data: 02/05/2018 09:57

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 2079/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2183/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.30 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 2045/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 4/2018**Anulação de Empenho:** 5680/2018

**Fornecedor** 10631 **CENTRAL BRASIL DISTRIBUIDORA DE ARTIGOS DE PAPELARIA LTDA - ME**

**Nome Fantasia** CENTRAL DO BRASIL

Endereço R BENEDITO SOARES DA VINHA, 733

Bairro Vila Claudia 2

Cidade LIMEIRA

Estado SP

CEP 13480-497

Nº Telefone (019) 21114-2888

C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.151.563/0001-51

Nº Fax (019) 2114-2879

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@realpapeis.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 91

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 2816/2018

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
282	1	UN	021.001.00008/APARELHO DE TELEFONE COM FIO; PLENO; 12 TECLAS; COR PRETO ELGIN	36,4000	36,40

<b>Pedido 2183/2018</b>	<b>Total</b>	<b>36,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>36,40</b>

( TRINTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO