

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

(Página: 1 / 12)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:34
Sistema CECAM**Pedido de Compra 2709/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 2709/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2438/2018
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Anulação de Empenho: 7438/2018

Fornecedor 6216 **WJ TOLDOS E LUMINOSOS LTDA ME**
Nome Fantasia TOLDOS MINASUL
Endereço RUA DOUTOR ALFREDO TORRICO MORALES, N. 213 **Bairro** PARQUE PINHEIROS
Cidade POÇOS DE CALDAS **Estado** MG
CEP 37706-059 **Nº Telefone** (035) 4141-2102
C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.236.328/0001-04 **Nº Fax** (019) 99131-0000
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail wj.toldoseluminosos@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 312 **Dest. Recurso** 055000019

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 CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE TOLDOS NO CENTRO DE PROTEÇÃO SOCIAL BASICA CENTRAL
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 2765/2018

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	017.001.01526/CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE COBERTURA COM ESTRUTURA EM ALUMÍNIO E POLICARBONATO ALVOLAR; MEDIDAS: 2,16M DE COMPRIMENTO X 2,00M DE AVANÇO. -	2.260,0000	2.260,00
Pedido 2709/2018 Total					2.260,00
Descontos (-)					0,00
Impostos (+)					0,00
Valor					2.260,00

(DOIS MIL E DUZENTOS E SESENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Abril 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: 2 / 12)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 08:34

Sistema CECAM

Pedido de Compra 2709/2018 - 0**Nº Pedido de Compra: 2710/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2439/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Anulação de Empenho:** 6119/2018**Fornecedor 5561 MARIA APARECIDA MACARIO RAMIRO 07975126837****Nome Fantasia JR DIVISÓRIAS**Endereço RUA ALBERTO ZERBETO, Nº 98 - obs - entregar empenho r: **Barro da** **LIARDIM MAESTRO MOURA**

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone (999) 3631 2280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.526.402/0001-76

Nº Fax (999)

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@jrdivisorias.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 312**Dest. Recurso** 055000019

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 CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE PERSIANA NO CENTRO DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 3275/2018

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	017.001.01007/CONFECÇÃO DE PERSIANA CONFORME DESCRITIVO - PERSIANAS COM BANDÓ CONFORME . -	1.005,0000	1.005,00

Pedido 2710/2018	Total	1.005,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.005,00

(UM MIL E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Abril 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: 3 / 12)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 08:34

Sistema CECAM

Pedido de Compra 2709/2018 - 0**Nº Pedido de Compra: 2711/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2440/2018 **Empenho:** 5155/2018 - 06/04/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor	1196	ALESSANDRO TAVARES PINTURAS - ME
Nome Fantasia		FALQUIR
Endereço	R HENRIQUE MARTARELO, Nº 173	Bairro VILA BRASIL
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13.870-67	Nº Telefone 3633-4244
C.P.F / C.N.P.J. Nº	02.289.407/0001-06	Nº Fax 3633-4244
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	falquir@terra.com.br	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 339	Dest. Recurso 015100000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11101	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	CONFECÇÃO DE PLACAS DE IDENTIFICAÇÃO VISUAL PARA CENTRO DO IDOSO		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL		
Nº Requisição	2946/2018		

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	017.001.00411/CONFECÇÃO DE PLACAS - CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE PLACAS, 01 PLACA EM PVC E 01 TOTEM CHAPA GALVANIZADA, CONFORME ANEXO -	3.000,0000	3.000,00

Pedido 2711/2018	Total	3.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.000,00

(TRÊS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Abril de 2018

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2709/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 2712/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2441/2018 **Empenho:** 5157/2018 - 06/04/2018
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor	1196	ALESSANDRO TAVARES PINTURAS - ME
Nome Fantasia		FALQUIR
Endereço	R HENRIQUE MARTARELO, Nº 173	Bairro VILA BRASIL
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13.870-67	Nº Telefone 3633-4244
C.P.F / C.N.P.J. Nº	02.289.407/0001-06	Nº Fax 3633-4244
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	falquir@terra.com.br	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 312 **Dest. Recurso** 055000019

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 CONFECÇÃO DE PLACAS PARA IDENTIFICAÇÃO DOS CENTROS DE PROTEÇÃO BÁSICA DO DAS
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Nº Requisição 2944/2018

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	017.001.00411/CONFECÇAO DE PLACAS - CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO: 03 PLACAS EM AÇO ESCOVADO, CONFORME DESCRITIVOS EM ANEXO -	480,0000	480,00

Pedido 2712/2018	Total	480,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	480,00

(QUATROCENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Abril 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 / 12)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 08:34

Sistema CECAM

Pedido de Compra 2709/2018 - 0**Nº Pedido de Compra: 2713/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2442/2018 **Empenho:** 5166/2018 - 06/04/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	1617	COMERCIAL ELÉTRICA UM WATS A MAIS LTDA ME
Nome Fantasia		COML ELETRICA MADRUGA
Endereço	RUA HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 1860	Bairro DER
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (999) 3623-1670
C.P.F / C.N.P.J. Nº	68.216.951/0001-36	Nº Fax (999) 3631 5395
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	madrugacomercial@gmail.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 MOTOR DE PISCINA		
Aplicação	Depto de Esportes		
Nº Requisição	3286/2018		

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	017.001.00951/MANUTENÇÃO EM MOTORES DE PISCINAS - Serviço de troca do bombeador do motor da piscina, com uso de duas flanges e reposição de peça: motobomba 5cv trifásica. -	3.250,0000	3.250,00

Pedido 2713/2018	Total	3.250,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.250,00

(TRÊS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Abril de 2018

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2709/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2715/2018****Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO****Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS****Processo Nº: 2444/2018 Empenho: 5168/2018 - 06/04/2018****Vínculo: ORDINÁRIO**

Fornecedor 1796	S. D. CHUQUE MEDINA ME		
Nome Fantasia	ENCANABEM		
Endereço	R. DOM PEDRO II, 473	Bairro	SÃO BENEDITO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado	SP
CEP	13870-000	Nº Telefone	(999) 3623-5899
C.P.F / C.N.P.J. Nº	04.515.273/0001-20	Nº Fax	(999) 3623-1932
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	encanabemsjbv@bol.com.br		

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 493 **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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL HIDRÁULICO PARA MANUTENÇÃO EM PISCINA
Aplicação Depto de Esportes
Nº Requisição 3086/2018

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	004.004.00279/ADAPTADOR PVC SOLDÁVEL ROSCA 60X2" -	9,8600	19,72
002	1	UN	004.004.00251/VEDA ROSCA 18 X 50 MT -	9,1000	9,10

Pedido 2715/2018	Total	28,82
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	28,82

(VINTE E OITO REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Abril de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2709/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 2717/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2445/2018 Empenho: 5169/2018 - 06/04/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10203 P & P COMERCIO DE MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA - ME
Nome Fantasia SÃO JOÃO MATERIAIS DE CONTRUÇÃO
Endereço R HELENA NASCIMENTO VALIM, 07 Bairro JARDIM VILA RICA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13876-162 Nº Telefone (019) 3635 1659
C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.004.912/0001-49 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail patricia_pontoalto@hotmail.com

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE PRÉDIO CENTRAL
Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
Nº Requisição 3186/2018

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	004.004.00547/TORNEIRA MISTARADOR PARA COZINHA, PAREDE, 1/4 VOLTA - -	247,5000	247,50

Pedido 2717/2018	Total	247,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	247,50

(DUZENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Abril de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2709/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 2718/2018

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

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

Processo Nº: 2446/2018 **Empenho:** 5146/2018 - 06/04/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5708	SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTES
Nome Fantasia	SP SMT DSV DEPARTAMENTO DE OPERAÇÃO SISTEMA VIARIO
Endereço	AV DAS NACOES UNIDAS, Nº 7203
Cidade	SÃO PAULO
CEP	05477-000
C.P.F / C.N.P.J. Nº	46.392.155/0003-83
Inscr. Estadual	
	Bairro PINHEIROS
	Estado SP
	Nº Telefone (011) 3219-0066
	Nº Fax ()
	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 PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO
 Aplicação Depto de Esportes
 Nº Requisição 3184/2018

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	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO -	131,4600	131,46

Pedido 2718/2018	Total	131,46
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	131,46

(CENTO E TRINTA E UM REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Abril 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 / 12)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 08:34

Sistema CECAM

Pedido de Compra 2709/2018 - 0**Nº Pedido de Compra: 2719/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2447/2018 **Empenho:** 5145/2018 - 06/04/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 5708	SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTES
Nome Fantasia	SP SMT DSV DEPARTAMENTO DE OPERAÇÃO SISTEMA VIARIO
Endereço	AV DAS NACOES UNIDAS, Nº 7203
Cidade	SÃO PAULO
CEP	05477-000
C.P.F / C.N.P.J. Nº	46.392.155/0003-83
Inscr. Estadual	
	Bairro PINHEIROS
	Estado SP
	Nº Telefone (011) 3219-0066
	Nº Fax ()
	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	PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO
Aplicação	Depto de Esportes
Nº Requisição	3183/2018

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	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - -	201,3900	201,39

Pedido 2719/2018	Total	201,39
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	201,39

(DUZENTOS E UM REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Abril de 2018

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2709/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 2720/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.39.70 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 2448/2018 **Empenho:** 5160/2018 - 06/04/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	1196	ALESSANDRO TAVARES PINTURAS - ME
Nome Fantasia		FALQUIR
Endereço	R HENRIQUE MARTARELO, Nº 173	Bairro VILA BRASIL
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13.870-67	Nº Telefone 3633-4244
C.P.F / C.N.P.J. Nº	02.289.407/0001-06	Nº Fax 3633-4244
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	falquir@terra.com.br	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 862 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11601 GABINETE DO DIRETOR - TURISMO
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto CONFECÇÃO DE FLÂMULA PARA FESTA DE SÃO JOÃO
 Aplicação Departamento de Turismo
 Nº Requisição 2945/2018

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	50	UN	016.003.00427/FLÂMULA CONFECCIONADA EM POLIETILENO COM ILHÓS E MADEIRA - 25 unidades cor vermelho, 25 unidades cor verde escuro -	25,0000	1.250,00

Pedido 2720/2018	Total	1.250,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.250,00

(UM MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Abril de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2709/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2722/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2449/2018 **Empenho:** 5172/2018 - 06/04/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	1647	RODRIGO DUARTE EPP	
Nome Fantasia		CASA DO PAPEL	
Endereço	RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 161	Bairro	CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado	SP
CEP	13870-830	Nº Telefone	(999) 3633-4110
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.162.145/0001-99	Nº Fax	(999) 3633-4110
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	fernanda.casadopapel@hotmail.com		

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº	714	Dest. Recurso	023000071
-------------------------	----------------------	-----------------	-----	----------------------	-----------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11502	ATENÇÃO BÁSICA	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE INFORMÁTICA		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	3384/2018		

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	10	UN	023.001.00340/TECLADO PADRÃO ABNT2; MULTIMÍDIA; ENTRADA USB; DE PELÍCULA; RESISTENTES AO DESGASTES; IMPRESSÃO DOS CARACTERES DEVERÁ DURAR NO MÍNIMO 12 MESES -	22,7000	227,00

Pedido 2722/2018	Total	227,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	227,00

(DUZENTOS E VINTE E SETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Abril 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: 12 / 12)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:34
Sistema CECAM**Pedido de Compra 2709/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: **2723/2018**
 Categoria Econômica: 3.3.50.41.00 - CONTRIBUIÇÕES
 Modalidade: 8/2018 - IN-G INEXIGIBILIDADE
 Processo Nº: 0/2018
 Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Global/Estimativo

Cotação Nº: 80/2018
 Anulação de Empenho: 5127/2018

Fornecedor 2223	CASA DE APOIO AO MENOR IRMÃ DULCE - CAMID
Nome Fantasia	CAMID
Endereço RUA JOAQUIM NUNES FILHO, 439	Bairro JARDIM NOVA SÃO JOÃO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP 13870-000	Nº Telefone (999) 3631-7183
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.810.265/0001-06	Nº Fax ()
Inscr. Estadual	Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 356 Dest. Recurso** 015100000

Endereço CONFORME CONTRATO
 Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
 Validade CONFORME CONTRATO
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia TERMO DE FOMENTO 001/18
 Objeto PARCERIA DESTINADA AO REPASSE DE CONTRIBUIÇÃO SOCIAL
 Aplicação DPTO. ASSISTÊNCIA SOCIAL
 Nº Requisição 1873/2018

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	033.001.00002/CONTRIBUIÇÃO	125.642,3400	125.642,34

Pedido 2723/2018	Total	125.642,34
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	125.642,34

(CENTO E VINTE E CINCO MIL E SEISCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Abril de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO