

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

(Página: 1 / 12)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:38
Sistema CECAM**Pedido de Compra 2909/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2909/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2627/2018 **Empenho:** 5977/2018 - 18/04/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	5832	FARMACIA CHARLES E GUSTAVO LTDA
Nome Fantasia		DROGA NOVA
Endereço	RUA CEL ERNESTRO DE OLIVEIRA 227	Bairro VL CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-249	Nº Telefone (019) 3623-3217
C.P.F / C.N.P.J. Nº	11.657.058/0001-29	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	drogariadroganova@ig.com.br	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 828	Dest. Recurso 013100000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11505	ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE AÇÃO JUDICIAL DA PACIENTE "BERNADETE APARECIDA ACOSTA"		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE - FARMÁCIA DE AÇÃO JUDICIAL		
Nº Requisição	3607/2018		

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	112	UN	100.002.00531/OXICODONA 10 MG; CÓDIGO BEC: 1020188 -	7,5525	845,88

Pedido 2909/2018	Total	845,88
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	845,88

(OITOCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2018

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 2 / 12)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:38
Sistema CECAM**Pedido de Compra 2909/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2910/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2628/2018 **Empenho:** 5984/2018 - 19/04/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	4292	MARCELO FELICIANO FERNANDES - CONCERTOS - ME
Nome Fantasia		ELETROFER (SÃO JOÃO)
Endereço	R OSCAR JANSON, Nº 275	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (019) 3631-6955
C.P.F / C.N.P.J. Nº	07.740.029/0001-59	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	eleetrofer_ma@yahoo.com.br	

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

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10101	GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM BEBEDOURO DE ÁGUA DO GABINETE DO PREFEITO		
Aplicação	Gabinete		
Nº Requisição	3603/2018		

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	017.001.00357/MANUTENÇÃO DE BEBEDOURO	160,0000	160,00

Pedido 2910/2018	Total	160,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	160,00

(CENTO E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 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: 3 / 12)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:38
Sistema CECAM**Pedido de Compra 2909/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2911/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2629/2018 **Empenho:** 5975/2018 - 18/04/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	11079	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Nome Fantasia	OI	
Endereço	RUA ARQUITETO OLAVO REDIG DE CAMPOS, 105	Bairro VILA SÃO FRANCISCO
Cidade	SÃO PAULO	Estado SP
CEP	04711-904	Nº Telefone (011) 31318700
C.P.F / C.N.P.J. Nº	33.000.118/0238-96	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 130	Dest. Recurso 011100000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
Unidade Orçamentaria	10701	GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS
Validade	SESENTA DIAS	
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.	
Objeto	EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES INTERURBANAS A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018	
Aplicação	DEPARTAMENTO DE FINANÇAS	
Nº Requisição	3630/2018	

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	017.001.00335/DESPESAS COM TELEFONIA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES INTERURBANAS A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018. -	13,9200	13,92

Pedido 2911/2018	Total	13,92
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	13,92

(TREZE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 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: 4 / 12)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:38
Sistema CECAM**Pedido de Compra 2909/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 2912/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2630/2018 **Empenho:** 5983/2018 - 19/04/2018
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** 916 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11901 GABINETE DO DIRETOR - ASSESSORIA DE TRÂNSITO
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE FONTE DE ALIMENTAÇÃO PARA COMPUTADOR
Aplicação ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA / SETOR DE TRÂNSITO
Nº Requisição 3628/2018

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	015.001.00360/FONTE ATX 28 PINOS 500W	135,0000	135,00
-----	---	----	---------------------------------------	----------	--------

Pedido 2912/2018	Total	135,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	135,00

(CENTO E TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 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 08:38
Sistema CECAM**Pedido de Compra 2909/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2913/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2631/2018 **Empenho:** 5985/2018 - 19/04/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	1367	FRANCISCO DONIZETTI LOPES SÃO JOÃO ME
Nome Fantasia		IND. COM. E INSTALADORA DE CALHAS LOPES
Endereço	RUA DR. JOSE OSORIO DE OLIVEIRA AZEVEDO, 544	Bairro ALTO BOA VISTA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13.870-00	Nº Telefone 3623.4875
C.P.F / C.N.P.J. Nº	66.135.831/0001-89	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	calhaslopes@ig.com.br	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 130 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CALHAS DO PRÉDIO CENTRAL
Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
Nº Requisição 3660/2018

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	017.001.00833/SERVIÇO DE TROCA E REPARO DE CALHA, COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS -	400,0000	400,00

Pedido 2913/2018	Total	400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	400,00

(QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 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: 6 / 12)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 08:38

Sistema CECAM**Pedido de Compra 2909/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2914/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 16/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 2634/2018 **Empenho:** 5955/2018 - 18/04/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 159** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	10801	GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 071/18		
Objeto	FORNECIMENTO PARCELADO DE PÃES.		
Aplicação	DPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA		
Nº Requisição	3688/2018		
Nº Contrato	71 / 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	460	KG	006.001.00020/PÃO FRANCÊS; UNIDADE COM 50 G. -	6,1000	2.806,00

Pedido 2914/2018	Total	2.806,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.806,00

(DOIS MIL E OITOCENTOS E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril 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: 7 / 12)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 08:38

Sistema CECAM

Pedido de Compra 2909/2018 - 0**Nº Pedido de Compra: 2915/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 16/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 2635/2018 **Empenho:** 5956/2018 - 18/04/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	10805	CORPO DE BOMBEIROS	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 071/18		
Objeto	FORNECIMENTO PARCELADO DE PÃES.		
Aplicação	CORPO DE BOMBEIROS		
Nº Requisição	3689/2018		
Nº Contrato	71 / 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	556,5	KG	006.001.00020/PÃO FRANCÊS; UNIDADE COM 50 G. -	6,1000	3.394,65

Pedido 2915/2018	Total	3.394,65
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.394,65

(TRÊS MIL E TREZENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril 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: 8 / 12)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:38
Sistema CECAM**Pedido de Compra 2909/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 2916/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 16/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 2636/2018 **Empenho:** 5957/2018 - 18/04/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

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

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 214** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 071/18
Objeto FORNECIMENTO PARCELADO DE PÃES.
Aplicação DPTO MEIO AMBIENTE
Nº Requisição 3690/2018
Nº Contrato 71 / 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	393	KG	006.001.00020/PÃO FRANCÊS; UNIDADE COM 50 G. -	6,1000	2.397,30

Pedido 2916/2018	Total	2.397,30
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.397,30

(DOIS MIL E TREZENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E TRINTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril 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: 9 / 12)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 08:38

Sistema CECAM**Pedido de Compra 2909/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2917/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 16/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 2637/2018 **Empenho:** 5958/2018 - 18/04/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 916** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço	CONFORME CONTRATO	
Unidade Orçamentaria	11901	GABINETE DO DIRETOR - ASSESSORIA DE TRÂNSITO
Validade	CONFORME CONTRATO	
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 071/18	
Objeto	FORNECIMENTO PARCELADO DE PÃES.	
Aplicação	ASSESSORIA DE TRÂNSITO	
Nº Requisição	3691/2018	
Nº Contrato	71 / 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	177	KG	006.001.00020/PÃO FRANCÊS; UNIDADE COM 50 G. -	6,1000	1.079,70

Pedido 2917/2018	Total	1.079,70
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.079,70

(UM MIL E SETENTA E NOVE REAIS E SETENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2018**

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2909/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 2918/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 16/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 2638/2018 **Empenho:** 5959/2018 - 18/04/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 815 Dest. Recurso 053000033

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 071/18
Objeto FORNECIMENTO PARCELADO DE PÃES.
Aplicação DPTO. SAÚDE
Nº Requisição 3692/2018
Nº Contrato 71 / 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	38,5	KG	006.001.00020/PÃO FRANCÊS; UNIDADE COM 50 G. -	6,1000	234,85

Pedido 2918/2018	Total	234,85
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	234,85

(DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril 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: 11 / 12)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 08:38

Sistema CECAM

Pedido de Compra 2909/2018 - 0**Nº Pedido de Compra: 2919/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.50.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA**Modalidade:** 3/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO**Processo Nº:** 2640/2018 **Empenho:** 5944/2018 - 18/04/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 355	Dest. Recurso 055000008
-------------------------	-----------------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria	11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Validade	CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO
Garantia	.
Objeto	TC 006/17 TA 01/18
Aplicação	DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição	3438/2018

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	108.001.00002/CHAMAMENTO LEI 13.019/14 - SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE – SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE 0 A 17 ANOS E 11 MESES -	50.000,0000	50.000,00

Pedido 2919/2018	Total	50.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	50.000,00

(CINQUENTA MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril 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: 12 / 12)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 08:38

Sistema CECAM

Pedido de Compra 2909/2018 - 0**Nº Pedido de Compra: 2920/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.50.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA**Modalidade:** 3/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO**Processo Nº:** 2641/2018 **Empenho:** 5945/2018 - 18/04/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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 353	Dest. Recurso 025000056
-------------------------	-------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	CONFORME CONTRATO	
Unidade Orçamentaria	11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
Validade	CONFORME CONTRATO	
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia	.	
Objeto	TC 006/17 TA 01/18	
Aplicação	DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL	
Nº Requisição	3440/2018	

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	108.001.00002/CHAMAMENTO LEI 13.019/14 - SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE – SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE 0 A 17 ANOS E 11 MESES - SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE 0 A 17 ANOS E 11 MESES -	104.680,0000	104.680,00

Pedido 2920/2018	Total	104.680,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	104.680,00

(CENTO E QUATRO MIL E SEISCENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2018

 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO