

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

(Página: 1 / 41)

Sistema CECAM  
Data: 15/08/2018 08:40  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3027/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3027/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2734/2018 **Empenho:** 6010/2018 - 24/04/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>954</b>	<b>JOÃO TAVARES &amp; CIA LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>DEPÓSITO DE MADEIRAS TAVARES</b>
Endereço	RUA HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, 1804	Bairro D.E.R.
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone 3623-4777
C.P.F / C.N.P.J. Nº	46.025.961/0001-51	Nº Fax 3623-4777
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	vendas@madeirastavares.com.br	

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DESTINADO AO ESCORAMENTO PARA O CONCERTO DA GALERIA DE PAGUAS PLUVIAIS  
 Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
 Nº Requisição 3725/2018

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	20	UN	004.001.00023/TABUA DE 30 X 4 METROS - , NO MÍNIMO, MADEIRA LOURO VERMELHO -	81,5000	1.630,00
002	4	PC	004.002.00408/PEÇA EM MADEIRA DE EUCALIPTO DE 6X12CM X 6M COMPRIMENTO -	40,8000	163,20
<b>Pedido 3027/2018</b>				<b>Total</b>	<b>1.793,20</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>1.793,20</b>

**( UM MIL E SETECENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 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: 2 / 41)

Sistema CECAM  
Data: 15/08/2018 08:40  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3027/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3029/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2736/2018 **Empenho:** 6730/2018 - 27/04/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b> 6393	<b>MICHELLE CRISTINA PAINA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>UNICOPIAS</b>
Endereço	RUA GENERAL OSORIO, 489
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST
CEP	13870-431
C.P.F / C.N.P.J. Nº	08.327.088/0001-62
Inscr. Estadual	
e-mail	michellecp@ig.com.br
	Bairro SAO LAZARO
	Estado SP
	Nº Telefone (019) 3631-8779
	Nº Fax ( )
	Inscr. Municipal

<b>Local de Entrega</b> ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 95	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
--	--------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria	10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO
Validade	SESENTA DIAS
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO
Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.
Objeto	SERVIÇO DE ENCARDENAÇÃO DE CONTRATOS
Aplicação	ADMINISTRAÇÃO
Nº Requisição	3613/2018

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	8	SERV	017.008.00008/ENCADERNAÇÃO DE LIVROS -	45,0000	360,00

<b>Pedido 3029/2018</b>	<b>Total</b>	<b>360,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>360,00</b>

**( TREZENTOS E SESENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 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 / 41)

Sistema CECAM  
Data: 15/08/2018 08:40  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3027/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3030/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.48 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2737/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Anulação de Empenho:** 6870/2018

<b>Fornecedor</b> 11084	<b>MAURICIO QUEROZ DE CASTRO - ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>MC CAPACITAÇÃO E CONSULTORIA</b>	
<b>Endereço</b>	RUA DOUTOR CLEMENTINO, 320	Bairro BELENZINHO
<b>Cidade</b>	SÃO PAULO	Estado SP
<b>CEP</b>	03059-030	Nº Telefone (011) 96339-8610
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	24.237.981/0001-53	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	mauricio@mccapacitacao.com	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 95</b>	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
-------------------------	----------------------	--------------------	--------------------------------

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** CURSO DE CAPACITAÇÃO PARA SERVIDOR  
**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO  
**Nº Requisição** 3501/2018

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	017.001.00343/CURSO E CAPACITAÇÃO DE PESSOAL - CURSO: CONTROLE INTERNO E A ATUAÇÃO EFICAZ PARA O SUCESSO DA GESTÃO, PARA A DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO RENATA MOYSES CASSIANO. -	700,0000	700,00

<b>Pedido 3030/2018</b>	<b>Total</b>	<b>700,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>700,00</b>

( SETECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2018

---

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3027/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3031/2018  
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 2738/2018 Empenho: 6661/2018 - 27/04/2018  
Vínculo: ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>2968</b>	<b>TRACKS EVENTOS LTDA ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>TRACKS EVENTOS</b>	
Endereço	PRAÇA RUI BARBOSA, 78		Bairro ROSÁRIO LARGO DA EST
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA		Estado SP
CEP	13870-000		Nº Telefone (019) 3623-5976
C.P.F / C.N.P.J. Nº	05.583.942/0001-63		Nº Fax (019) 98181-9759
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	juniorcamposeventos@hotmail.com		

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 470	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11201	GABINETE DO DIRETOR - CULTURA	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	LOCAÇÃO DE TENDAS PARA AS FESTIVIDADES DO DIA DO TRABALHO		
Aplicação	Departamento de Cultura		
Nº Requisição	3506/2018		

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	DIA	017.001.01451/LOCAÇÃO DE TENDAS 08 X 08 METROS. - tipo pirâmide -	200,0000	800,00
002	4	DIA	017.001.00437/LOCAÇÃO DE TENDAS 4 X 4 METROS - tipo pirâmide -	75,0000	300,00

<b>Pedido 3031/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.100,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.100,00</b>

( UM MIL CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 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 / 41)

Sistema CECAM  
Data: 15/08/2018 08:40  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3027/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3032/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2739/2018 **Empenho:** 6660/2018 - 27/04/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>10492</b>	<b>REGINALDO SERGIO VIANA SILVA 15455256840</b>
<b>Nome Fantasia</b>		
Endereço	R ANTONIO VICINANCI, 268	Bairro JD STA MARIA
Cidade	AGUAI	Estado SP
CEP	13860-000	Nº Telefone (019) 99580-3801
C.P.F / C.N.P.J. Nº	24.006.107/0001-05	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

<b>Local de Entrega</b>	<b>ALMOXARIFADO CENTRAL</b>	<b>Ficha Nº 470</b>	<b>Dest. Recurso 011100000</b>
-------------------------	-----------------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11201	GABINETE DO DIRETOR - CULTURA	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO PARA AS FESTIVIDADES DO DIA DO TRABALHO		
Aplicação	Departamento de Cultura		
Nº Requisição	3507/2018		

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	017.001.00441/SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO - conforme especificações em anexo. -	6.000,0000	6.000,00

<b>Pedido 3032/2018</b>	<b>Total</b>	<b>6.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>6.000,00</b>

( SEIS MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 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 / 41)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 08:40

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 3027/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3033/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2740/2018 **Empenho:** 6732/2018 - 27/04/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>949</b>	<b>COMERCIAL DE SOLDA F K R LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>F K R</b>	
Endereço	RUA EMILIA ROSALEN ZAN Nº 191	Bairro VILA BANCÁRIA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (019) 623-4118
C.P.F / C.N.P.J. Nº	54.390.190/0001-20	Nº Fax (019) 623-4118
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 189	<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 UTILIZAÇÃO NA SERRALHERIA	
Aplicação	DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA	
Nº Requisição	3368/2018	

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	6	CIL	003.019.00004/ACETILENO EM CILINDRO DE 9 KG -	340,0000	2.040,00
002	6	CIL	003.019.00019/ACETILENO EM CILINDRO DE 1 KG -	50,0000	300,00
003	6	CIL	003.019.00081/OXIGÊNIO INDUSTRIAL EM CILINDROS DE 10M <sup>3</sup> -	125,0000	750,00
004	6	CIL	003.019.00018/OXIGÊNIO INDUSTRIAL EM CILINDROS DE 1M <sup>3</sup> -	50,0000	300,00

<b>Pedido 3033/2018</b>	<b>Total</b>	<b>3.390,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.390,00</b>

( TRÊS MIL E TREZENTOS E NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2018

---

 RENATA ALEI XO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DP TO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3027/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3034/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2741/2018 **Empenho:** 6651/2018 - 27/04/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

---

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

---

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

<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11505	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
<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 MEDICAMENTO PARA ATENDIMENTO DE TRIAGEM SOCIAL DO PACIENTE "GERSON DE JESUS SANTOS"	
<b>Aplicação</b>	DEPTO. DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	
<b>Nº Requisição</b>	3665/2018	

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	280	UN	100.002.00266/SUCRALFATO 2 G; FLACONETE COM 10 ML -	3,2265	903,42

<b>Pedido 3034/2018</b>	<b>Total</b>	<b>903,42</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>903,42</b>

**( NOVECENTOS E TRÊS REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 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: 8 / 41)

Sistema CECAM  
Data: 15/08/2018 08:40  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3027/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3035/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2742/2018 **Empenho:** 6652/2018 - 27/04/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>3415</b>	<b>FÁRMACIA DO POVO SANJOANENSE LTDA - EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>FARMACIA DO POVO</b>
Endereço	RUA CAROLINA MALHEIROS, Nº 225	Bairro VILA CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-720	Nº Telefone (999) 3622 2944
C.P.F / C.N.P.J. Nº	59.752.691/0001-22	Nº Fax (999) 3631 5298
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	hcrdc@uol.com.br, <sandra.farma.sjbv@gmail.com>	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 828	<b>Dest. Recurso</b> 013100000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11505	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ATENDIMENTO DE TRIAGEM SOCIAL DO PACIENTE "GERSONDE JESUS SANTOS"		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		
Nº Requisição	3632/2018		

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	270	COM	100.002.00612/ONDANSETRONA 4 MG. COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA -	2,5000	675,00

<b>Pedido 3035/2018</b>	<b>Total</b>	<b>675,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>675,00</b>

( SEISCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2018

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

**Pedido de Compra 3027/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3036/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.80 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2743/2018 **Empenho:** 6659/2018 - 27/04/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

---

<b>Fornecedor</b>	<b>5652</b>	<b>HOTEL F. S. GIORDANO LTDA - EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>HOTEL GIORDANO MANTIQUEIRA</b>
<b>Endereço</b>	RUA JOAO CASSIANO NETO, Nº 110	Bairro JARDIM SANTAREM
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone (999) 3633-4546
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	69.327.591/0002-93	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>	639070041111	Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	reservas@giordanomantiqueira.com.br	

---

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 20	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
-------------------------	----------------------	--------------------	--------------------------------

<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10102	TIRO DE GUERRA - 02.036	
<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>	RESERVA DE ACOMODAÇÕES EM HOTEL PARA O MAJOR CHEFE DA SEÇÃO DOS TIROS DE GUERRA		
<b>Aplicação</b>	GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036		
<b>Nº Requisição</b>	3574/2018		

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	2	SERV	017.001.00153/DESPESAS COM HOSPEDAGEM	99,0000	198,00

<b>Pedido 3036/2018</b>	<b>Total</b>	<b>198,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>198,00</b>

( CENTO E NOVENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2018

---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3027/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3037/2018**

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

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

**Processo Nº:** 2744/2018 **Empenho:** 6733/2018 - 27/04/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>10260</b>	<b>FLAVIA CRISTINA DA SILVA 35940447856</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>AUTO ELETRICA TREVO</b>
<b>Endereço</b>	RUA JOSE SILVERIO DA SILVA, 26	Bairro JD DONA TEREZA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13871-146	Nº Telefone (019) 3056-0333
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	22.467.044/0001-69	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	autoeletricatrevo.sjbv@outllok.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 189** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM GERADOR  
**Aplicação** DEPTO SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Nº Requisição** 3556/2018

**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	003.005.00088/MOTOR DE PARTIDA - 12 VOLTS 6 CILINDROS -	1.841,7500	1.841,75
002	1	UN	003.012.00262/ALTERNADOR COMPLETO - 12 VOLTS 90 AMP. -	1.248,6000	1.248,60

<b>Pedido 3037/2018</b>	<b>Total</b>	<b>3.090,35</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.090,35</b>

( TRÊS MIL E NOVENTA REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3027/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3038/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2745/2018 **Empenho:** 6734/2018 - 27/04/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

---

<b>Fornecedor</b>	<b>1754</b>	<b>COMERCIAL DORACON LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>NAY PARAFUSOS E ACESSÓRIOS</b>	
<b>Endereço</b>	AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 440	Bairro JD. BELA VISTA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-840	Nº Telefone (19) 3623-3292
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	04.239.536/0001-15	Nº Fax
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	comercialdoracon440@hotmail.com	

---

**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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM PORTÃO DO PISCINÃO DO DER  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 3604/2018

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	2	UN	004.002.00213/DOBRADIÇA TIPO GONZO DE 1 POLEGADA -	7,5000	15,00

<b>Pedido 3038/2018</b>	<b>Total</b>	<b>15,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>15,00</b>

**( QUINZE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2018**

---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3027/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3039/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2746/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Anulação de Empenho:** 9233/2018**Fornecedor 4987 MARINI & BANIN LTDA ME**  
**Nome Fantasia GARAGE ACESSORIOS****Endereço** AV BRASILIA, Nº 1735

Bairro VILA ZANETTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-59

Nº Telefone 3623-3466

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.549.449/0001-67

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail garageacessorios@gmail.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 SERVIÇO DE APLICAÇÃO DE PELÍCULA EM PORTA DE BLINDEX

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIL

Nº Requisição 3572/2018

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	017.001.00732/SERVIÇO DE APLICAÇÃO DE PELÍCULAS - APLICAÇÃO EM 01 PORTA 04 FOLHAS E 01 JANELA 04 FOLHAS - BLINDEX -	400,0000	400,00

<b>Pedido 3039/2018</b>	<b>Total</b>	<b>400,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>400,00</b>

( QUATROCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 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: 13 / 41)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 08:40

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 3027/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3040/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2747/2018 **Empenho:** 6728/2018 - 27/04/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

---

<b>Fornecedor</b>	<b>6573</b>	<b>CF DO BRASIL TECHNOLOGIES LTDA - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CF DO BRASIL</b>
<b>Endereço</b>	RUA HENRIQUE LUPO, 1.744, ANDAR 1	<b>Bairro</b> RESIDENCIAL FONTE
<b>Cidade</b>	ARARAQUARA	<b>Estado</b> SP
<b>CEP</b>	14802-446	<b>Nº Telefone</b> (016) 3311-1000
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	17.199.051/0001-97	<b>Nº Fax</b> ( )
<b>Inscr. Estadual</b>	181.184.000.113	<b>Inscr. Municipal</b>
<b>e-mail</b>	contato@cfdobrasil.com.br	

---

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 380	<b>Dest. Recurso</b> 055000045
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11101	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
<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 RELÓGIO DE PONTO		
<b>Aplicação</b>	DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL		
<b>Nº Requisição</b>	3582/2018		

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	017.001.01219/SERVIÇO DE SUPORTE E ASSISTÊNCIA TÉCNICA PARA SOFTWARE - RELÓGIO PONTO -	335,0000	335,00

<b>Pedido 3040/2018</b>	<b>Total</b>	<b>335,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>335,00</b>

( TREZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2018

---

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3027/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3041/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 2748/2018 **Empenho:** 6735/2018 - 27/04/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>3875</b>	<b>M J DE O MARTIMBIANCO &amp; CIA LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>INTERDATA STORE</b>
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** 470 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM IMPRESSORA E NOBREAK  
 Aplicação Departamento de Cultura  
 Nº Requisição 3453/2018

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	017.001.00161/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA -	430,0000	430,00

<b>Pedido 3041/2018</b>	<b>Total</b>	<b>430,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>430,00</b>

( QUATROCENTOS E TRINTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 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: 15 / 41)

Sistema CECAM  
Data: 15/08/2018 08:40  
Sistema CECAM

Pedido de Compra 3027/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3042/2018  
Categoria Econômica: 4.4.90.51.91 - OBRAS E INSTALAÇÕES  
Modalidade: 13/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
Processo Nº: 2769/2018 Empenho: 6022/2018 - 24/04/2018  
Vínculo: ORDINÁRIO

Global/Estimativo

**Fornecedor 10659 SANETAM COMERCIO DE TUBOS E CONEXOES LTDA. - ME**  
**Nome Fantasia SANETAM**  
Endereço R ARMINIA QUAGLIO VERNASCHI, 422 Bairro CENTRO  
Cidade TAMBAU Estado SP  
CEP 13710-000 Nº Telefone (019) 3673-1978  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.537.612/0001-86 Nº Fax (019) 3673-7114  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail vendassanetam@gmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 54** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO  
Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO  
Validade CONFORME CONTRATO  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia CONT 078/18  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO.  
Aplicação DPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
Nº Requisição 3770/2018  
Nº Contrato 78 / 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	100 TON	004.002.00050/PEDRA BRITADA Nº. 1 -	62,3000	6.230,00

Pedido 3042/2018	<b>Total</b>	<b>6.230,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>6.230,00</b>

( SEIS MIL E DUZENTOS E TRINTA REAIS )  
SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 3027/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3044/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 13/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 2770/2018 **Empenho:** 6023/2018 - 24/04/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>10659</b>	<b>SANETAM COMERCIO DE TUBOS E CONEXOES LTDA. - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>SANETAM</b>
Endereço	R ARMINIA QUAGLIO VERNASCHI, 422	Bairro CENTRO
Cidade	TAMBAU	Estado SP
CEP	13710-000	Nº Telefone (019) 3673-1978
C.P.F / C.N.P.J. Nº	24.537.612/0001-86	Nº Fax (019) 3673-7114
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	vendassanetam@gmail.com	

**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 078/18  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO.  
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
Nº Requisição 1243/2018  
Nº Contrato 78 / 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	80000	UN	004.002.00259/TIJOLO DE MACIÇO DE BARRO, MEDINDO 5 X 11 X 23CM - ENTREGA PARCELADA -	0,2500	20.000,00
002	150	M3	004.002.00042/AREIA MEDIA - ENTREGA PARCELADA -	81,6000	12.240,00

<b>Pedido 3044/2018</b>	<b>Total</b>	<b>32.240,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>32.240,00</b>

( TRINTA E DOIS MIL E DUZENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2018

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

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



**Pedido de Compra 3027/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3045/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 13/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 2771/2018 **Empenho:** 6024/2018 - 24/04/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>10659</b>	<b>SANETAM COMERCIO DE TUBOS E CONEXOES LTDA. - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>SANETAM</b>
Endereço	R ARMINIA QUAGLIO VERNASCHI, 422	Bairro CENTRO
Cidade	TAMBAU	Estado SP
CEP	13710-000	Nº Telefone (019) 3673-1978
C.P.F / C.N.P.J. Nº	24.537.612/0001-86	Nº Fax (019) 3673-7114
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	vendassanetam@gmail.com	

**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 078/18  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO.  
Aplicação DPTO. DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
Nº Requisição 3771/2018  
Nº Contrato 78 / 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	50	KG	004.001.00034/ARAME RECOZIDO N.18 -	10,5000	525,00
002	50	KG	004.001.00759/ARAME RECOZIDO Nº12 -	8,3000	415,00
003	150	BAR	004.002.00336/VERGALHÃO AÇO CA - 50 3/8" (10 MM) NERVURADO, COMPRIMENTO: 12 METROS -	36,4000	5.460,00
004	50	BAR	004.002.00334/VERGALHÃO AÇO CA - 50 5/16" (8 MM) NERVURADO, COMPRIMENTO: 12 METROS -	23,5000	1.175,00

<b>Pedido 3045/2018</b>	<b>Total</b>	<b>7.575,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7.575,00</b>

( SETE MIL E QUINHENTOS E SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 3027/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3047/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 13/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 2772/2018 **Empenho:** 6026/2018 - 24/04/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>10659</b>	<b>SANETAM COMERCIO DE TUBOS E CONEXOES LTDA. - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>SANETAM</b>
Endereço	R ARMINIA QUAGLIO VERNASCHI, 422	Bairro CENTRO
Cidade	TAMBAU	Estado SP
CEP	13710-000	Nº Telefone (019) 3673-1978
C.P.F / C.N.P.J. Nº	24.537.612/0001-86	Nº Fax (019) 3673-7114
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	vendassanetam@gmail.com	

**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 078/18  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO.  
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
Nº Requisição 1230/2018  
Nº Contrato 78 / 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	50	SC	004.002.00041/CAL HIDRATADA - SACO 20 KG - -	11,0000	550,00
002	800	SC	004.002.00039/CIMENTO PORTLAND COMPOSTO (CP II-E); COMPOSTO DE ESCÓRIA GRANULADA DE ALTO FORNO; COM RESISTÊNCIA DE 32 MPA; FAIXA DE PORCENTAGEM EM PESO DE CLINQUER+SULF.CALCIO 94-56%; E FAIXA DE PORCENTAGEM EM PESO DE ESCÓRIA DE 6-34%; COM FAIXA DE PORCENTAGEM DE MATERIAL CARBONATICO DE 0-10%; EMBALAGEM EM SACOS DE PAPEL TIPO "KRAFT"; COM LIMITE DE PORCENTAGEM DE RESÍDUO INSOLÚVEL MENOR OU IGUAL A 2,5%; COM LIMITE DE PORCENTAGEM DE PERDA AO FOGO MENOR OU IGUAL A 6,5%; COM LIMITE DE PORCENTAGEM DE ÓXIDO DE MAGNÉSIO MENOR OU IGUAL A 6,5%; COM LIMITE DE PORCENTAGEM DE TRIÓXIDO DE ENXOFRE MENOR OU IGUAL A 4%; COM LIMITE DE PORCENTAGEM DE ANIDRIDO CARBÔNICO MENOR OU IGUAL A 5%; COM LIMITE DE TEMPO DE FIM DE PEGA MENOR OU IGUAL A 10 HORAS; LIMITE DE EXPANSIBILIDADE A FRIO/QUENTE MENOR OU IGUAL A 5 MM; LIMITE DE TEMPO DE INÍCIO DE PEGA MENOR OU IGUAL A 1 HORA; NORMATIZAÇÃO CONFORME NBR 11578, EB 208, MB-1153. APRESENTAÇÃO: SACO DE 50 KG. - ENTREGA PARCELADA -	23,5000	18.800,00



**Pedido de Compra 3027/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: **3047/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 13/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 2772/2018      Empenho: 6026/2018 - 24/04/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

<u>Item Nº</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
			Pedido 3047/2018	Total	19.350,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	19.350,00

( DEZENOVE MIL E TREZENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2018

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

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



**Pedido de Compra 3027/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3048/2018**

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

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

**Processo Nº:** 2750/2018 **Empenho:** 6654/2018 - 27/04/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>11002</b>	<b>MUNICIPIO DE RIBEIRÃO PRETO</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>PREFEITURA DE RIBEIRÃO PRETO</b>	
Endereço	PRAÇA RIO BRANCO, S/N		Bairro CENTRO
Cidade	RIBEIRÃO PRETO		Estado SP
CEP	14055-580		Nº Telefone ( )
C.P.F / C.N.P.J. Nº	56.024.581/0001-56		Nº Fax ( )
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal

**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 SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega NÃO SE APLICA Prazo de Pagto À VISTA  
 Garantia .  
 Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO  
 Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.  
 Nº Requisição 3584/2018

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 - MULTA POR NÃO IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR INFRATOR. -	195,2300	195,23

<b>Pedido 3048/2018</b>	<b>Total</b>	<b>195,23</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>195,23</b>

( CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3027/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3049/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2751/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Anulação de Empenho:** 6869/2018

<b>Fornecedor</b>	<b>5708</b>	<b>SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTES</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>SP SMT DSV DEPARTAMENTO DE OPERAÇÃO SISTEMA VIARIO</b>
<b>Endereço</b>	AV DAS NACOES UNIDAS, Nº 7203	Bairro PINHEIROS
<b>Cidade</b>	SÃO PAULO	Estado SP
<b>CEP</b>	05477-000	Nº Telefone (011) 3219-0066
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	46.392.155/0003-83	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal

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

<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11501	GESTÃOS DO SUS	
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS		
<b>Prazo Entrega</b>	NÃO SE APLICA	<b>Prazo de Pagto</b>	À VISTA
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO		
<b>Aplicação</b>	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.		
<b>Nº Requisição</b>	3585/2018		

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 - MULTA POR NÃO IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR INFRATOR. -	130,1600	130,16

<b>Pedido 3049/2018</b>	<b>Total</b>	<b>130,16</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>130,16</b>

( CENTO E TRINTA REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 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: 24 / 41)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 08:40

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 3027/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3050/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2752/2018 **Empenho:** 6716/2018 - 27/04/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>10418</b>	<b>GISELE BORGES DE CARVALHO BRUNO - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		
Endereço	AV DOUTOR OSCAR PIRAJA MARTINS, 827	Bairro JARDIM SANTO ANDRE
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13874-000	Nº Telefone (019) 3623-5655
C.P.F / C.N.P.J. Nº	24.032.940/0001-20	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	RMRAG@UOL.COM.BR	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 716	<b>Dest. Recurso</b> 013100000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11502	ATENÇÃO BÁSICA	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM APARELHO TELEFONICO E HEADPHONE		
Aplicação	PARA O DEPTO DE SAÚDE		
Nº Requisição	3500/2018		

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	017.001.00175/MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE TELEFONIA E COMUNICAÇÃO -	240,0000	240,00

<b>Pedido 3050/2018</b>	<b>Total</b>	<b>240,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>240,00</b>

( DUZENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2018

---

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3027/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3051/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2753/2018 **Empenho:** 6663/2018 - 27/04/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

---

<b>Fornecedor</b>	<b>5581</b>	<b>ANALYSER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA - EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>ANALYSER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA - EPP</b>
<b>Endereço</b>	RUA MAJOR ANGELO ZANCHI, 692	Bairro PENHA
<b>Cidade</b>	SÃO PAULO	Estado SP
<b>CEP</b>	03.633-00	Nº Telefone (11) 2646 5666
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	55.482.475/0001-53	Nº Fax
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	ventas@analyser.com.br	

---

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 716	<b>Dest. Recurso</b> 013100000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11502	ATENÇÃO BÁSICA	
<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 APARELHOS LABORATORIAIS		
<b>Aplicação</b>	PARA O LABORATÓRIO		
<b>Nº Requisição</b>	3497/2018		

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	017.001.01338/SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LABORATORIAIS -	1.673,0000	1.673,00

<b>Pedido 3051/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.673,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.673,00</b>

( UM MIL E SEISCENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2018

---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3027/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3052/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2754/2018 **Empenho:** 6719/2018 - 27/04/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

---

<b>Fornecedor</b>	<b>4522</b>	<b>SAO JOAO INFORMATICA LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>SÃO JOÃO INFORMÁTICA</b>
<b>Endereço</b>	PRAÇA DA BANDEIRA, Nº 25	Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13871-009	Nº Telefone (019) 3631 2745
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	03.394.618/0001-71	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	vendas@saojoaoinformatica.com.br	

---

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 761 **Dest. Recurso** 053000007

**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 NOBREAK  
**Aplicação** PARA o LABORATÓRIO MUNICIPAL  
**Nº Requisição** 3522/2018

**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	017.001.00161/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA -	233,0000	233,00

<b>Pedido 3052/2018</b>	<b>Total</b>	<b>233,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>233,00</b>

**( DUZENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2018**

---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3027/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3053/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2755/2018 **Empenho:** 6662/2018 - 27/04/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

---

<b>Fornecedor</b>	<b>4856</b>	<b>JOÃO FRANCISCO BOTURA MONTANHANI EIRELI ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>SERVICE MEDICAL MANUT. E VENDA DE EQUIP. DE SAÚDE</b>
<b>Endereço</b>	RUA CONRADO GIANELLI, 69	Bairro JD. ELDORADO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13875-179	Nº Telefone (999) 9669-2412
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	10.851.911/0001-86	Nº Fax (019) 3631-5473
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	compras@servicemedical.com.br	servicemedical@servi

---

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 761	<b>Dest. Recurso</b> 053000007
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
<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 ASPIRADOR		
<b>Aplicação</b>	PARA O SAMU		
<b>Nº Requisição</b>	3523/2018		

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	017.001.00174/MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES -	305,0000	305,00

<b>Pedido 3053/2018</b>	<b>Total</b>	<b>305,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>305,00</b>

( TREZENTOS E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2018

---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3027/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3054/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2756/2018 **Empenho:** 6656/2018 - 27/04/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>684</b>	<b>SÃO PAULO DECORAÇÕES LTDA</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>SÃO PAULO DECORAÇÕES</b>	
Endereço	RUA PRUDENTE DE MORAES Nº 50	Bairro	CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado	SP
CEP	13870-000	Nº Telefone	3623-1009
C.P.F / C.N.P.J. Nº	48.847.271/0001-03	Nº Fax	3633-3603
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	atendimento@saopaulodecoracoes.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 CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE PERSIANA  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
 Nº Requisição 3638/2018

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	017.001.01422/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE PERSIANAS - CONFORME ORÇAMENTO EM DESTAQUE -	470,0000	470,00

<b>Pedido 3054/2018</b>	<b>Total</b>	<b>470,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>470,00</b>

**( QUATROCENTOS E SETENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2018**


---

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3027/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3055/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2757/2018 **Empenho:** 6657/2018 - 27/04/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

---

<b>Fornecedor</b>	<b>1719</b>	<b>C &amp; G DECORAÇÕES LTDA - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>REQUINTE DECORAÇÕES</b>
Endereço	RUA PADRE JOSÉ, 119	Bairro VILA CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-740	Nº Telefone 3623-4608
C.P.F / C.N.P.J. Nº	58.878.224/0001-80	Nº Fax 3633 - 5992
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	requinte_decoracoes@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 PERSIANA  
Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
Nº Requisição 3639/2018

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:

<u>Item Nº</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
001	1	SERV	017.001.01422/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE PERSIANAS -	513,0000	513,00

<b>Pedido 3055/2018</b>	<b>Total</b>	<b>513,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>513,00</b>

( QUINHENTOS E TREZE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2018

---

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3027/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3056/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2758/2018 **Empenho:** 6722/2018 - 27/04/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

---

<b>Fornecedor</b>	<b>6502</b>	<b>JOSE ROBERTO DAMAGLIO ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>ELETRICA SANTA LUZIA</b>
Endereço	RUA MATO GROSSO, 451	Bairro VILA FLEMING
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13876-040	Nº Telefone (019) 3631-5447
C.P.F / C.N.P.J. Nº	18.978.246/0001-06	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	santaluziaeletrica@gmail.com	

---

**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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM SEMÁFOROS  
Aplicação ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA / SETOR DE TRÂNSITO  
Nº Requisição 3276/2018

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	004.001.00985/CHAVE TRIANGULO ESTRELA --	85,0000	85,00
002	1	UN	008.002.00079/CINTA GALVANIZADA -	3,0000	3,00
003	1	UN	008.002.00080/FECHO PARA CINTA GALVANIZADA XT2 -	1,0000	1,00

<b>Pedido 3056/2018</b>	<b>Total</b>	<b>89,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>89,00</b>

**( OITENTA E NOVE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2018**

---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3027/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3057/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2759/2018 **Empenho:** 6723/2018 - 27/04/2018  
**Vínculo:** CONSELHO TUTELAR

<b>Fornecedor</b>	<b>639</b>	<b>CRISTIANE STRINGHETA ROCHA DE AZEVEDO ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>WILITEL TELECOMUNICAÇÕES</b>
Endereço	RUA SANTO ANTONIO, 564	Bairro SÃO BENEDITO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13871-002	Nº Telefone (019) 3623-5306
C.P.F / C.N.P.J. Nº	68.237.395/0001-84	Nº Fax (019) 3623-5306
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	wilitel@wilitel.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 445 **Dest. Recurso** 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11108 CONSELHO TUTELAR  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM PABX  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
Nº Requisição 3577/2018

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	017.001.00201/MANUTENÇÃO DE PABX -	160,0000	160,00

<b>Pedido 3057/2018</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 SESENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3027/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3058/2018  
Categoria Econômica: 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 2760/2018 Empenho: 6725/2018 - 27/04/2018  
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 639 CRISTIANE STRINGHETA ROCHA DE AZEVEDO ME  
Nome Fantasia WILITEL TELECOMUNICAÇÕES  
Endereço RUA SANTO ANTONIO, 564 Bairro SÃO BENEDITO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13871-002 Nº Telefone (019) 3623-5306  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.237.395/0001-84 Nº Fax (019) 3623-5306  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail wilitel@wilitel.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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM PABX  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
Nº Requisição 3581/2018

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	017.001.00201/MANUTENÇÃO DE PABX -	160,0000	160,00

Pedido 3058/2018	Total	160,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	160,00

( CENTO E SESENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3027/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3059/2018**

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

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

**Processo Nº:** 2761/2018 **Empenho:** 6736/2018 - 27/04/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10801 TERRAPLANAGEM AGUA VIVA LTDA - ME**

**Nome Fantasia**

Endereço AVENIDA JOÃO OSORIO, 467

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13870-251

C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.829.182/0001-40

Inscr. Estadual

Bairro CENTRO

Estado SP

Nº Telefone (019) 3622-3178

Nº Fax (019) 3056-3766

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 162

**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10801 - GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LACAÇÃO DE ESCAVADEIRA HIDRÁULICA PARA SERVIÇOS DE CONSERTO DE EROSÃO EM ÁGUAS

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 3571/2018

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	14,75	HS	017.012.00006/MÁQUINA ESCAVADEIRA HIDRÁULICA. SOBRE ESTEIRA, COM PESO DE NO MÍNIMO DE 22 TONELADAS, CAPACIDADE DA CONCHA DE NO MÍNIMO 1,2 M³, POTÊNCIA DE NO MÍNIMO 150 HP. - EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE RECUPERAÇÃO DE GALERIAS DE ÁGUAS PLUVIAIS, RUA DOM ALBERTO GONÇALVES - BARRIO SANTO ANTONIO. -	181,2500	2.673,44

<b>Pedido 3059/2018</b>	<b>Total</b>	<b>2.673,44</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.673,44</b>

( DOIS MIL E SEISCENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3027/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3060/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.12 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2762/2018 **Empenho:** 6748/2018 - 30/04/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor 3</b>	<b>A. SCAVONE DOS SANTOS ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>ALUG-MAQ</b>
Endereço	R OSCAR JANSON, Nº 249
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST
CEP	13870-070
C.P.F / C.N.P.J. Nº	02.136.394/0001-35
Inscr. Estadual	
e-mail	atendimento@alugmaq.com.br
	Bairro CENTRO
	Estado SP
	Nº Telefone 3623-1168
	Nº Fax 3623-1168
	Inscr. Municipal

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b>	162	<b>Dest. Recurso</b>	011100000
-------------------------	----------------------	-----------------	-----	----------------------	-----------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
Unidade Orçamentaria	10801	GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA
Validade	SESSENTA DIAS	
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.	
Objeto	LOCAÇÃO DE MAQUINÁRIO PARA CONserto DE GALERIA DA RUA FONSECA CASTELO BRANCO	
Aplicação	DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRESTRUTURA	
Nº Requisição	3518/2018	

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	8,3	HS	017.001.00432/LOCAÇÃO DE MAQUINÁRIO/EQUIPAMENTO - COMPACTADOR DE PERCUSSÃO A GASOLINA, PARA CORREÇÃO SOLO OBRAS DE GALERIAS ÁGUAS PLUVIAIS VIA PÚBLICA NA VILA CONCEIÇÃO. -	16,2500	134,88

<b>Pedido 3060/2018</b>	<b>Total</b>	<b>134,88</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>134,88</b>

( CENTO E TRINTA E QUATRO REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2018

---

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3027/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3061/2018**

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

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

**Processo Nº:** 2763/2018 **Empenho:** 6749/2018 - 30/04/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>344</b>	<b>TERRAPLENAGEM BASSI LTDA EPP</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>TERRAPLENAGEM BASSI</b>	
Endereço	AVENIDA 13 DE MAIO, 375		Bairro JARDIM SANTA CLARA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA		Estado SP
CEP	13870-000		Nº Telefone (019) 3633-5133
C.P.F / C.N.P.J. Nº	46.428.470/0001-51		Nº Fax (019) 3631-6362
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	terraplenagembassi@hotmail.com		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 162 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto TRANSPORTE DE ESCAVADEIRA HIDRÁULICA  
 Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
 Nº Requisição 3517/2018

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	2,5	HS	017.012.00013/EQUIPAMENTO AUTO SOCORRO TIPO PLATAFORMA DE TRANSPORTE DE VEÍCULOS E EQUIPAMENTOS. PLATAFORMA DE TRANSPORTE REFORÇADA EM CHAPA DE AÇO ESTRUTURA SAE 1020, UNIDA POR PROCESSO DE SALDO MIG, DE ALTA PENETRAÇÃO E PRECISÃO, MEDINDO NO MÍNIMO 10.000MM E 2.600MM DE LARGURA TOTAL, CAPACIDADE DE ARRASTO PARA ATÉ 23.000KG. SISTEMA DE GUINCHO POR CABO DE AÇO COM NO MÍNIMO 25 MTS COMPRIMENTO E GANCHOS ESPECIAIS PARA FIXAÇÃO E IÇAMENTO (REBOQUE) DO VEÍCULO. EQUIPAMENTO CONTROLADOR DE CONJUNTO, DE ALAVANCAS MANUAIS INDEPENDENTES. - PARA TRANSPORTE DE EQUIPAMENETO PARA O BAIRRO DO RECANTO DO JAGUARI PARA CONserto DE GALERAIS ÁGUAS PLUVIAIS. -	230,0000	575,00

<b>Pedido 3061/2018</b>	<b>Total</b>	<b>575,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>575,00</b>

**( QUINHENTOS E SETENTA E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2018**



**Pedido de Compra 3027/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3061/2018**

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

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

**Processo Nº: 2763/2018    Empenho: 6749/2018 - 30/04/2018**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

---

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

---

---

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: 37 / 41)

**Sistema CECAM**

Data: 15/08/2018 08:40

**Sistema CECAM****Pedido de Compra 3027/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3062/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.69 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2765/2018 **Empenho:** 6718/2018 - 27/04/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>10937</b>	<b>POLACO CESAR MENATO MARTELINHO - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>MARTELINHO DE OURO</b>
Endereço	AVENIDA ELIAS TAVARES PINTO, 93, LETRA C1	Bairro JARDIM SANTAREM
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13874-330	Nº Telefone (019) 3633-2342
C.P.F / C.N.P.J. Nº	10.684.693/0001-32	Nº Fax (019) 3623-4313
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

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

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	PAGAMENTO DE FRANQUIA DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO DOBLO DJP-8476
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.
Nº Requisição	3477/2018

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	017.001.01148/PAGAMENTO DE FRANQUIA DE SEGURO - FRANQUIA DE TROCA DE PARABRISA DIANTEIRO. -	200,0000	200,00

<b>Pedido 3062/2018</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, 24 de Abril de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3027/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3063/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2766/2018 **Empenho:** 6727/2018 - 27/04/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

---

<b>Fornecedor</b>	<b>3875</b>	<b>M J DE O MARTIMBIANCO &amp; CIA LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>INTERDATA STORE</b>
<b>Endereço</b>	RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216	Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-200	Nº Telefone (999) 3633-1545
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	08.211.353/0001-42	Nº Fax (999) 3623-5959
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	financeiro@interdatanet.com.br	

---

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 380	<b>Dest. Recurso</b> 055000045
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11101	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
<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 IMPRESSORA		
<b>Aplicação</b>	DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL		
<b>Nº Requisição</b>	3605/2018		

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	017.001.00161/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - MANUTENÇÃO NOS EQUIPAMENTOS CONFORME ANEXOS -	1.122,0000	1.122,00

<b>Pedido 3063/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.122,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.122,00</b>

( UM MIL E CENTO E VINTE E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2018

---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3027/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3064/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2767/2018 **Empenho:** 6655/2018 - 27/04/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

---

<b>Fornecedor</b>	<b>11085</b>	<b>RITA DE CASSIA B. POVEDA SALES LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CLINICA SALES</b>
<b>Endereço</b>	RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 632	Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-250	Nº Telefone (019) 3638-1400
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	14.499.440/0001-40	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	msiltonon@hotmail.com	

---

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 217	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10901	GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC	
<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>	VACINAÇÃO DE 15 FUNCIONÁRIOS		
<b>Aplicação</b>	DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO		
<b>Nº Requisição</b>	3253/2018		

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	017.001.01546/SERVIÇO DE APLICAÇÃO DE VACINA - VACINAÇÃO CONTRA FEBRE TIFÓIDE PARA 15 SERVIDORES DO DMA -	1.275,0000	1.275,00

<b>Pedido 3064/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.275,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.275,00</b>

( UM MIL E DUZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 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: 40 / 41)

Sistema CECAM  
Data: 15/08/2018 08:40  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3027/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3065/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2768/2018 **Empenho:** 6750/2018 - 30/04/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>2554</b>	<b>VALDECIR DONISETI FERNANDENS ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>GALLO REFRIGERAÇÃO</b>
Endereço	RUA MINAS GERAIS, Nº 176	Bairro JARDIM RECREIO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13.876-01	Nº Telefone 3633-4716
C.P.F / C.N.P.J. Nº	07.739.041/0001-43	Nº Fax 9205-3390
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	galo.refrigeracao@hotmail.com	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 902	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11801	GABINETE DO DIRETOR - TECNOLOGIA	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA EM PAPANELHO DE AR CONDICIONADO		
Aplicação	Recarga de gas no ar condicionado sala do servidor centro		
Nº Requisição	3576/2018		

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	017.001.00748/SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREVENTIVA DE APARELHO DE AR CONDICIONADO -	150,0000	150,00

<b>Pedido 3065/2018</b>	<b>Total</b>	<b>150,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>150,00</b>

( CENTO E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 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: 41 / 41)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 08:40

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 3027/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3066/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.69 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2764/2018 **Empenho:** 6717/2018 - 27/04/2018**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>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 692	<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	PAGAMENTO DE FRANQUIA DE VEÍCULO IPANEMA CDZ-7867		
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.		
Nº Requisição	2033/2018		

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	017.001.01148/PAGAMENTO DE FRANQUIA DE SEGURO - FRAQUIA DO VEÍCULO KADET IPANEMA GL 1998 PLACA CDZ 7867 PELA MAPFRE SEGUROS SINISTRO Nº 30842171800001. -	915,0000	915,00

<b>Pedido 3066/2018</b>	<b>Total</b>	<b>915,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>915,00</b>

( NOVECENTOS E QUINZE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2018

---

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO