

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

(Página: 1 / 28)

Sistema CECAM  
Data: 15/08/2018 08:51  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3569/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3569/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3256/2018 **Empenho:** 7945/2018 - 24/05/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1198</b>	<b>TELÃO PUBLICIDADE LTDA</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>TELÃO &amp; CIA</b>	
Endereço	R. MINAS GERAIS, 243		Bairro JARDIM RECREIO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA		Estado SP
CEP	13.876-01		Nº Telefone 3623.5373
C.P.F / C.N.P.J. Nº	01.419.325/0001-76		Nº Fax 9131-7686
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	contato@telaoecia.com.br, <telaoecia@ig.com.br>		

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 33	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
-------------------------	----------------------	--------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10201	GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	SERVIÇO DE CAPACITAÇÃO E EDIÇÃO DE IMAGENS DE EVENTO DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL		
Aplicação	Assessoria de Comunicação Social		
Nº Requisição	4088/2018		

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	017.005.00001/SERVIÇOS DE CAPTAÇÃO E EDIÇÃO DE IMAGENS - Captação e edição de imagens em video com fornecimento de mão de obra e entrega do material finalizado do evento da administração municipal; -	1.200,0000	1.200,00

<b>Pedido 3569/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.200,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.200,00</b>

**( UM MIL E DUZENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Maio 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 / 28)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 08:51

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 3569/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3570/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3257/2018 **Empenho:** 7947/2018 - 24/05/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>2572</b>	<b>JOSÉ AGUINALDO DOS SANTOS - ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>AGUINALDO MOTOS</b>	
Endereço	RUA PROF. MACIPA ATALLA MURR, 20 - A		Bairro N. SRA. DE FÁTIMA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST		Estado SP
CEP	13872-667		Nº Telefone 3624-1665
C.P.F / C.N.P.J. Nº	04.601.272/0001-06		Nº Fax
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	aguinaldo.motos@hotmail.com		

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 126	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10701	GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	AQUISIÇÃO DE CAPACETE		
Aplicação	PREFEITURA DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SETOR DE FISCALIZAÇÃO DE TRIBUTOS		
Nº Requisição	3867/2018		

Responsável **joao.gabriel**

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

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )Queiram fornecer a esta **ENTIDADE / INSTITUIÇÃO**, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	016.009.00045/CAPACETE COM VISEIRA; TAMANHO 60; NA COR PRETA -	120,0000	120,00

<b>Pedido 3570/2018</b>	<b>Total</b>	<b>120,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>120,00</b>

( CENTO E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Maio de 2018

---

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3569/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3571/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 3258/2018 **Empenho:** 8501/2018 - 30/05/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1232</b>	<b>BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS</b>
Endereço	RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477	Bairro VL. CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-730	Nº Telefone 3631 - 5999
C.P.F / C.N.P.J. Nº	01.407.847/0001-58	Nº Fax 3631-5999
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	boavistamat.hidraulicos@hotmail.com	

**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 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 VIAS PÚBLICAS E PRAÇAS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
Nº Requisição 3597/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	UN	004.004.00225/ACABAMENTO PARA VALVULA HIDRA MAX - ANTI-VANDALISMO -	191,4000	765,60
002	4	UN	004.004.00255/REPARO DE VÁLVULA HIDRAMAX -	35,0000	140,00
003	4	UN	004.004.00264/SEDE VÁLVULA HIDRA MAX - SUBCONJUNTO -	17,4000	69,60
004	4	UN	004.004.00265/REPARO VÁLVULA DESCARGA CONTRA SEDE -	16,5300	66,12
005	1	UN	004.004.00418/REGISTRO DE ESFÉRA PVC SOLDÁVEL 25 (3/4) -	45,7500	45,75
006	1	UN	004.004.00251/VEDA ROSCA 18 X 50 MT -	9,8000	9,80
<b>Pedido 3571/2018</b>				<b>Total</b>	<b>1.096,87</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>1.096,87</b>

( UM MIL E NOVENTA E SEIS REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Maio de 2018



**Pedido de Compra 3569/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3571/2018**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO**

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

**Processo Nº: 3258/2018    Empenho: 8501/2018 - 30/05/2018**

**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



**Pedido de Compra 3569/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3573/2018**

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

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

**Processo Nº:** 3259/2018 **Empenho:** 8497/2018 - 30/05/2018

**Vínculo:** CONSELHO TUTELAR

<b>Fornecedor</b>	<b>1232</b>	<b>BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS</b>
Endereço	RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477	Bairro VL. CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13870-730	Nº Telefone 3631 - 5999
C.P.F / C.N.P.J. Nº	01.407.847/0001-58	Nº Fax 3631-5999
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	boavistamat.hidraulicos@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 443 **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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO NO CONSELHO TUTELAR  
 Aplicação CONSELHO TUTELAR  
 Nº Requisição 4004/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	016.003.00313/MANGUEIRA DE MÁQUINA DE LAVAR ROUPAS 1/2 X 2M -	10,0000	10,00
002	1	PC	004.004.00557/MANGUEIRA DE SAÍDA PARA MAQUINA DE LAVAR -	14,5000	14,50

<b>Pedido 3573/2018</b>	<b>Total</b>	<b>24,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>24,50</b>

**( VINTE E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Maio 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: 6 / 28)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 08:51

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 3569/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3574/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.69 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3260/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Anulação de Empenho:** 9617/2018**Fornecedor 11120 PORTO SEGURO - VIDA E PREVIDÊNCIA S/A****Nome Fantasia**

Endereço ALAMEDA BARÃO DE PIRACICABA, 618

Bairro CAMPOS ELÍSIOS

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01216-011

Nº Telefone (011) 3366-3054

C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.768.284/0001-40

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 379

Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE SEGURO DE VIDA PARA OS BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA MULTIRÃO SOCIAL

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 4163/2018

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	017.001.01067/SEGURO DE VIDA -	278,0000	278,00

<b>Pedido 3574/2018</b>	<b>Total</b>	<b>278,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>278,00</b>

( DUZENTOS E SETENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Maio de 2018

---

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3569/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3576/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 23/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 3357/2018 **Empenho:** 8493/2018 - 30/05/2018  
**Vínculo:** AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS

**Fornecedor 10122 ALINE NICACIO - ME**  
**Nome Fantasia**  
Endereço RUA MARIA RITA DO PRADO SILVA, 779 Bairro PADRE DONIZETTI II  
Cidade TAMBAU Estado SP  
CEP 13710-000 Nº Telefone (019) 3673-5865  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.304.445/0001-70 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail alinenicaciome@gmail.com

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

Endereço  
Unidade Orçamentaria 11901 GABINETE DO DIRETOR - ASSESSORIA DE TRÂNSITO  
Validade CONFORME EDITAL  
Prazo Entrega CONFORME EDITAL Prazo de Pagto CONFORME EDITAL  
Garantia CONFORME EDITAL  
Objeto AQUISIÇÃO DE POSTES DE SINALIZAÇÃO E MATERIAL DE PINTURA VIÁRIA.  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA-ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA

Responsável **andrea.orlandi**

**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
005	150	UN	004.001.00731/ROLO DE LÃ DE CARNEIRO MEDIDA 100 MM, ALTURA DA LÃ DE 22 MM, COM CABO APRESENTAR AMOSTRA DO ROLO COMPEL	4,6000	690,00
004	100	UN	004.001.00730/ROLO DE LÃ DE CARNEIRO MEDIDA 230 MM, ALTURA DA LÃ DE 22 MM, COM CABO COM CABO MODELO GAIOLA, APRESENTAR AMOSTRA DO ROLO COMPEL	13,9000	1.390,00
001	30	LTA	004.001.00098/AGUARRÁS COMPOSTO SOLVENTE A BASE DE HIDROCARBONETO ALIFÁTICOS DE PETRÓLEO, TIPO 4.5.10, CONFORME NBR 11702, PARA SER UTILIZADO COMO DILUENTE DE TINTA ESMALTE A BASE DE RESINA ALQUÍDICA. EMBALAGEM: LATA DE 5 LITROS <b>Maza</b>	49,5000	1.485,00
008	10	FR	004.001.00743/SENSIBILIZANTE BICROMATO PARA SERIGRAFIA - FRASCO 100 ML <b>Genesis</b>	7,3800	73,80

<b>Pedido 3576/2018</b>	<b>Total</b>	<b>3.638,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.638,80</b>



**Pedido de Compra 3569/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3576/2018**

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

**Modalidade: 23/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 3357/2018    Empenho: 8493/2018 - 30/05/2018**

**Vínculo: AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS**

---

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

---

( TRÊS MIL E SEISCENTOS E TRINTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Maio de 2018

---

DEBORA FERRAZ CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 3569/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3577/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.04 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 3261/2018 **Empenho:** 7944/2018 - 24/05/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1498</b>	<b>ESCRITÓRIO CENTRAL DE ARRECAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO - ECAD</b>
<b>Nome Fantasia</b>		
Endereço	R GUILHERMINA GUINLE, 207	Bairro BOTAFOGO
Cidade	RIO DE JANEIRO	Estado RJ
CEP	22270-060	Nº Telefone (19) 38635641
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.474.973/0001-62	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	agenciaitapira@hotmail.com	

**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 PAGAMENTO DE TAXA AO ECAD REFERENTE A SEMANA "FICA FICA"  
 Aplicação Departamento de Cultura  
 Nº Requisição 4167/2018

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	017.001.00486/PAGAMENTO DE TAXA AO ECAD -	3.388,6400	3.388,64

<b>Pedido 3577/2018</b>	<b>Total</b>	<b>3.388,64</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.388,64</b>

( TRÊS MIL E TREZENTOS E OITENTA E OITO REAIS E SESENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Maio 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: 10 / 28)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 08:51

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 3569/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3578/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.14 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3262/2018 **Empenho:** 7946/2018 - 24/05/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>2610</b>	<b>BOA VISTA CLASSE A LOCADORA E SERVIÇOS LTDA - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>BV BOA VISTA - EMPRESA DE TRANSPORTE DE ALUNOS</b>
Endereço	RUA JOAQUIM JOSÉ DE OLIVEIRA SOBRINHO, 102	Bairro TERESA CRISTINA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13876-530	Nº Telefone (019) 3631-2758
C.P.F / C.N.P.J. Nº	05.952.323/0001-07	Nº Fax (019) 9648-2171
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	boavistalocadora@ig.com.br; rubinhodavan2015@gmail	

<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	SERVIÇO DE TRANSPORTE DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA PARA RIO CLARO EM EVENTO CULTURAL		
Aplicação	Departamento de Cultura		
Nº Requisição	4148/2018		

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	017.001.00227/LOCAÇÃO DE ÔNIBUS -	1.480,0000	1.480,00

<b>Pedido 3578/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.480,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.480,00</b>

( UM MIL E QUATROCENTOS E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Maio de 2018

---

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3569/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3579/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3263/2018 **Empenho:** 8502/2018 - 30/05/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1901</b>	<b>SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>ELETRO BRAZ</b>
Endereço	RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (999) 3623-6651
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.942.924/0001-03	Nº Fax (999) 3633-5320
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	eletrobrazbraz@ig.com.br	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 466	<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	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO NO THEATRO MUNICIPAL		
Aplicação	Departamento de Cultura		
Nº Requisição	3966/2018		

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	UN	004.003.01015/REFLETOR LED 200W -	531,0000	2.124,00

<b>Pedido 3579/2018</b>	<b>Total</b>	<b>2.124,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.124,00</b>

( DOIS MIL E CENTO E VINTE E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Maio de 2018

---

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3569/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3580/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 3264/2018 **Empenho:** 8499/2018 - 30/05/2018  
**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	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 380 **Dest. Recurso** 055000045

**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 EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA DO DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
**Nº Requisição** 4103/2018

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 - MANUTENÇÃO NOS EQUIPAMENTOS CONFORME ANEXOS -	1.117,0000	1.117,00

<b>Pedido 3580/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.117,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.117,00</b>

( UM MIL E CENTO E DEZESSETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3569/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3584/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 23/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 3357/2018 **Empenho:** 8494/2018 - 30/05/2018  
**Vínculo:** AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS

**Fornecedor 10724 SUPERAÇÃO COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia**  
Endereço RUA ALTO DOS RODRIGUES, 1000 Bairro JD SANTA TEREZINHA  
Cidade GUARULHOS Estado SP  
CEP 07160-350 Nº Telefone (011) 4411-1739  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 23.541.435/0001-49 Nº Fax (011) 2411-1106  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail novodesafio.comunicacao@gmail.com

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

Endereço  
Unidade Orçamentaria 11901 GABINETE DO DIRETOR - ASSESSORIA DE TRÂNSITO  
Validade CONFORME EDITAL  
Prazo Entrega CONFORME EDITAL Prazo de Pagto CONFORME EDITAL  
Garantia CONFORME EDITAL  
Objeto AQUISIÇÃO DE POSTES DE SINALIZAÇÃO E MATERIAL DE PINTURA VIÁRIA.  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA-ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA

Responsável **andrea.orlandi**

**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
015	100	BL	016.003.00048/TINTA PARA SINALIZAÇÃO VIÁRIA, NA COR AMARELA, A BASE DE RESINA ACRÍLICA, CONF. NBR 11.862; RESISTÊNCIA À ABRASÃO E INTEMPÉRIES, NÃO DEVENDO APRESENTAR COAGULAÇÃO, E SEDIMENTAÇÃO COMPACTA; ACABAMENTO ANTIDERRAPANTE, DEVENDO MANTER SUA COESÃO E COR APÓS APLICAÇÃO NO PAVIMENTO; COM FÁCIL HOMOGENEIZAÇÃO; PARA DEMARCAÇÃO VIÁRIA COM ALTO VOLUME DE TRÁFEGO; INDICADA PARA APLICAÇÃO EM PAVIMENTOS BETUMINOSOS OU DE CONCRETO; SEGURANCA (MUNSELL: 9,5 (TOLERÂNCIA 9, 0); COM TEMPO DE SECAGEM RÁPIDA MÁXIMO DE 20 MINUTOS (CONFORME NBR. 15438); FORNECIDA EM BALDE METÁLICO C/ CAPACIDADE/ 18 LITROS, DEVENDO CONSTAR: TINTAS P/ SINALIZAÇÃO VIÁRIA, COR DA TINTA; RETRO REFLETÂNCIA CONFORME NBR 14723; DEVER VIR ACOMPANHADA DE CERTIFICADO DO FABRICANTE, DATA DE VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DA ENTREGA, NOME DO FABRICANTE E DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM DO PRODUTO. CÓDIGO BEC: 3375757. <b>SuperVia</b>	190,0000	19.000,00
019	10	BL	016.003.00402/TINTA PARA SINALIZAÇÃO VIÁRIA, NA COR PRETA, CONFORME NBR 13.699; BALDE COM 18 LITROS <b>SupremaCor</b>	200,0000	2.000,00



**Pedido de Compra 3569/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3584/2018**

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

**Modalidade:** 23/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 3357/2018    **Empenho:** 8494/2018 - 30/05/2018

**Vínculo:** AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS

<u>Item Nº</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
			Pedido 3584/2018	<b>Total</b>	<b>21.000,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>21.000,00</b>

( VINTE E UM MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Maio de 2018

\_\_\_\_\_  
DEBORA FERRAZ CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

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



**Pedido de Compra 3569/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3585/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 23/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 3357/2018 **Empenho:** 8495/2018 - 30/05/2018  
**Vínculo:** AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS

<b>Fornecedor</b>	<b>10829</b>	<b>ALIANCA SINALIZACAO EIRELI - ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>ALIANCA SINALIZACAO EIRELI - ME</b>	
<b>Endereço</b>	PC ANIELO GRAGNANO , 40 - SALA 2B		Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	JANDIRA		Estado SP
<b>CEP</b>	06600-050		Nº Telefone (011) 4707-1720
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	19.945.923/0001-44		Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>			Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	ALIANCA21SINALIZACAO@GMAIL.COM		

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

**Endereço**  
**Unidade Orçamentaria** 11901 GABINETE DO DIRETOR - ASSESSORIA DE TRÂNSITO  
**Validade** CONFORME EDITAL  
**Prazo Entrega** CONFORME EDITAL **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL  
**Garantia** CONFORME EDITAL  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE POSTES DE SINALIZAÇÃO E MATERIAL DE PINTURA VIÁRIA.  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA-ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA

**Responsável** **andrea.orlandi**

**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
016	150	BL	016.003.00049/TINTA PARA SINALIZAÇÃO VIÁRIA, NA COR BRANCA, A BASE DE RESINA ACRÍLICA, CONF. NBR 11.862; RESISTÊNCIA À ABRASÃO E INTEMPÉRIES, NÃO DEVENDO APRESENTAR COAGULAÇÃO, E SEDIMENTAÇÃO COMPACTA; ACABAMENTO ANTIDERRAPANTE, DEVENDO MANTER SUA COESÃO E COR APOS APLICAÇÃO NO PAVIMENTO; COM FÁCIL HOMOGENEIZAÇÃO; PARA DEMARCAÇÃO VIÁRIA COM ALTO VOLUME DE TRÁFEGO; INDICADA PARA APLICAÇÃO EM PAVIMENTOS BETUMINOSOS OU DE CONCRETO; SEGURANCA (MUNSELL: 9,5 (TOLERÂNCIA 9, 0); COM TEMPO DE SECAGEM RÁPIDA MÁXIMO DE 20 MINUTOS (CONFORME NBR. 15438); FORNECIDA EM BALDE METÁLICO C/ CAPACIDADE/ 18 LITROS, DEVENDO CONSTAR: TINTAS P/ SINALIZAÇÃO VIÁRIA, COR DA TINTA; RETRO REFLETÂNCIA CONFORME NBR 14723; DEVER VIR ACOMPANHADA DE CERTIFICADO DO FABRICANTE, DATA DE VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DA ENTREGA, NOME DO FABRICANTE E DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM DO PRODUTO. CÓDIGO BEC: 3375846. <b>EZ-CRIL</b>	190,0000	28.500,00

<b>Pedido 3585/2018</b>	<b>Total</b>	<b>28.500,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>28.500,00</b>



**Pedido de Compra 3569/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3585/2018**

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

**Modalidade: 23/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 3357/2018    Empenho: 8495/2018 - 30/05/2018**

**Vínculo: AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS**

---

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

---

( VINTE E OITO MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Maio de 2018

---

DEBORA FERRAZ CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





Pedido de Compra 3569/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3586/2018  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: 23/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
Processo Nº: 3357/2018 Empenho: 8496/2018 - 30/05/2018  
Vínculo: AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS

Fornecedor 11108 R.J.C. SINALIZAÇÃO URBANA LTDA - EPP  
Nome Fantasia  
Endereço RUA JAIME RODRIGUES MODESTO, 233 Bairro VILA SILVIA  
Cidade SÃO PAULO Estado SP  
CEP 03728-005 Nº Telefone (011) 2618-4852  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.420.273/0001-74 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail rodrigo\_kruse@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME EDITAL Ficha Nº 916 Dest. Recurso 011100000

Endereço  
Unidade Orçamentaria 11901 GABINETE DO DIRETOR - ASSESSORIA DE TRÂNSITO  
Validade CONFORME EDITAL  
Prazo Entrega CONFORME EDITAL Prazo de Pagto CONFORME EDITAL  
Garantia CONFORME EDITAL  
Objeto AQUISIÇÃO DE POSTES DE SINALIZAÇÃO E MATERIAL DE PINTURA VIÁRIA.  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA-ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA

Responsável **andrea.orlandi**

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
014	150	UN	004.001.00961/COLUNA SIMPLES PP, MEDIDA 2 1/2 X 2,65 X 3600MM, CONFECCIONADA E CHAPA DE AÇO CARBONO SEM EMENDAS CONFORME NORMA NBR 6591, CONTRA CORROSÃO E SUBMETIDA A GALVANIZAÇÃO POR IMERSÃO A QUENTE, COM UMA DAS PONTAS AMASSADA E NA OUTRA ACOMPANHA UMA TAMPA PROTETORA DE PVC RJC Sinalização Urbana	120,0000	18.000,00

Pedido 3586/2018	Total	18.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	18.000,00

( DEZOITO MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Maio de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 18 / 28)

Sistema CECAM  
Data: 15/08/2018 08:51  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3569/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3587/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3265/2018 **Empenho:** 7938/2018 - 24/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

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

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 764 Dest. Recurso 053000039

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 084/18 - AMANDA DE SOUZA MARTINS

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

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3631/2018

Nº Contrato 84 / 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
002	6	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

<b>Pedido 3587/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.800,00</b>

( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Maio de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOSRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 19 / 28)

Sistema CECAM  
Data: 15/08/2018 08:51  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3569/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3587/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3265/2018 **Empenho:** 7938/2018 - 24/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

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

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 764

Dest. Recurso 053000039

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 084/18 - AMANDA DE SOUZA MARTINS

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

DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO

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

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3631/2018

Nº Contrato 89 / 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
002	6	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

<b>Pedido 3587/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.800,00</b>

**( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Maio de 2018**LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOSRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3569/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3587/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3265/2018 **Empenho:** 7938/2018 - 24/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

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

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 764

Dest. Recurso 053000039

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 084/18 - AMANDA DE SOUZA MARTINS

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

DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO

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

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3631/2018

Nº Contrato 116 / 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
002	6	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

<b>Pedido 3587/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.800,00</b>

**( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Maio de 2018**LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOSRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 21 / 28)

Sistema CECAM  
Data: 15/08/2018 08:51  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3569/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3587/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3265/2018 **Empenho:** 7938/2018 - 24/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

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

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 764

Dest. Recurso 053000039

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 084/18 - AMANDA DE SOUZA MARTINS

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

DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO

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

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3631/2018

Nº Contrato 131 / 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
002	6	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

<b>Pedido 3587/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.800,00</b>

**( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Maio de 2018**LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOSRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3569/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3587/2018  
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
Processo Nº: 3265/2018 Empenho: 7938/2018 - 24/05/2018  
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Global/Estimativo

Ata de Registro de Preço Nº: 67/2017

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

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 764 Dest. Recurso 053000039

Endereço CONFORME CONTRATO  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade CONFORME CONTRATO  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia CONT 084/18 - AMANDA DE SOUZA MARTINS  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE  
DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO  
(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE  
ADOLESCENTES  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 3631/2018  
Nº Contrato 132 / 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
002	6	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

Pedido 3587/2018	Total	10.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.800,00

( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Maio de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3569/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3588/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 17/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2018      **Empenho:** 8498/2018 - 30/05/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

<b>Fornecedor</b>	<b>6555</b>	<b>CLAUDETE REGINA DOS SANTOS ANDRADE ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>QUITANDA DO NAGIB</b>
<b>Endereço</b>	RUA HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, 1456	Bairro DER
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13874-000	Nº Telefone (019) 98383-2292
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	18.542.736/0001-57	Nº Fax (019) 3633-8346
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	quitandadonagib@hotmail.com	

<b>Local de Entrega</b>	CONFORME CONTRATO	<b>Ficha Nº</b> 474	<b>Dest. Recurso</b> 015100000
<b>Endereço</b>	CONFORME CONTRATO		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11301	GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES	
<b>Validade</b>	CONFORME CONTRATO		
<b>Prazo Entrega</b>	CONFORME CONTRATO	<b>Prazo de Pagto</b>	CONFORME CONTRATO
<b>Garantia</b>	CONT 086/18		
<b>Objeto</b>	AQUISIÇÃO DE LANCHES, BEBIDAS, SALGADOS, CONFEITARIA, REFEIÇÕES E OUTROS ALIMENTOS PARA EVENTOS DIVERSOS.		
<b>Aplicação</b>	DEPARTAMENTO DE ASSITÊNCIA SOCIAL, ESPORTES, EDUCAÇÃO, TURISMOS , RECURSOS HUMANOS E CULTURA.		

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
018	6000	UN	006.001.00208/SUCO DE FRUTA INTEGRAL DE SABORES VARIADOS, 100% NATURAL, APRESENTADO NA FORMA RESFRIADA, ISENTO DE FERMENTAÇÃO, CONSERVANTE, AÇÚCAR E SEM ADIÇÃO DE ÁGUA, COM COR, AROMA E SABOR PRÓPRIOS COM VALIDADE MÍNIMA NA DATA ENTREGA DE 144 DIAS, EMBALAGEM PRIMARIA APROPRIADA CAIXA CARTONADA ALUMINIZADA E SUAS CONDIÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A NORMATIVA 01/00 (MAPA) RDC 12/01, RDC 259/023, RDC 360/03, RDC 14/14 E ALTERAÇÕES PRODUTO SUJEITO A VERIFICAÇÃO NO ATO DA ENTREGA AOS PROCED. ADM. DETERMINADOS PELO MAPA E ANVISA; 200 ML. <b>MARATÁ</b>	2,9000	17.400,00

<b>Pedido 3588/2018</b>	<b>Total</b>	<b>17.400,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>17.400,00</b>

( DEZESSETE MIL E QUATROCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Maio de 2018



**Pedido de Compra 3569/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3588/2018**

**Global/Estimativo**

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

**Modalidade: 17/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 0/2018**

**Empenho: 8498/2018 - 30/05/2018**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

---

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

---

---

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



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

(Página: 25 / 28)

Sistema CECAM  
Data: 15/08/2018 08:51  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3569/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3589/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 36/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2018      **Empenho:** 7939/2018 - 24/05/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Global/Estimativo**

<b>Fornecedor</b> 894	<b>CSB PROMOÇÕES LTDA ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>C. S. B. PROMOÇÕES</b>	
Endereço	RUA GETÚLIO VARGAS, 627	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-100	Nº Telefone (019) 3622-2473
C.P.F / C.N.P.J. Nº	58.671.934/0001-35	Nº Fax (999) 9775-8720
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	cgcaslini@uol.com.br/jctsbila@ig.com.br	

**Local de Entrega** CONFORME EDITAL      **Ficha Nº** 538      **Dest. Recurso** 012200000

Endereço  
 Unidade Orçamentaria 11402      SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
 Validade CONFORME CONTRATO  
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO      Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
 Garantia CONT 103/18  
 Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO, ILUMINAÇÃO E LOCUÇÃO PARA OS EVENTOS DE 2018.  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO E TURISMO.  
 Nº Contrato 103 / 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
004	2	SERV	017.001.01229/SERVIÇO DE SONORIZAÇÃO PARA EVENTO TIPO 01	2.500,0000	5.000,00
003	1	SERV	017.001.01228/SERVIÇO DE SONORIZAÇÃO PARA EVENTO TIPO 02	2.500,0000	2.500,00
005	1	SERV	017.001.01250/SERVIÇO DE SONORIZAÇÃO PARA EVENTO TIPO 03	6.400,0000	6.400,00
006	14	SERV	017.001.01374/SERVIÇO DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO PARA EVENTO TIPO 04	799,0000	11.186,00
007	1	SERV	017.001.01557/SERVIÇO DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO PARA EVENTO TIPO 05	6.400,0000	6.400,00
<b>Pedido 3589/2018</b>				<b>Total</b>	<b>31.486,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>31.486,00</b>

( TRINTA E UM MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Maio 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: 26 / 28)

Sistema CECAM  
Data: 15/08/2018 08:51  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3569/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3590/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 36/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2018      **Empenho:** 7942/2018 - 24/05/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

<b>Fornecedor</b> 894	<b>CSB PROMOÇÕES LTDA ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>C. S. B. PROMOÇÕES</b>	
Endereço	RUA GETÚLIO VARGAS, 627	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-100	Nº Telefone (019) 3622-2473
C.P.F / C.N.P.J. Nº	58.671.934/0001-35	Nº Fax (999) 9775-8720
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	cgcaslini@uol.com.br/jctsibila@ig.com.br	

**Local de Entrega** CONFORME EDITAL      **Ficha Nº 862**      **Dest. Recurso** 011100000

Endereço  
 Unidade Orçamentaria 11601      GABINETE DO DIRETOR - TURISMO  
 Validade CONFORME CONTRATO  
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO      Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
 Garantia CONT 103/18  
 Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO, ILUMINAÇÃO E LOCUÇÃO PARA OS EVENTOS DE 2018.  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO E TURISMO.  
 Nº Contrato 103 / 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
008	1	SERV	017.001.01558/SERVIÇO DE TRANSMISSÃO SIMULTÂNEA, FILMAGEM E GRAVAÇÃO DE DVD Serviço de Transmissão simultânea, filmagem e gravação de Dvd para 3 dias de evento.	7.000,0000	7.000,00

<b>Pedido 3590/2018</b>	<b>Total</b>	<b>7.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7.000,00</b>

( SETE MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Maio 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: 27 / 28)

Sistema CECAM  
Data: 15/08/2018 08:51  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3569/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3591/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 36/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2018      **Empenho:** 7941/2018 - 24/05/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

<b>Fornecedor</b> 894	<b>CSB PROMOCOES LTDA ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>C. S. B. PROMOÇÕES</b>	
Endereço	RUA GETÚLIO VARGAS, 627	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-100	Nº Telefone (019) 3622-2473
C.P.F / C.N.P.J. Nº	58.671.934/0001-35	Nº Fax (999) 9775-8720
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	cgcaslini@uol.com.br/jctsbila@ig.com.br	

**Local de Entrega** CONFORME EDITAL      **Ficha Nº 862**      **Dest. Recurso** 011100000

Endereço  
 Unidade Orçamentaria 11601      GABINETE DO DIRETOR - TURISMO  
 Validade CONFORME CONTRATO  
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO      Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
 Garantia CONT 103/18  
 Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO, ILUMINAÇÃO E LOCUÇÃO PARA OS EVENTOS DE 2018.  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO E TURISMO.  
 Nº Contrato 103 / 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
002	1	SERV	017.001.01011/SERVIÇO DE LOCUÇÃO DE EVENTOS Locução para 3 dias de evento	1.200,0000	1.200,00

<b>Pedido 3591/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.200,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.200,00</b>

( UM MIL E DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Maio 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: 28 / 28)

Sistema CECAM  
Data: 15/08/2018 08:51  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3569/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3592/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 36/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2018      **Empenho:** 7940/2018 - 24/05/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor 894 CSB PROMOCOES LTDA ME**  
**Nome Fantasia C. S. B. PROMOÇÕES**  
Endereço RUA GETÚLIO VARGAS, 627      Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA      Estado SP  
CEP 13870-100      Nº Telefone (019) 3622-2473  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.671.934/0001-35      Nº Fax (999) 9775-8720  
Inscr. Estadual      Inscr. Municipal  
e-mail cgcaslini@uol.com.br/jctsbila@ig.com.br

**Local de Entrega** CONFORME EDITAL      **Ficha Nº 862**      **Dest. Recurso** 011100000

Endereço  
Unidade Orçamentaria 11601      GABINETE DO DIRETOR - TURISMO  
Validade CONFORME CONTRATO  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO      Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia CONT 103/18  
Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO,  
ILUMINAÇÃO E LOCUÇÃO PARA OS EVENTOS DE 2018.  
Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO E TURISMO.  
Nº Contrato 103 / 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	017.001.00441/SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO	40.000,0000	40.000,00

<b>Pedido 3592/2018</b>	<b>Total</b>	<b>40.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>40.000,00</b>

( QUARENTA MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Maio de 2018

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

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