

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

(Página: 1 / 57)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3907/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3907/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.14 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3630/2018 **Empenho:** 9525/2018 - 19/06/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	4978	ANTONIO BATISTA ORLANDO ME
Nome Fantasia		A TONY AQUI TEM
Endereço	R LUIZ LAZARO ZAMENHOFF, Nº 327	Bairro SAO MARCOS
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13.876-02	Nº Telefone 3633-4851
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.153.857/0001-41	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	atonyaquitem@hotmail.com<atonyaquitem@terra.com.br	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 858** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
Unidade Orçamentaria	11601	GABINETE DO DIRETOR - TURISMO
Validade	SESSENTA DIAS	
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.	
Objeto	AQUISIÇÃO DE BANDEIRINHAS PLÁSTICAS PARA A FESTA DE SÃO JOÃO	
Aplicação	Departamento de Turismo.	
Nº Requisição	4539/2018	

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	600 UN	014.001.00067/VARAL DE BANDEIRA PARA FESTA JUNINA COM 10 M DE CORDÃO E 20 BANDEIRAS PLÁSTICAS MEDINDO 18 X 23 CM -	3,3000	1.980,00

Pedido 3907/2018	Total	1.980,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.980,00

(UM MIL E NOVECENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho de 2018

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

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

(Página: 2 / 57)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3907/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3908/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.05 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3631/2018 **Empenho:** 9541/2018 - 19/06/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	10922	CAMILLA DE OLIVEIRA 36298666893
Nome Fantasia		
Endereço	RUA CAPITÃO MAURILIO MASSARO, 224	Bairro JARDIM DAS ACACIAS
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13877-004	Nº Telefone ()
C.P.F / C.N.P.J. Nº	26.291.764/0001-77	Nº Fax (019) 3635-3624
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

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	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	CONTRATAÇÃO DE ARTISTA PROFISSIONAL PARA APRESENTAÇÃO DE SHOW FESTA DE SÃO JOÃO		
Aplicação	Departamento de Cultura		
Nº Requisição	3958/2018		

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	017.001.00208/APRESENTAÇÃO DE ARTISTA EM SHOWS E EVENTOS - Contratação de artista profissional para apresenta-se no dia 24 de junho de 2018, na Festa de São João a realizar-se no Recinto de Exosições José Ruy de Lima Azevedo, localizado na Avenida Senador Marcos Freire, s/nº - Vila Brasil. -	2.500,0000	2.500,00

Pedido 3908/2018	Total	2.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.500,00

(DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho de 2018

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

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

(Página: 3 / 57)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3907/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3909/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 2077/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO**Processo Nº:** 0/2018**Empenho:** 9517/2018 - 19/06/2018**Vínculo:** EDUCAÇÃO**Cotação Nº:** 87/2018**Fornecedor 5600 ASSOCIAÇÃO DOS PRODUTORES DE S J B VISTA E REGIÃO**
Nome Fantasia APROSA

Endereço AV. JANDIRA DE OLIVEIRA FREITAS, 500

Bairro DISTRITO INDUSTRIAL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13877-753

Nº Telefone (019) 3056-6707

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.149.240/0001-31

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mig.assessoria@gmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO**Ficha Nº** 556**Dest. Recurso** 052300005

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 119/18

Objeto Aquisição de GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR, para alunos da rede de educação básica pública

Aplicação Educação - Setor de Nutrição Escolar

Nº Requisição 2914/2018

Nº Contrato 119 / 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	6000	KG	006.001.00156/FEIJÃO CARIOQUINHA DE PRIMEIRA QUALIDADE, EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE MATURAÇÃO E CONSERVAÇÃO, A GRANEL EM SACOS DE 30 KG.	6,1300	36.780,00
002	6000	KG	006.001.00158/MANGA PALMER GRAÚDA DE PRIMEIRA QUALIDADE	5,2000	31.200,00
003	920	KG	006.003.00009/BRÓCOLI EXTRA DE PRIMEIRA QUALIDADE	8,4000	7.728,00
004	5750	KG	006.003.00057/MARACUJÁ AZEDO TIPO A	8,1000	46.575,00
Pedido 3909/2018 Total					122.283,00
Descontos (-)					0,00
Impostos (+)					0,00
Valor					122.283,00

(CENTO E VINTE E DOIS MIL E DUZENTOS E OITENTA E TRÊS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho 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: 4 / 57)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3907/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3910/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3632/2018 **Empenho:** 9586/2018 - 19/06/2018**Vínculo:** EDUCAÇÃO

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

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

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11402	SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE BANNER PARA DESFILE MUNICIPAL		
Aplicação	EDUCAÇÃO		
Nº Requisição	4219/2018		

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	SERV	017.001.00973/CONFECÇÃO DE BANNER - COM ACABAMENTO EM BASTÃO E CORDINHA EM AMBOS, 3,00 X 0,90M, COM O INSCRITO EM PRETO: COPA 2018: "EM NOSSO CORAÇÃO, A PAIXÃO DE UM CAMPEÃO". 3,00 X 0,90 M, COM O INSCRITO EM PRETO: PROGRAMA VIVER E SER FELIZ E PROERD, TRABALHANDO PELA PREVENÇÃO QUANTO AO USO DE DROGAS. -	170,0000	340,00

Pedido 3910/2018	Total	340,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	340,00

(TREZENTOS E QUARENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho de 2018**RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3907/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3912/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 2077/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Processo Nº: 3628/2018 **Empenho:** 9518/2018 - 19/06/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor	5600	ASSOCIAÇÃO DOS PRODUTORES DE S J B VISTA E REGIÃO
Nome Fantasia		APROSA
Endereço	AV. JANDIRA DE OLIVEIRA FREITAS, 500	Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13877-753	Nº Telefone (019) 3056-6707
C.P.F / C.N.P.J. Nº	12.149.240/0001-31	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	mig.assessoria@gmail.com	

Local de Entrega	CONFORME CONTRATO	Ficha Nº 552	Dest. Recurso 052200010
Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11403 SETOR DE NUTRIÇÃO		
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 119/18		
Objeto	Aquisição de GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR, para alunos da rede de educação básica pública.		
Aplicação	Educação - Setor de Nutrição Escolar		
Nº Requisição	2895/2018		
Nº Contrato	119 / 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	17940	KG	006.003.00005/BATATA MONALISA DE PRIMEIRA QUALIDADE -	3,4900	62.610,60
002	3450	KG	006.003.00076/CENOURA EXTRA AA DE PRIMEIRA QUALIDADE; CAIXA COM 24 KG -	3,4400	11.868,00
003	4600	KG	006.003.00072/PEPINO CAIPIRA TIPO AA -	3,3000	15.180,00
004	3450	KG	006.003.00002/ABOBRINHA BRASILEIRA EXTRA AA DE PRIMEIRA QUALIDADE -	2,8700	9.901,50
005	3450	KG	006.003.00068/CHUCHU EXTRA AA DE PRIMEIRA QUALIDADE -	3,1700	10.936,50
006	4830	KG	006.003.00003/ALFACE CRESPA EXTRA -	8,0000	38.640,00
007	12650	KG	006.003.00079/TOMATE EXTRA AA PARA SALADA -	6,0700	76.785,50
008	5290	UN	006.003.00084/CHEIRO VERDE. -	2,8400	15.023,60
009	6900	KG	006.003.00011/CEBOLA MÉDIA NACIONAL DE PRIMEIRA QUALIDADE -	3,7000	25.530,00
010	92	KG	006.003.00056/MILHO VERDE EXTRA -	4,4800	412,16
011	2300	KG	006.003.00066/BETERRABA EXTRA AA DE PRIMEIRA QUALIDADE -	3,2200	7.406,00



Pedido de Compra 3907/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3912/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 2077/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO

Processo Nº: 3628/2018 Empenho: 9518/2018 - 19/06/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
012	805	KG	006.003.00073/PIMENTÃO VERDE EXTRA AA	6,1500	4.950,75
			-		
013	2070	KG	006.001.00141/LIMÃO TAITI -	3,9400	8.155,80

Pedido 3912/2018	Total	287.400,41
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	287.400,41

(DUZENTOS E OITENTA E SETE MIL E QUATROCENTOS REAIS E QUARENTA E UM CENTAVO)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3907/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3913/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 2077/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO

Processo Nº: 3629/2018 Empenho: 9519/2018 - 19/06/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 9 / 57)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 08:58

Sistema CECAM

Pedido de Compra 3907/2018 - 0**Nº Pedido de Compra: 3914/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3633/2018 **Empenho:** 9548/2018 - 19/06/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	1372	LOJA COOPERADA SÃO JOÃO LTDA
Nome Fantasia		DEPOSITO RAMON
Endereço	AV: DURVAL NICOLAU, 260	Bairro JD. NOVA SÃO JOÃO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13871-110	Nº Telefone (019) 3633-4283
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.818.659/0001-48	Nº Fax (999)
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	loja.cooperada@bol.com.br	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 18	Dest. Recurso 011100000
-------------------------	----------------------	--------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10102	TIRO DE GUERRA - 02.036	
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 TIRO DE GUERRA		
Aplicação	GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036		
Nº Requisição	4388/2018		

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	004.004.00548/TUBO EXTENSÍVEL COM SPOOD PARA VASO CROMADO - . -	15,9000	15,90

Pedido 3914/2018	Total	15,90
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	15,90

(QUINZE REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3907/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3915/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3634/2018 **Empenho:** 9535/2018 - 19/06/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	11133	DAIANE APARECIDA DA SILVA 44356819861
Nome Fantasia		
Endereço	RUA ADEMAR DE BARROS, 78	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (019) 3633-8765
C.P.F / C.N.P.J. Nº	30.632.351/0001-86	Nº Fax (019) 97167-1991
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	daianeap078@gmail.com	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 33	Dest. Recurso 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	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PRODUÇÃO TEXTUAL DE ROTEIROS E BOLETINS INFORMATIVOS		
Aplicação	Assessoria de Comunicação Social		
Nº Requisição	4387/2018		

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	7	SERV	017.001.01571/SERVIÇO DE PRODUÇÃO TEXTUAL DE ROTEIROS, BOLETINS INFORMATIVOS, AUXÍLIO EM PRODUÇÃO DE PAUTAS E APRESENTAÇÕES DE PROGRAMAS INSTITUCIONAIS SOBRE AÇÕES, EVENTOS E TRABALHOS DESTA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL. - Serviços de produção textual de roteiros, bolentins informativos, auxílio em produção de pautas e apresentações de programas institucionais sobre ações, eventos e trabalhos desta administração municipal, temporário pelo período de 7 meses. -	1.050,0000	7.350,00

Pedido 3915/2018	Total	7.350,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.350,00

(SETE MIL E TREZENTOS E CINQUENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho de 2018**RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3907/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3917/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 4/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 3635/2018 **Empenho:** 9553/2018 - 19/06/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 18/2018**Fornecedor 6700 ELETRICA LUZ COMERCIAL MATERIAIS ELETRICOS LTDA ME****Nome Fantasia**

Endereço AV INDEPENDENCIA, 6060 - QD 70C - LT 02

Bairro SETOR AEROPORTO

Cidade GOIÂNIA

Estado GO

CEP 74070-010

Nº Telefone (062) 3924-7226

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.226.324/0001-42

Nº Fax (062) 3924-6034

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletricaluzz@hotmail.com; eduardobssp@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 10

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto Registro de Preços para aquisição de material elétrico e hidráulico

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 4384/2018

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
022	10	UN	004.003.00051/SOQUETE C/ RABICHO DECORLUX	1,3000	13,00

Pedido 3917/2018	Total	13,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	13,00

(TREZE REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho de 2018**_____
RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS_____
RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3907/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3918/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 15/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3636/2018 **Empenho:** 9538/2018 - 19/06/2018
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 32/2018

Fornecedor	4945	LUZIA RODRIGUES DA SILVA NETA ME
Nome Fantasia		ULISSES BRINQUEDOS PARA FESTAS
Endereço	RUA CELSO MATIELO PADOVAN, Nº 82	Bairro JARDIM GUANABARA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13873-090	Nº Telefone (019) 3631-7525
C.P.F / C.N.P.J. Nº	11.000.084/0001-80	Nº Fax (019) 9974190144
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	brinquedos.ulisses@gmail.com	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 341 **Dest. Recurso** 055000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REGISTRO DE PREÇOS DE SERVIÇOS DE RECREAÇÃO, LOCAÇÃO DE BRINQUEDOS, CARRINHOS DE PIPOCA, ALGODÃO DOCE, SORVETE, LANCHES E
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 4256/2018

Responsável joao.gabriel

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	1	SERV	017.001.01533/CARRINHO DE MINI CHURROS (RECHEADOS DE DOCE DE LEITE, COM 30GR, SERVIDOS INDIVIDUALMENTE EM EMBALAGEM ADEQUADA) ** A EMPRESA DEVERÁ DISPONIBILIZAR CARRINHO APROPRIADO PARA O ARMAZENAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DO ITEM DE FORMA ILIMITADA PARA 200 PESSOAS DURANTE O PERÍODO DE DURAÇÃO DO EVENTO.	470,0000	470,00
004	1	SERV	017.001.01535/CARRINHO DE MINI CACHORRO QUENTE (PÃO TIPO CERVEJA DE 25 GRAMAS, RECHEADO COM SALSICHA, MOLHO DE TOMATE, MAIONESE E BATATA PALHA, SERVIDOS INDIVIDUALMENTE EM EMBALAGEM ADEQUADA) ** A EMPRESA DEVERÁ DISPONIBILIZAR CARRINHO APROPRIADO PARA O ARMAZENAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DO ITEM DE FORMA ILIMITADA PARA 200 PESSOAS DURANTE O PERÍODO DE DURAÇÃO DO EVENTO.	470,0000	470,00
005	1	SERV	017.001.01536/CARRINHO DE MINI LANCHE DE PERNIL (PÃO TIPO TIPO FRANCÊS DE 25 GRAMAS, RECHEADO COM CARNE TIPO PERNIL, PREPARADA COM TOMATE, CEBOLA E TEMPEROS, SERVIDOS INDIVIDUALMENTE EM EMBALAGEM ADEQUADA) ** A EMPRESA DEVERÁ DISPONIBILIZAR CARRINHO APROPRIADO PARA O ARMAZENAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DO ITEM DE FORMA ILIMITADA PARA 200 PESSOAS DURANTE O PERÍODO DE DURAÇÃO DO EVENTO.	480,0000	480,00



Pedido de Compra 3907/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3918/2018

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

Modalidade: 15/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3636/2018 Empenho: 9538/2018 - 19/06/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 32/2018

<u>Item Nº</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
006	1	SERV	017.001.01537/CARRINHO DE PIPOCA SALGADA (PIPOCA SALGADA, SERVIDA INDIVIDUALMENTE EM EMBALAGEM ADEQUADA) ** A EMPRESA DEVERÁ DISPONIBILIZAR CARRINHO APROPRIADO PARA O ARMAZENAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DO ITEM DE FORMA ILIMITADA PARA 200 PESSOAS DURANTE O PERÍODO DE DURAÇÃO DO EVENTO.	270,0000	270,00

Pedido 3918/2018	Total	1.690,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.690,00

(UM MIL E SEISCENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3907/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3919/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 15/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3637/2018 **Empenho:** 9540/2018 - 19/06/2018
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 32/2018

Fornecedor 4945	LUZIA RODRIGUES DA SILVA NETA ME	
Nome Fantasia	ULISSES BRINQUEDOS PARA FESTAS	
Endereço	RUA CELSO MATIELO PADOVAN, Nº 82	Bairro JARDIM GUANABARA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13873-090	Nº Telefone (019) 3631-7525
C.P.F / C.N.P.J. Nº	11.000.084/0001-80	Nº Fax (019) 9974190144
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	brinquedos.ulisses@gmail.com	

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REGISTRO DE PREÇOS DE SERVIÇOS DE RECREAÇÃO, LOCAÇÃO DE BRINQUEDOS, CARRINHOS DE PIPOCA, ALGODÃO DOCE, SORVETE, LANCHES E
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 4255/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	3	SERV	017.001.01533/CARRINHO DE MINI CHURROS (RECHEADOS DE DOCE DE LEITE, COM 30GR, SERVIDOS INDIVIDUALMENTE EM EMBALAGEM ADEQUADA) ** A EMPRESA DEVERÁ DISPONIBILIZAR CARRINHO APROPRIADO PARA O ARMAZENAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DO ITEM DE FORMA ILIMITADA PARA 200 PESSOAS DURANTE O PERÍODO DE DURAÇÃO DO EVENTO.	470,0000	1.410,00
004	3	SERV	017.001.01535/CARRINHO DE MINI CACHORRO QUENTE (PÃO TIPO CERVEJA DE 25 GRAMAS, RECHEADO COM SALSICHA, MOLHO DE TOMATE, MAIONESE E BATATA PALHA, SERVIDOS INDIVIDUALMENTE EM EMBALAGEM ADEQUADA) ** A EMPRESA DEVERÁ DISPONIBILIZAR CARRINHO APROPRIADO PARA O ARMAZENAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DO ITEM DE FORMA ILIMITADA PARA 200 PESSOAS DURANTE O PERÍODO DE DURAÇÃO DO EVENTO.	470,0000	1.410,00
005	3	SERV	017.001.01536/CARRINHO DE MINI LANCHE DE PERNIL (PÃO TIPO TIPO FRANCÊS DE 25 GRAMAS, RECHEADO COM CARNE TIPO PERNIL, PREPARADA COM TOMATE, CEBOLA E TEMPEROS, SERVIDOS INDIVIDUALMENTE EM EMBALAGEM ADEQUADA) ** A EMPRESA DEVERÁ DISPONIBILIZAR CARRINHO APROPRIADO PARA O ARMAZENAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DO ITEM DE FORMA ILIMITADA PARA 200 PESSOAS DURANTE O PERÍODO DE DURAÇÃO DO EVENTO.	480,0000	1.440,00



Pedido de Compra 3907/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3919/2018

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

Modalidade: 15/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3637/2018 Empenho: 9540/2018 - 19/06/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 32/2018

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	3	SERV	017.001.01537/CARRINHO DE PIPOCA SALGADA (PIPOCA SALGADA, SERVIDA INDIVIDUALMENTE EM EMBALAGEM ADEQUADA) ** A EMPRESA DEVERÁ DISPONIBILIZAR CARRINHO APROPRIADO PARA O ARMAZENAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DO ITEM DE FORMA ILIMITADA PARA 200 PESSOAS DURANTE O PERÍODO DE DURAÇÃO DO EVENTO.	270,0000	810,00

Pedido 3919/2018	Total	5.070,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.070,00

(CINCO MIL E SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3907/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3921/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 33/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3638/2018 **Empenho:** 9580/2018 - 19/06/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 52/2018

Fornecedor	11105	AGUINALDO JOSE BENATTI ME	
Nome Fantasia		MOGISEG EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA	
Endereço	R. DR. ADOLFO LUTZ, 303		Bairro JD. NOSSA SRA. APARECIDA
Cidade	MOGI MIRIM		Estado SP
CEP	13800-650		Nº Telefone (019) 3022-6375
C.P.F / C.N.P.J. Nº	07.625.266/0001-79		Nº Fax ()
Inscr. Estadual	456.140.283.115		Inscr. Municipal 02226
e-mail	aguinaldo@mogiseg.com		

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

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE E.P.I.
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 4447/2018

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
012	15	PAR	008.002.00067/CALÇADO OCUPACIONAL E PROFISSIONAL DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL, TIPO TÊNIS TOTALMENTE FECHADO NO CALCANHAR E NA PARTE SUPERIOR, SEM CADARÇO. COMPOSTO DE EVA (ETIL VINIL ACETATO), MATERIAL HIDRO-REPELENTE E IMPERMEÁVEL, COM SOLADO DE BORRACHA ANTIDERRAPANTE. COR BRANCA. CALÇADO EM CONFORMIDADE COM A NR 32 E COM CERTIFICADO DE APROVAÇÃO EMITIDO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO (CA). BRACOL CA38590	42,0000	630,00
028	6	UN	016.009.00074/ÓCULOS DE PROTEÇÃO COM LENTES DE POLICARBONATO DE ACORDO COM AS NORMAS ANSI.Z.87.1, TEM QUE PROPORCIONAR UMA EXCELENTE PROTEÇÃO PARA OS OLHOS CONTRA IMPACTOS DE PARTÍCULAS VOLANTES FRONTAIS E RAIOS UVA E UVB, COM HASTES DE AJUSTE DE COMPRIMENTO, SUPORTE NASAL CONFECCIONADO NO MESMO MATERIAL DALENTE, ARREDONDADO, ADAPTÁVEL E CONFORTÁVEL.LENTE COM CURVATURA LATERAL, AUMENTANDO O NÍVEL DE PROTEÇÃO.LENTES COM TRATAMENTO ANTIRRISCO E TRATAMENTO ANTIEMBAÇANTE, COM C.A., UNIDADES COMLENTE INCOLOR ISSO	2,3900	14,34



Pedido de Compra 3907/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3921/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 33/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3638/2018 Empenho: 9580/2018 - 19/06/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 52/2018

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
062	24	UN	016.009.00114/PLACA SINALIZADORA DOBRÁVEL, TIPO CAVALETE, COM DUAS FACES, DE ADVERTÊNCIA DE "PISO MOLHADO" EM POLIPROPILENO DE ALTA RESISTÊNCIA. NA COR AMARELA, COM DIMENSÕES APROXIMADAS DO PRODUTO FECHADO: ALT 63CM X 31CM LARG, COM OSCILAÇÃO DE 5CM PARA MAIS OU PARA MENOS TANTO NA ALTURA COMO NA LARGURA. QUANDO ABERTO, DISTÂNCIA ENTRE FACES DE APROXIMADAMENTE 45CM. PLASTCOR	11,5000	276,00
059	6	PAR	016.009.00111/SAPATO DE SEGURANÇA, CONFECCIONADA EM COURO, COR PRETA, SOLADO DE BORRACHA, SEM CADARÇO E SEM BIQUEIRA DE AÇO. CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (C.A) EMITIDO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO. TAMANHOS 35 A 43 DEFINIDOS PELO SOLICITANTE. BRAVO	32,5000	195,00

tamanho 41; 1 unidade tamanho 43.

Obs: 2 unidades tamanho 35; 1 unidade tamanho 36; 1 unidade tamanho 37; 1 unidade

Pedido 3921/2018	Total	1.115,34
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.115,34

(UM MIL E CENTO E QUINZE REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho de 2018

JULIANA DIAS
CHEFE EM SUBST. DO SETOR DE CONTRAT

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3907/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3922/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 33/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3639/2018 **Empenho:** 9581/2018 - 19/06/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 53/2018

Fornecedor	11106	RT SERVIÇOS E PEÇAS AGRICOLAS - EIRELI
Nome Fantasia		RT SERVIÇOS E PEÇAS AGRICOLAS
Endereço	R. RAFAEL DE BARROS, 380 - SALA 12 A 10	Bairro CENTRO
Cidade	LEME	Estado SP
CEP	13610-200	Nº Telefone (019) 3631-5564
C.P.F / C.N.P.J. Nº	29.734.759/0001-80	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	RTSERVICOSEPECAS@GMAIL.COM	

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

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE E.P.I.
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 4448/2018

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
063	6	UN	022.005.00029/LANTERNA TÁTICA COM LUZ NEGRA E LUZ BRANCA EQUIPADA COM LED CREE XML T6, MAIS LED UV ULTRA VIOLETA 704.000 LUMENS, COM AJUSTE DE ZOOM DO FOCO LUMINOSO DE 0X A 2000X, PARA AMBAS AS LUZES; EM COR PRETA; DE USO PROFISSIONAL PARA DEMONSTRAÇÃO DE ESCORPIÕES E IDENTIFICAÇÃO DE NOTAS FALSAS; BOTÃO TÁTICO DE ACIONAMENTO LATERAL; COMPRIMENTO DE 14,5CM E PESO COM BATERIA DE 183G; COM UMA BATERIA 3, 7V RECARREGÁVEL DE LIIUM, COM BLINDAGEM ANTI-EXPLOSÃO, DE LONGA DURAÇÃO; ACOMPANHADA DE CARREGADOR DE BATERIA BIVOLT 110V E 220V; E UM CARREGADOR VEICULAR 12V/DC; MAIS ADAPTADOR DE PILHAS AAA; ALÇA DE MÃO (CABO FIEL) CURTA) ECOLUX	44,9900	269,94

Pedido 3922/2018	Total	269,94
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	269,94

(DUZENTOS E SESENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho de 2018



Pedido de Compra 3907/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3922/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 33/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3639/2018 Empenho: 9581/2018 - 19/06/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 53/2018

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3907/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3923/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 33/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3639/2018 **Empenho:** 9582/2018 - 19/06/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 53/2018

Fornecedor	11106	RT SERVIÇOS E PEÇAS AGRICOLAS - EIRELI
Nome Fantasia		RT SERVIÇOS E PEÇAS AGRICOLAS
Endereço	R. RAFAEL DE BARROS, 380 - SALA 12 A 10	Bairro CENTRO
Cidade	LEME	Estado SP
CEP	13610-200	Nº Telefone (019) 3631-5564
C.P.F / C.N.P.J. Nº	29.734.759/0001-80	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	RTSERVICOSEPECAS@GMAIL.COM	

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

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE E.P.I.
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 4448/2018

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
014	2	UN	008.002.00073/CONJUNTO DE MACACÃO DE APICULTOR QUE OFEREÇA SEGURANÇA TOTAL NO MANEJO DE ABELHAS, CONFECCIONADO EM TECIDO DE NYLON, ULTRA RESISTENTE, RESINADO, COM MÁSCARA FACIAL TRANSPARENTE ACOPLADA POR COSTURA EM FORMATO REDONDO, COM CHAPÉU DE ABAS RESISTENTES. ABERTURAS DE VENTILAÇÃO NAS COSTAS. COR BRANCA. TAMANHO G - RECOMENDADO PARA PESSOAS COM 1,70 A 1,80M DE ALTURA E 66 A 75KG. PROTSPRAY	82,0000	164,00
006	2	UN	008.002.00031/CONJUNTO DE MACACÃO DE APICULTOR QUE OFEREÇA SEGURANÇA TOTAL NO MANEJO DE ABELHAS, CONFECCIONADO EM TECIDO NYLON, ULTRA RESISTENTE, COM MÁSCARA FACIAL TRANSPARENTE ACOPLADA POR COSTURA EM FORMATO REDONDO, COM CHAPÉU DE ABAS RESISTENTES. ABERTURAS DE VENTILAÇÃO NAS COSTAS. COR BRANCA. TAMANHO GG - RECOMENDADO PARA PESSOAS COM 1,80 A 1,90M DE ALTURA E 76 A 85KG. PROTSPRAY	83,0000	166,00
046	1	UN	016.009.00098/CONJUNTO DE MACACÃO DE APICULTOR QUE OFEREÇA SEGURANÇA TOTAL NO MANEJO DE ABELHAS, CONFECCIONADO EM TECIDO NYLON, ULTRARRESISTENTE, RESINADO, COM MÁSCARA FACIAL TRANSPARENTECOPLADA POR COSTURA EM	86,0000	86,00



Pedido de Compra 3907/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3923/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 33/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3639/2018 Empenho: 9582/2018 - 19/06/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 53/2018

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			FORMATO REDONDO, COM CHAPÉU DE ABAS RESISTENTES. ABERTURAS DE VENTILAÇÃO NAS COSTAS. COR BRANCA. TAMANHO XGG - RECOMENDADO PARA PESSOAS COM 1,90 A 2,00 DE ALTURA E 86 A 95 KG. PROTSPRAY		

Pedido 3923/2018	Total	416,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	416,00

(QUATROCENTOS E DEZESSEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3907/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3924/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.28 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 33/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3640/2018 **Empenho:** 9583/2018 - 19/06/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 55/2018

Fornecedor	10980	DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA LTDA - ME
Nome Fantasia		DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA LTDA - ME
Endereço	R. DR. RAUL DA ROCHA MEDEIROS, 2015 - PAV. SUPERIOR Bairro CENTRO	
Cidade	MONTE ALTO	Estado SP
CEP	15910-000	Nº Telefone (016) 3242-4261
C.P.F / C.N.P.J. Nº	12.904.870/0001-74	Nº Fax ()
Inscr. Estadual	461.040.121.113	Inscr. Municipal
e-mail	comercial@dataepi.com.br	

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

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE E.P.I.
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CCZ
Nº Requisição 4446/2018

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
009	15	UN	008.002.00038/CONJUNTO: RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR, MÁSCARA SEMI-FACIAL, COM CORPO DE ELASTÔMERO SINTÉTICO, CAPACIDADE PARA (1) OU (2) CONJUNTOS FILTRANTES INCLUSOS, ROSCADOS, COM CARVÃO ATIVADO PARA RETENÇÃO DE VAPORES ORGÂNICOS (CLASSE 1) NO LOCAL DE TRABALHO, TIRAS COM AJUSTES FÁCEIS E PRÉ-AJUSTADAS, PERFEITA VEDAÇÃO ENTRE O ROSTO E A PEÇA SEMI-FACIAL EM QUALQUER PERFIL FACIAL (MÉDIO), COM CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (C.A.), EMITIDO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO COM CITAÇÕES DA NBR 13694/96 E 13696/96 OU ALTERAÇÕES POSTERIORES. PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR MÁSCARA: QUATRO (4) CONJUNTOS FILTRANTES ROSCADOS (FILTRO QUÍMICO CLASSE 1) CUJA DATA DE VALIDADE DEVERÁ PERMITIR SUA UTILIZAÇÃO PELO MENOS POR 48 MESES A PARTIR DA ENTREGA E COM CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (C.A.) EMITIDO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO. OBS: GRAVADO EM ALTO/BAIXO RELEVO O MATERIAL EMPREGADO NO CORPO DA PRÓPRIA MÁSCARA AIRSAFETY	59,6000	894,00

Pedido 3924/2018	Total	894,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	894,00



Pedido de Compra 3907/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3924/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.28 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 33/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3640/2018 Empenho: 9583/2018 - 19/06/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 55/2018

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

(OITOCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho de 2018

JANAINA ASSUNÇÃO SETTE DA SILVA
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS EM SUBS.

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
DIRETORA DPTO DE ADM. EM SUBS.



Pedido de Compra 3907/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3925/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 33/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3641/2018 **Empenho:** 9585/2018 - 19/06/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 54/2018

Fornecedor 5999	MATHEUS G. CANDIDO EPI - EPP	
Nome Fantasia	MATHEUS G. CANDIDO EPI - EPP	
Endereço	RUA PEDRO ZAMBONI, 22	Bairro COHAB II
Cidade	MINEIROS DO TIETE	Estado SP
CEP	17320-000	Nº Telefone (014) 3646-1784
C.P.F / C.N.P.J. Nº	14.129.354/0001-45	Nº Fax (014) 3646-3475
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	candido.epi@hotmail.com	

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

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE E.P.I.
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 4445/2018

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
043	14	PAR	016.009.00095/BOTA DE SEGURANÇA CONFECCIONADA EM COURO, COR PRETA, SOLADO DE BORRACHA, SEM BIQUEIRA DE AÇO. CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (C.A. 27300) EMITIDO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO. TAMANHOS 35 A 43 DEFINIDOS PELO SOLICITANTE. KADESH	50,0000	700,00

Obs: 2 unidades tamanho 35; 2 unidades tamanho 38; 4 unidades tamanho 39; 2 unidades tamanho 41; 3 unidades tamanho 42; 1 unidade tamanho 43.

020	180	TUB	016.009.00031/CREME BLOQUEADOR SOLAR, COM REPELENTE, FPS30, TUBO COM 120G COSMODER MA	8,3400	1.501,20
-----	-----	-----	---	--------	----------

053	8	PAR	016.009.00105/LUVA DE RASPA OU VAQUETA, COM AJUSTE DE PUNHO, CANO LONGO. MF	7,9900	63,92
-----	---	-----	---	--------	-------

Obs: 4 tamanho M; 4 tamanho G.

054	4	PAR	016.009.00106/LUVA DE RASPA OU VAQUETA, COM AJUSTE DE PUNHO, CANO MÉDIO. MF	7,1900	28,76
-----	---	-----	---	--------	-------

Obs: 4 tamanho P.



Pedido de Compra 3907/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3925/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 33/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3641/2018 Empenho: 9585/2018 - 19/06/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 54/2018

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
017	700	UN	008.003.00023/LUVA NITRILICA DESCARTÁVEL SEM PÓ, LIVRE DE LÁTEX, TEXTURIZADAS, AMBIDESTRAS DE USO UNICO, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. VOLK Obs: TAMANHO M.	0,2500	175,00
015	2	UN	008.002.00075/PAR DE LUVAS PARA APICULTOR CONFECCIONADO EM MATERIAL SINTÉTICO FEITO À BASE DE PETRÓLEO; RESISTENTE E MACIO, PERMITINDO MAIOR SENSIBILIDADE NO MANEJO DE OBJETOS; LISA, PARA DIFICULTAR A ADERÊNCIA DA ABELHA EM SUA SUPERFÍCIE; COM REFORÇO NA PALMA DA MÃO PARA AUMENTAR A SUA RESISTÊNCIA À RUPTURA NA ÁREA DA MÃO E POLEGAR. COSTURADA COM LINHA Nº60, 100%, POLIAMIDA DE ALTA RESISTÊNCIA À RUPTURA. PUNHOS DE ELÁSTICO PARA JUSTAPOSIÇÃO NOS BRAÇOS DO OPERADOR. COR BRANCA. TAMANHO M. PRONTSPRAY	32,9000	65,80
016	3	UN	008.002.00076/PAR DE LUVAS APICULTOR CONFECCIONADO EM MATERIAL SINTÉTICO FEITO À BASE DE PETRÓLEO; RESISTENTE E MACIO, PERMITINDO MAIOR SENSIBILIDADE NO MANEJO DE OBJETOS; LISA, PARA DIFICULTAR A ADERÊNCIA DA ABELHA EM SUA SUPERFÍCIE; COM REFORÇO NA PALMA DA MÃO PARA AUMENTAR A SUA RESISTÊNCIA À RUPTURA NA ÁREA DA MÃO E POLEGAR. COSTURADA COM LINHA Nº60, 100%, POLIAMIDA DE ALTA RESISTÊNCIA À RUPTURA. PUNHOS COM ELÁSTICO PARA JUSTAPOSIÇÃO NOS BRAÇOS DO OPERADOR. COR BRANCA. TAMANHO G. PRONTSPRAY	32,9000	98,70

Pedido 3925/2018	Total	2.633,38
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.633,38

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho de 2018



Pedido de Compra 3907/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3925/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 33/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3641/2018 Empenho: 9585/2018 - 19/06/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 54/2018

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

JULIANA DIAS
CHEFE EM SUBST. DO SETOR DE CONTRAT

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3907/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3926/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 17/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3642/2018 **Empenho:** 9537/2018 - 19/06/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 47/2018

Fornecedor	3033	MERCANTIL PAULISTA 250 LTDA EPP
Nome Fantasia		PAULISTA 250
Endereço	RUA GERALDO LOFRANO, 379	Bairro JD. MARGARIDA
Cidade	SÃO JOSÉ DO RIO PARDO	Estado SP
CEP	13720-000	Nº Telefone (019) 3608-3347
C.P.F / C.N.P.J. Nº	62.225.370/0001-84	Nº Fax (019) 3608-3347
Inscr. Estadual	646.014.890.110	Inscr. Municipal
e-mail	licitacaopaulista250@hotmail.com	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 858 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11601 GABINETE DO DIRETOR - TURISMO
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
Aplicação Departamento de Turismo.
Nº Requisição 4459/2018

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
004	10	PCT	006.002.00277/CHOCOLATE; BOMBOM; RECHEADO COM CREME DE AVELA E COBERTO COM CHOCOLATE; COMPOSTO DE ACUCAR, GORDURA VEGETAL HIDROGENADA, FARINHA DE TRIGO ENRIQUECIDA COM FERRO E ACIDO FOLICO; SORO DE LEITE EM PO, GORDURA VEGETAL, MASSA DE CACAU, CACAU, FARINHA DE SOJA, CASTANHA DE CAJU; OLEO VEGETAL, AVELA, GORDURA DE MANTEIGA, MANTEIGA DE CACAU, EMULSIFICANTES E AROMATIZANTES; EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM FILME BOPP CONTENDO, NO MINIMO, 30 GRAMAS; EMBALAGEM SECUNDARIA PLASTICA HERMETICAMENTE FECHADA; COM VALIDADE MINIMA DE 6 MESES NA DATA DA ENTREGA. PACOTES DE 1KG. SONHO DE VALSA	39,0000	390,00

Pedido 3926/2018	Total	390,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	390,00

(TREZENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho de 2018



Pedido de Compra 3907/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3926/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 17/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 3642/2018 Empenho: 9537/2018 - 19/06/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 47/2018

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3907/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3927/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT**Modalidade:** 30/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0/2018**Empenho:** 9513/2018 - 19/06/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	2261	ALFALAGOS LTDA
Nome Fantasia		ALFALAGOS LTDA
Endereço	AV ALBERTO VIEIRA ROMÃO, 1.700 - CAIXA POSTAL 3001 Bairro DISTRITO INDUSTRIAL	
Cidade	ALFENAS	Estado MG
CEP	37130-000	Nº Telefone (035) 3291-5047
C.P.F / C.N.P.J. Nº	05.194.502/0001-14	Nº Fax ()
Inscr. Estadual	016.189241.0050	Inscr. Municipal
e-mail	pedidos2@alfalagos.com.br/fabricio@alfalagos.com.br	

Local de Entrega CONFORME EDITAL

Ficha Nº 828

Dest. Recurso 013100000

Endereço		
Unidade Orçamentaria	11505	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Validade	CONFORME CONTRATO	
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 112/18	
Objeto	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.	
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Nº Contrato	112 / 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
080	1600	FR	100.002.00038/SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRS COM 250ML EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. EMBALAGEM FRASCO EM SISTEMA ABERTO PARA USO PRÓPRIO EM FERIMENTOS CONF RESOLUÇÃO RDC ANVISA Nº 199/2006. AFE Nº1.06512-6. VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC 2937069 ARBORETO	2,2500	3.600,00

Pedido 3927/2018	Total	3.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.600,00

(TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho de 2018**

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3907/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3928/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 30/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 9514/2018 - 19/06/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Global/Estimativo

Fornecedor 432 T.R.M COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia TRM
Endereço RUA DAVID DE CARVALHO, 344/350 Bairro VILA VALENTIM
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13873-020 Nº Telefone (019) 3633-2602
C.P.F / C.N.P.J. Nº 71.912.315/0001-53 Nº Fax (019) 3623-1076
Inscr. Estadual 639.053.945.110 Inscr. Municipal
e-mail administrativo@trmcom.com.br; gerencia@trmcom

Local de Entrega CONFORME EDITAL **Ficha Nº 713 Dest. Recurso** 013100000

Endereço
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 113/18
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Nº Contrato 113 / 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
005	1400	FR	022.004.00044/SORO FISIOLÓGICO 0,9% COM 100 ML .EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. EMBALAGEM FRASCO/BOLSA FLEXÍVEIS DE PVC EM SISTEMA FECHADO. VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1563602 JP	1,7300	2.422,00
006	1520	FR	022.004.00045/SORO FISIOLÓGICO 0,9% COM 250 ML .EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. EMBALAGEM FRASCO/BOLSA FLEXÍVEIS DE PVC EM SISTEMA FECHADO. VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1563610 JP	1,9900	3.024,80
007	400	UN	022.004.00046/SORO FISIOLÓGICO 0,9% COM 500 ML. EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. EMBALAGEM FRASCO/BOLSA FLEXÍVEIS DE PVC EM SISTEMA FECHADO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1980173 JP	2,3500	940,00
022	120	FR	022.004.00124/SORO GLICOSADO COM 250 ML .EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. EMBALAGEM FRASCO/BOLSA FLEXÍVEIS DE PVC EM SISTEMA FECHADO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 2014262	2,1300	255,60



Pedido de Compra 3907/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3928/2018

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 30/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2018

Empenho: 9514/2018 - 19/06/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

Pedido 3928/2018	Total	6.642,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.642,40

(SEIS MIL E SEISCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3907/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3929/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 2078/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 9533/2018 - 19/06/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Global/Estimativo

Cotação Nº: 88/2018

Fornecedor 1446 **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**
Nome Fantasia **IPEFAE**

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15 Bairro JD. STO ANDRÉ
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-672 Nº Telefone (999) 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 33 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia TC 002/18
Objeto Seleção e Administração da Concessão de Estágio nas Dependências da Prefeitura Municipal
Aplicação ASS. COMUNICAÇÃO SOCIAL
Nº Requisição 4049/2018

Responsável **Iarissa.cippollini**

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	7 MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS Contratação de 1 (um) estagiário com carga horário de 6 horas diárias, para trabalhos de desenvolvimento nesta Assessoria de Comunicação.	1.001,5600	7.010,92

Pedido 3929/2018	Total	7.010,92
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.010,92

(SETE MIL E DEZ REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho 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: 33 / 57)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3907/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3930/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 2078/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO**Processo Nº:** 3646/2018 **Empenho:** 9534/2018 - 19/06/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	1446	INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE
Nome Fantasia		IPEFAE
Endereço	LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15	Bairro JD. STO ANDRÉ
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-672	Nº Telefone (999) 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.582.074/0001-83	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 48	Dest. Recurso 011100000
-------------------------	----------------------	--------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10301	GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	TC 002/18		
Objeto	Seleção e Administração da Concessão de Estágio nas Dependências da Prefeitura Municipal		
Aplicação	DGP		
Nº Requisição	4064/2018		

Responsável **Iarissa.cippollini**

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	7	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - Despesas referente bolsa auxílio de 8 estagiários com lotação no DGP junho a dezembro 2018. -	8.012,4800	56.087,36

Pedido 3930/2018	Total	56.087,36
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	56.087,36

(CINQUENTA E SEIS MIL E OITENTA E SETE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho 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: 34 / 57)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3907/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 3931/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 2078/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Processo Nº: 3647/2018 **Empenho:** 9536/2018 - 19/06/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Global/Estimativo

Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE
Nome Fantasia IPEFAE
Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15 Bairro JD. STO ANDRÉ
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-672 Nº Telefone (999) 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 884** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11701 GABINETE DO DIRETOR - DESENVOLVIMENTO
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia TC 002/18
Objeto Seleção e Administração da Concessão de Estágio nas Dependências da Prefeitura Municipal.
Aplicação ASSESSORIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO
Nº Requisição 4189/2018

Responsável **Iarissa.cippollini**

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	7	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - -	5.007,8000	35.054,60

Pedido 3931/2018	Total	35.054,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	35.054,60

(TRINTA E CINCO MIL E CINQUENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho 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: 35 / 57)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3907/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3932/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 2078/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO**Processo Nº:** 3648/2018 **Empenho:** 9539/2018 - 19/06/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	1446	INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE
Nome Fantasia		IPEFAE
Endereço	LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15	Bairro JD. STO ANDRÉ
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-672	Nº Telefone (999) 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.582.074/0001-83	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>	

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

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10401	GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	TC 002/18		
Objeto	Seleção e Administração da Concessão de Estágio nas Dependências da Prefeitura Municipal.		
Aplicação	Departamento Jurídico		
Nº Requisição	4108/2018		

Responsável **Iarissa.cippollini**

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	7	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - Previsão estimativa de pagamento a estagiários lotados no Departamento Jurídico e Procon, para o período de junho a dezembro de 2018 - 08 estagiários. -	8.012,4800	56.087,36
002	7	MES	017.001.00749/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 4 HORAS DIÁRIAS - Previsão estimativa de pagamento a estagiária lotada no Departamento Jurídico, para o período de junho a dezembro de 2018 - 01 estagiária. -	705,0400	4.935,28

Pedido 3932/2018	Total	61.022,64
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	61.022,64

(SESSENTA E UM MIL E VINTE E DOIS REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho 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: 36 / 57)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3907/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3933/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 2078/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO**Processo Nº:** 3649/2018 **Empenho:** 9547/2018 - 19/06/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	1446	INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE
Nome Fantasia	IPEFAE	
Endereço	LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15	Bairro JD. STO ANDRÉ
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-672	Nº Telefone (999) 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.582.074/0001-83	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 95	Dest. Recurso 011100000
-------------------------	----------------------	--------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10501	GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	TC 002/18		
Objeto	Seleção e Administração da Concessão de Estágio nas Dependências da Prefeitura Municipal.		
Aplicação	ADMINISTRAÇÃO		
Nº Requisição	4038/2018		

Responsável **larissa.cippollini****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	7	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - 3 ESTAGIÁRIOS. -	3.004,6800	21.032,76

Pedido 3933/2018	Total	21.032,76
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	21.032,76

(VINTE E UM MIL E TRINTA E DOIS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho 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: 37 / 57)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3907/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 3934/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 2078/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Processo Nº: 3650/2018 **Empenho:** 9552/2018 - 19/06/2018
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Global/Estimativo

Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE
Nome Fantasia IPEFAE
Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15 Bairro JD. STO ANDRÉ
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-672 Nº Telefone (999) 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.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 CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia TC 002/18
Objeto Seleção e Administração da Concessão de Estágio nas Dependências da Prefeitura Municipal.
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 4106/2018

Responsável **Iarissa.cippollini**

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	7	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - -	1.001,5600	7.010,92

Pedido 3934/2018	Total	7.010,92
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.010,92

(SETE MIL E DEZ REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho 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: 38 / 57)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3907/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 3935/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 2078/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Processo Nº: 3651/2018 **Empenho:** 9555/2018 - 19/06/2018
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Global/Estimativo

Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE
Nome Fantasia IPEFAE
Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15 Bairro JD. STO ANDRÉ
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-672 Nº Telefone (999) 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 341 Dest. Recurso** 055000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia TC 002/18
Objeto Seleção e Administração da Concessão de Estágio nas Dependências da Prefeitura Municipal.
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 4107/2018

Responsável **Iarissa.cippollini**

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	7	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - -	5.007,8000	35.054,60

Pedido 3935/2018	Total	35.054,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	35.054,60

(TRINTA E CINCO MIL E CINQUENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho 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: 39 / 57)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3907/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3936/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 2078/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO**Processo Nº:** 3652/2018 **Empenho:** 9559/2018 - 19/06/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor	1446	INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE
Nome Fantasia		IPEFAE
Endereço	LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15	Bairro JD. STO ANDRÉ
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-672	Nº Telefone (999) 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.582.074/0001-83	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>	

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

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11101	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	TC 002/18		
Objeto	Seleção e Administração da Concessão de Estágio nas Dependências da Prefeitura Municipal.		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL		
Nº Requisição	4109/2018		

Responsável **Iarissa.cippollini**

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	7	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - -	3.004,6800	21.032,76

Pedido 3936/2018	Total	21.032,76
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	21.032,76

(VINTE E UM MIL E TRINTA E DOIS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho 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: 40 / 57)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3907/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3937/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 2078/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO**Processo Nº:** 3653/2018 **Empenho:** 9562/2018 - 19/06/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor	1446	INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE
Nome Fantasia		IPEFAE
Endereço	LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15	Bairro JD. STO ANDRÉ
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-672	Nº Telefone (999) 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.582.074/0001-83	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 1001 **Dest. Recurso** 055000009

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia TC 002/18
 Objeto Seleção e Administração da Concessão de Estágio nas Dependências da Prefeitura Municipal.
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
 Nº Requisição 4110/2018

Responsável **Iarissa.cippollini****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	7	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS -	8.012,4800	56.087,36

Pedido 3937/2018	Total	56.087,36
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	56.087,36

(CINQUENTA E SEIS MIL E OITENTA E SETE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho 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: 41 / 57)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3907/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3938/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 2078/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO**Processo Nº:** 3654/2018 **Empenho:** 9563/2018 - 19/06/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor	1446	INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE
Nome Fantasia		IPEFAE
Endereço	LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15	Bairro JD. STO ANDRÉ
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-672	Nº Telefone (999) 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.582.074/0001-83	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 340	Dest. Recurso 025000023
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11101	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	TC 002/18		
Objeto	Seleção e Administração da Concessão de Estágio nas Dependências da Prefeitura Municipal.		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL		
Nº Requisição	4111/2018		

Responsável **Iarissa.cippollini**

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	7	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - -	2.003,1200	14.021,84

Pedido 3938/2018	Total	14.021,84
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	14.021,84

(QUATORZE MIL E VINTE E UM REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho 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: 42 / 57)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3907/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 3939/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 2078/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Processo Nº: 3655/2018 **Empenho:** 9565/2018 - 19/06/2018
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Global/Estimativo

Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE
Nome Fantasia IPEFAE
Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15 Bairro JD. STO ANDRÉ
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-672 Nº Telefone (999) 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 309 **Dest. Recurso** 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia TC 002/18
Objeto Seleção e Administração da Concessão de Estágio nas Dependências da Prefeitura Municipal.
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 4112/2018

Responsável **Iarissa.cippollini**

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	7	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - -	3.004,6800	21.032,76

Pedido 3939/2018	Total	21.032,76
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	21.032,76

(VINTE E UM MIL E TRINTA E DOIS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho 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: 43 / 57)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3907/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3940/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 2078/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO**Processo Nº:** 3656/2018 **Empenho:** 9568/2018 - 19/06/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	1446	INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE
Nome Fantasia		IPEFAE
Endereço	LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15	Bairro JD. STO ANDRÉ
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-672	Nº Telefone (999) 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.582.074/0001-83	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.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	SESSENTA DIAS	
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia	TC 002/18	
Objeto	Seleção e Administração da Concessão de Estágio nas Dependências da Prefeitura Municipal.	
Aplicação	Departamento de Cultura	
Nº Requisição	4091/2018	

Responsável **Iarissa.cippollini****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	7	MES	017.001.00749/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 4 HORAS DIÁRIAS -	705,0400	4.935,28

Pedido 3940/2018	Total	4.935,28
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.935,28

(QUATRO MIL E NOVECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho 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: 44 / 57)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3907/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 3941/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 2078/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Processo Nº: 3657/2018 **Empenho:** 9571/2018 - 19/06/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Global/Estimativo

Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE
Nome Fantasia IPEFAE
Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15 Bairro JD. STO ANDRÉ
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-672 Nº Telefone (999) 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.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 CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia TC 002/18
Objeto Seleção e Administração da Concessão de Estágio nas Dependências da Prefeitura Municipal.
Aplicação Departamento de Cultura
Nº Requisição 4093/2018

Responsável **Iarissa.cippollini**

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	7	MES	017.001.00749/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 4 HORAS DIÁRIAS - -	705,0400	4.935,28

Pedido 3941/2018	Total	4.935,28
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.935,28

(QUATRO MIL E NOVECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho 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: 45 / 57)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3907/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3942/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 2078/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO**Processo Nº:** 3658/2018 **Empenho:** 9574/2018 - 19/06/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	1446	INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE
Nome Fantasia		IPEFAE
Endereço	LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15	Bairro JD. STO ANDRÉ
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-672	Nº Telefone (999) 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.582.074/0001-83	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>	

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

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11601	GABINETE DO DIRETOR - TURISMO	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	TC 002/18		
Objeto	Seleção e Administração da Concessão de Estágio nas Dependências da Prefeitura Municipal.		
Aplicação	Departamento de Turismo		
Nº Requisição	4120/2018		

Responsável **Iarissa.cippollini**

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	7	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - Valor referente a dois estagiários -	2.003,1200	14.021,84

Pedido 3942/2018	Total	14.021,84
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	14.021,84

(QUATORZE MIL E VINTE E UM REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho 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: 46 / 57)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3907/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 3943/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 2078/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Processo Nº: 3659/2018 **Empenho:** 9591/2018 - 19/06/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Global/Estimativo

Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE
Nome Fantasia IPEFAE
Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15 Bairro JD. STO ANDRÉ
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-672 Nº Telefone (999) 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 589 Dest. Recurso 012130000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia TC 002/18
Objeto Seleção e Administração da Concessão de Estágio nas Dependências da Prefeitura Municipal.
Aplicação EDUCAÇÃO
Nº Requisição 4266/2018

Responsável **Iarissa.cippollini**

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	7	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS -	3.736,9200	26.158,44

Pedido 3943/2018	Total	26.158,44
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	26.158,44

(VINTE E SEIS MIL E CENTO E CINQUENTA E OITO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho de 2018

JANAINA ASSUNÇÃO SETTE DA SILVA
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS EM SUBS.

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
DIRETORA DPTO DE ADM. EM SUBS.

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

(Página: 47 / 57)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3907/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3944/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 2078/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO**Processo Nº:** 3660/2018 **Empenho:** 9592/2018 - 19/06/2018**Vínculo:** EDUCAÇÃO

Fornecedor	1446	INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE
Nome Fantasia		IPEFAE
Endereço	LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15	Bairro JD. STO ANDRÉ
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-672	Nº Telefone (999) 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.582.074/0001-83	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 588	Dest. Recurso 012120000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11405	SETOR DE ENSINO INFANTIL	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	TC 002/18		
Objeto	Seleção e Administração da Concessão de Estágio nas Dependências da Prefeitura Municipal.		
Aplicação	EDUCAÇÃO		
Nº Requisição	4265/2018		

Responsável **Iarissa.cippollini**

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	7	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - -	130.625,7600	914.380,32

Pedido 3944/2018	Total	914.380,32
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	914.380,32

(NOVECENTOS E QUATORZE MIL E TREZENTOS E OITENTA REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho 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: 48 / 57)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3907/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 3945/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 2078/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Processo Nº: 3661/2018 **Empenho:** 9593/2018 - 19/06/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Global/Estimativo

Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE
Nome Fantasia IPEFAE
Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15 Bairro JD. STO ANDRÉ
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-672 Nº Telefone (999) 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 538 Dest. Recurso 012200000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia TC 002/18
Objeto Seleção e Administração da Concessão de Estágio nas Dependências da Prefeitura Municipal.
Aplicação EDUCAÇÃO
Nº Requisição 4263/2018

Responsável **Iarissa.cippollini**

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	7	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - -	63.812,8800	446.690,16

Pedido 3945/2018	Total	446.690,16
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	446.690,16

(QUATROCENTOS E QUARENTA E SEIS MIL E SEISCENTOS E NOVENTA REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho 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: 49 / 57)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3907/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3946/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 2078/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO**Processo Nº:** 3662/2018 **Empenho:** 9594/2018 - 19/06/2018**Vínculo:** EDUCAÇÃO

Fornecedor	1446	INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE
Nome Fantasia		IPEFAE
Endereço	LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15	Bairro JD. STO ANDRÉ
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-672	Nº Telefone (999) 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.582.074/0001-83	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>	

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

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11402	SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	TC 002/18		
Objeto	Seleção e Administração da Concessão de Estágio nas Dependências da Prefeitura Municipal.		
Aplicação	EDUCAÇÃO		
Nº Requisição	4264/2018		

Responsável **Iarissa.cippollini**

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	7	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - -	20.584,8000	144.093,60

Pedido 3946/2018	Total	144.093,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	144.093,60

(CENTO E QUARENTA E QUATRO MIL E NOVENTA E TRÊS REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho 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: 50 / 57)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3907/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3947/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 2078/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO**Processo Nº:** 3663/2018 **Empenho:** 9595/2018 - 19/06/2018**Vínculo:** EDUCAÇÃO

Fornecedor	1446	INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE
Nome Fantasia		IPEFAE
Endereço	LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15	Bairro JD. STO ANDRÉ
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-672	Nº Telefone (999) 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.582.074/0001-83	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 616	Dest. Recurso 022620000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11406	FUNDEB	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	TC 002/18		
Objeto	Seleção e Administração da Concessão de Estágio nas Dependências da Prefeitura Municipal.		
Aplicação	EDUCAÇÃO		
Nº Requisição	4267/2018		

Responsável **Iarissa.cippollini**

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	7	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - -	21.614,0400	151.298,28

Pedido 3947/2018	Total	151.298,28
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	151.298,28

(CENTO E CINQUENTA E UM MIL E DUZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho de 2018

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

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

(Página: 51 / 57)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3907/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 3948/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 2078/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Processo Nº: 3664/2018 **Empenho:** 9578/2018 - 19/06/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Global/Estimativo

Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE
Nome Fantasia IPEFAE
Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15 Bairro JD. STO ANDRÉ
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-672 Nº Telefone (999) 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 275 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia TC 002/18
Objeto Seleção e Administração da Concessão de Estágio nas Dependências da Prefeitura Municipal.
Aplicação DEPARTAMENTO SE ENGENHARIA
Nº Requisição 4139/2018

Responsável **larissa.cippollini**

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	7	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - PAGAMENTO DE JUNHO A DEZEMBRO/2018. -	1.001,5600	7.010,92

Pedido 3948/2018	Total	7.010,92
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.010,92

(SETE MIL E DEZ REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho 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: 52 / 57)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3907/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3949/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 2078/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO**Processo Nº:** 3665/2018 **Empenho:** 9579/2018 - 19/06/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	1446	INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE
Nome Fantasia		IPEFAE
Endereço	LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15	Bairro JD. STO ANDRÉ
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-672	Nº Telefone (999) 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.582.074/0001-83	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>	

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

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11301	GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	TC 002/18		
Objeto	Seleção e Administração da Concessão de Estágio nas Dependências da Prefeitura Municipal.		
Aplicação	Deppto de Esportes		
Nº Requisição	4102/2018		

Responsável **Iarissa.cippollini**

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	7	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS -	9.014,0400	63.098,28

Pedido 3949/2018	Total	63.098,28
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	63.098,28

(SESSENTA E TRÊS MIL E NOVENTA E OITO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho 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: 53 / 57)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 08:58

Sistema CECAM

Pedido de Compra 3907/2018 - 0**Nº Pedido de Compra: 3950/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 2078/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO**Processo Nº:** 3666/2018 **Empenho:** 9584/2018 - 19/06/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	1446	INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE
Nome Fantasia		IPEFAE
Endereço	LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15	Bairro JD. STO ANDRÉ
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-672	Nº Telefone (999) 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.582.074/0001-83	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.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	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	TC 002/18		
Objeto	Seleção e Administração da Concessão de Estágio nas Dependências da Prefeitura Municipal.		
Aplicação	Departamento de Finanças		
Nº Requisição	4040/2018		

Responsável **Iarissa.cippollini**

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	7	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - Contratação de 01 estagiário para o setor de contabilidade, 01 estagiário para o STI - Prédio Centro, 01 estagiário para tributação - Referente aos meses de junho a dezembro. -	3.004,6800	21.032,76

Pedido 3950/2018	Total	21.032,76
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	21.032,76

(VINTE E UM MIL E TRINTA E DOIS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 54 / 57)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 08:58

Sistema CECAM

Pedido de Compra 3907/2018 - 0**Nº Pedido de Compra: 3951/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 2078/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO**Processo Nº:** 3667/2018 **Empenho:** 9587/2018 - 19/06/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	1446	INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE
Nome Fantasia		IPEFAE
Endereço	LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15	Bairro JD. STO ANDRÉ
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-672	Nº Telefone (999) 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.582.074/0001-83	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 217	Dest. Recurso 011100000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10901	GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	TC 002/18		
Objeto	Seleção e Administração da Concessão de Estágio nas Dependências da Prefeitura Municipal.		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO		
Nº Requisição	4039/2018		

Responsável **larissa.cippollini**

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	7	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - ENGENHARIA AMBIENTAL -	1.001,5600	7.010,92

Pedido 3951/2018	Total	7.010,92
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.010,92

(SETE MIL E DEZ REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho 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: 55 / 57)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3907/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 3952/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 2078/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Processo Nº: 3668/2018 **Empenho:** 9590/2018 - 19/06/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Global/Estimativo

Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE
Nome Fantasia IPEFAE
Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15 Bairro JD. STO ANDRÉ
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-672 Nº Telefone (999) 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br >

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 CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia TC 002/18
Objeto Seleção e Administração da Concessão de Estágio nas Dependências da Prefeitura Municipal.
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 4301/2018

Responsável **Iarissa.cippollini**

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	7	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - 7 ESTAGIÁRIOS DE 30 HORAS SEMANAIS. -	7.010,9200	49.076,44

Pedido 3952/2018	Total	49.076,44
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	49.076,44

(QUARENTA E NOVE MIL E SETENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 56 / 57)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3907/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 3953/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 2078/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Processo Nº: 3669/2018 **Empenho:** 9588/2018 - 19/06/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Global/Estimativo

Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE
Nome Fantasia IPEFAE
Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15 Bairro JD. STO ANDRÉ
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-672 Nº Telefone (999) 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>

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 CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia TC 002/18
Objeto Seleção e Administração da Concessão de Estágio nas Dependências da Prefeitura Municipal.
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição 4195/2018

Responsável **Iarissa.cippollini**

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	7	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - -	1.001,5600	7.010,92

Pedido 3953/2018	Total	7.010,92
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.010,92

(SETE MIL E DEZ REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho 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: 57 / 57)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3907/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3954/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 2078/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO**Processo Nº:** 3670/2018 **Empenho:** 9589/2018 - 19/06/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	1446	INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE
Nome Fantasia		IPEFAE
Endereço	LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15	Bairro JD. STO ANDRÉ
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-672	Nº Telefone (999) 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.582.074/0001-83	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>	

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

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
Unidade Orçamentaria	10101	GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL
Validade	SESSENTA DIAS	
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia	TC 002/18	
Objeto	Seleção e Administração da Concessão de Estágio nas Dependências da Prefeitura Municipal.	
Aplicação	Gabinete	
Nº Requisição	4068/2018	

Responsável Iarissa.cippollini**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	7	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - Empenho estimativo visando atender despesas com o pagamento de 12 estagiários lotados no Gabinete, no período de junho à dezembro de 2018. -	12.018,7200	84.131,04

Pedido 3954/2018	Total	84.131,04
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	84.131,04

(OITENTA E QUATRO MIL E CENTO E TRINTA E UM REAIS E QUATRO CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Junho de 2018**LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOSRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO