



Pedido de Compra 5757/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 5757/2018**

**Global/Estimativo**

**Categoria Econômica:** 4.4.90.51.99 - OBRAS E INSTALAÇÕES  
**Modalidade:** 10/2018 - TP-O TOMADA DE PREÇOS / OBRAS  
**Processo Nº:** 5592/2018 **Empenho:** 17236/2018 - 29/10/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b> 5821	<b>THIAGO NALIN RABELO EIRELI EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>RABELO EMPREITEIRA</b>
Endereço	RUA BRASILINO DE OLIVEIRA VALI,196
Cidade	AGUAÍ
CEP	13860-000
C.P.F / C.N.P.J. Nº	11.589.016/0001-06
Inscr. Estadual	
e-mail	empreiteira.rabelo@hotmail.com
	Bairro JARDIM DOS ALPES
	Estado SP
	Nº Telefone (019) 3652-2273
	Nº Fax (999) 9181-5280
	Inscr. Municipal

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

Endereço CONFORME CONTRATO  
Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO  
Validade CONFORME CONTRATO  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
Garantia CONT 163/18  
Objeto CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO DO NOVO PÁTIO CENTRALIZADOR - FASE 1, CONTEMPLANDO ADMINISTRATIVO, MEIO AMBIENTE, OBRAS, ALMOXARIFADO, ARQUIVO, VESTIÁRIO E GUARITA  
Aplicação DGP  
Nº Requisição 5409/2018  
Nº Contrato 163 / 2018

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	103.001.00016/OBRAS E SERVIÇOS DE ENGENHARIA -	1.478.309,3200	1.478.309,32
<b>Pedido 5757/2018</b>				<b>Total</b>	<b>1.478.309,32</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>1.478.309,32</b>

**( UM MILHÃO E QUATROCENTOS E SETENTA E OITO MIL E TREZENTOS E NOVE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Outubro de 2018**

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

\_\_\_\_\_  
**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5757/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5758/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5594/2018 **Empenho:** 17434/2018 - 31/10/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>10511</b>	<b>COMPANHIA PAULISTA DE OBRAS E SERVIÇOS-CPOS</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>CPOS</b>	
Endereço	R TANGARA, 70	Bairro VILA MARIANA
Cidade	SÃO PAULO	Estado SP
CEP	04019-030	Nº Telefone (011) 2139-0134
C.P.F / C.N.P.J. Nº	67.102.020/0001-44	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual	113.324.770.111	Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 48** **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto Assinatura da CPOS digital pelo período de dois anos, para utilização dos engenheiros nos orçamentos de projetos municipais realizados neste departamento.  
Aplicação DGP  
Nº Requisição 6294/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.01264/ASSINATURA DE PERIÓDICO/ BOLETINS DIGITAIS - Assinatura digital do Boletim Referencial de Custos da CPOS	3.200,0000	3.200,00

<b>Pedido 5758/2018</b>	<b>Total</b>	<b>3.200,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.200,00</b>

( TRÊS MIL E DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Outubro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5757/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5759/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5595/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Anulação de Empenho:** 17571/2018

<b>Fornecedor</b> 2284	<b>DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM</b>
<b>Nome Fantasia</b> DER	
Endereço AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND	Bairro PONTE PEQUENA
Cidade SÃO PAULO	Estado SP
CEP 01.107-00	Nº Telefone (11) 3311-1718/1719
C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.052.497/0001-02	Nº Fax (11) 3311-1720
Inscr. Estadual	Inscr. Municipal

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto A serviço do Gabinete do Prefeito.  
Aplicação Multa de Transito - Veiculo Gol FRK0039 - Gabinete  
Nº Requisição 6357/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO -	130,1600	130,16

<b>Pedido 5759/2018</b>	<b>Total</b>	<b>130,16</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>130,16</b>

( CENTO E TRINTA REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Outubro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5757/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5760/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5596/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Anulação de Empenho:** 17494/2018

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 692** **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO DO VEÍCULO RENAULT MASTER FFT 6802.  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.  
Nº Requisição 6331/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - AIT Nº1-136608894-TRANSITAR EM VELOCIDADE SUPERIOR A MÁXIMA PERMITIDA EM ATÉ 20%.	130,1600	130,16

<b>Pedido 5760/2018</b>	<b>Total</b>	<b>130,16</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>130,16</b>

**( CENTO E TRINTA REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Outubro de 2018**

---

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

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



**Pedido de Compra 5757/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5761/2018**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5597/2018 **Empenho:** 17431/2018 - 31/10/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 692** **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO DO VEÍCULO RENAULT MASTER GJL 9040.  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.  
Nº Requisição 6380/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - AIT Nº 4-412359419-MULTA POR NÃO IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR INFRATOR, IMPOSTA A PESSOA JURÍDICA.	204,3400	204,34

<b>Pedido 5761/2018</b>	<b>Total</b>	<b>204,34</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>204,34</b>

**( DUZENTOS E QUATRO REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Outubro de 2018**

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

\_\_\_\_\_  
**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5757/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 5762/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5598/2018 **Empenho:** 17441/2018 - 31/10/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 11247 DANIELA CRISTINA SOUZA SANTOS - ME. SANSIL FARMA**  
**Nome Fantasia SANSIL FARMA**

Endereço	AV. PRINCESA ISABEL, 1791	Bairro	SANTANA
Cidade	SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	Estado	SP
CEP	12211-620	Nº Telefone	(012) 3941-1157
C.P.F / C.N.P.J. Nº	15.329.061/0001-74	Nº Fax	( )
Inscr. Estadual	645.368.660.113	Inscr. Municipal	
e-mail	sansilcotacao@gmail.com		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 1058 Dest. Recurso** 053000017

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11505	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O PACIENTE: ENZO GABRIEL JESUS DA SILVA		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	6394/2018		

Responsável **giovana.fontana****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	12	FR	100.002.00354/FENOBARBITAL 4% GOTAS FRS. C/20 ML.VALIDADE MINIMA DE 12 MESES -	4,5000	54,00
002	240	COM	100.002.00632/BACLOFENO 10 MG, COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA ENTREGA. -	0,4900	117,60
<b>Pedido 5762/2018 Total</b>					<b>171,60</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>171,60</b>

**( CENTO E SETENTA E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Outubro de 2018**\_\_\_\_\_  
**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS\_\_\_\_\_  
**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5757/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 5763/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

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

**Processo Nº:** 5599/2018 **Empenho:** 17442/2018 - 31/10/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 1058 Dest. Recurso** 053000017

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
 Validade SESSENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O PACIENTE: ENZO GABRIEL JESUS DA SILVA  
 Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
 Nº Requisição 6393/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	120	COM	100.002.00631/CLOBAZAM 10 MG, COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA ENTREGA. -	0,5300	63,60

<b>Pedido 5763/2018</b>	<b>Total</b>	<b>63,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>63,60</b>

**( SESSENTA E TRÊS REAIS E SESSENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Outubro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5757/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5764/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5600/2018 **Empenho:** 17479/2018 - 31/10/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 650 Dest. Recurso**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto MANUTENÇÃO DA IMPRESSORA HP LASERJET P4015N  
Aplicação EDUCAÇÃO - DME  
Nº Requisição 6400/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00722/MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA -	390,0000	390,00

<b>Pedido 5764/2018</b>	<b>Total</b>	<b>390,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>390,00</b>

**( TREZENTOS E NOVENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Outubro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS





Pedido de Compra 5757/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 5765/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5601/2018 **Empenho:** 17440/2018 - 31/10/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 1714 EMPRESA FOLHA DA MANHÃ S/A**  
**Nome Fantasia JORNAL FOLHA DE SÃO PAULO**

Endereço RUA ALAMEDA BARÃO DE LIMEIRA, 425 Bairro CAMPOS ELISEOS  
Cidade SÃO PAULO Estado SP  
CEP 01202-900 Nº Telefone 08007758080  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 60.579.703/0001-48 Nº Fax 11 - 32244273  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail saa@grupofolha.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 470

Dest. Recurso

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 Assinatura anual do Jornal Folha de S. Paulo.  
Aplicação Departamento de Cultura.  
Nº Requisição 6404/2018

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00725/ASSINATURA DE JORNAL - Assinatura anual do jornal Folha de S. Paulo, a ser entregue no Centro Cultural Pagu, Rua Napoleão Conrado, nº171.	1.131,0000	1.131,00

<b>Pedido 5765/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.131,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.131,00</b>

**( UM MIL E CENTO E TRINTA E UM REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Outubro de 2018**\_\_\_\_\_  
RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5757/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 5766/2018**

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

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

**Processo Nº:** 5602/2018 **Empenho:** 17437/2018 - 31/10/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>6167</b>	<b>GUSTAVO HENRIQUE PIRES PIANTON - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>PADARIA BELLO PAO</b>	
Endereço	R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2818	Bairro JARDIM SAO NICOLAU
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13876-040	Nº Telefone (019) 3631 0597
C.P.F / C.N.P.J. Nº	17.804.591/0001-52	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual	639.086.133.115	Inscr. Municipal
e-mail	padaria_bellopao@outlook.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 410** **Dest. Recurso** 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11103 FUNCOMEM  
 Validade SESSENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto REALIZAÇÃO DE FÓRUM PARA FORTALECIMENTO DA REDE - CONSELHO MUNICIPAL DE POLÍTICAS DE ÁLCOOL E DROGAS - COMAD  
 Aplicação COMAD  
 Nº Requisição 6318/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	60	UN	006.001.00203/LANCHE EM PÃO FRANCES TIPO BAGUETE DE 50 GRAMAS, RECHEADO COM PRESUNTO, MUSSARELA, ALFACE E TOMATE -	4,0000	240,00
002	3	CT	006.005.00021/SALGADO FOLHADO TIPO CROISSANT PRESUNTO E QUEIJO (ASSADOS) - PESO APROXIMADO 25 GRAMAS -	50,0000	150,00
003	3	CT	006.005.00011/SALGADO FRITO TIPO FESTA - COXINHA DE FRANGO- PESO APROXIMADO 25GRAMAS -	40,0000	120,00
004	3,5	KG	006.001.00136/BOLO SIMPLES, DE CENOURA COM COBERTURA DE CHOCOLATE; PEDAÇO PESANDO APROXIMADAMENTE 50 GR. -	20,0000	70,00
005	1	KG	006.002.00146/BISCOITO COM SAL; DE POLVILHO; AZEDO, GORDURA VEGETAL HIDROGENADA,OVOS, SAL REFINADO, LEITE EM PO E FARINHA DE SOJA; NAO CONTEM GLUTEM; SACO PLASTICO ATOXICO TRANSPARENTE COM LACRE BOPP; 200 GRAMAS; E SUAS CONDICOES DEVERAO ESTAR DE ACORDO COM A A NTA-48 (DECRETO LEI 12486, DE 20/10/78) -	20,0000	20,00
006	35	LT	006.001.00067/SUCO NECTAR DE FRUTA - 1 LITRO - SABOR A DEFINIR	6,5000	227,50



Pedido de Compra 5757/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 5766/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5602/2018 Empenho: 17437/2018 - 31/10/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
007	12	UN	006.005.00045/ÁGUA MINERAL GARRAFA CONTENDO 500ML SEM GÁS -	1,5000	18,00

<b>Pedido 5766/2018</b>	<b>Total</b>	<b>845,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>845,50</b>

( OITOCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Outubro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



**Pedido de Compra 5757/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5767/2018**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5603/2018 **Empenho:** 17439/2018 - 31/10/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10326 PRIME ASFALTOS LTDA - EPP**  
**Nome Fantasia**  
Endereço R GENERAL RONDON, Nº 54 Bairro RECREIO ESTORIL  
Cidade ATIBAIA Estado SP  
CEP 12944-130 Nº Telefone (011) 4411-7432  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.485.269/0001-48 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual 190.147.080.112 Inscr. Municipal

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto COMPRA DE MASSA ASFÁLTICA FRIA PARA USO DURANTE A ESTAÇÃO DAS CHUVAS.  
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
Nº Requisição 6351/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	400	SC	016.007.00006/ASFALTO C.A.U.Q DOSADO COM CAP 50/70 ALTERADO POR COMPOSTO RETARDADOR DE CURA, A BASE DE POLÍMERO, NÃO EMULSIONADO, ESTOCÁVEL POR 24 MESES PARA APLICAÇÃO EM TEMPERATURA AMBIENTE E EM LOCAIS ÚMIDOS SEM PERDER SUA CONDIÇÃO DE TRABALHO, ESTABILIDADE, COESÃO E ADERÊNCIA, QUE SEJA CAPAZ DE SER APLICADA ATÉ MESMO EM PERÍODOS CHUVOSOS, FORNECIDOS EM SACOS DE 25 KG.	19,9000	7.960,00

<b>Pedido 5767/2018</b>	<b>Total</b>	<b>7.960,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7.960,00</b>

**( SETE MIL E NOVECENTOS E SESENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Outubro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5757/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5768/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5604/2018 **Empenho:** 17438/2018 - 31/10/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>10947</b>	<b>J. E. DE SOUZA RESTAURANTES ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>MUTULUVIK RESTAURANTES</b>
Endereço	RUA ADEMAR DE BARROS, 631	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (019) 3623-4350
C.P.F / C.N.P.J. Nº	28.022.140/0001-80	Nº Fax (019) 99871-3073
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 175 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto INFORMO QUE NOS DIAS 01 E 02 DE NOVEMBRO (FINADOS), VAMOS ESTAR COM EQUIPE DE APOIO COMPOSTA DE 32 FUNCIONÁRIOS, NOS AUXILIANDO NOS TRABALHOS RELACIONADOS AO CEMITÉRIO, PERÍODO INTEGRAL.  
Aplicação SERÁ DISTRIBUIDO PARA EQUIPE DE 32 FUNCIONÁRIOS -  
Nº Requisição 6371/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	32	LTA	006.002.00177/REFRIGERANTE; ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, SEMENTE DE GUARANÁ, AROMA NATURAL, ACIDULANTE: ÁCIDO CÍTRICO; CONSERVADORES: SOBRATO DE POTÁSSIO E BENZOATO DE SÓDIO; CORANTE CARAMELO TIPO IV - NÃO CONTÉM GLÚTEN; VALORES ACEITÁVEIS ATÉ: ENERGÉTICO 80 KCAL = 336 KJ CARBOIDRATO 20 G SÓDIO 11 MG. ACONDICIONADO EM EMBALAGEM DE LATA EM ALUMÍNIO DE 350 ML. -	3,2000	102,40
002	128	UN	006.001.00095/LANCHE EM PÃO TIPO FRANCÊS DE 50 GR., RECHEADO COM MUSSARELA E PRESUNTO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM FILME PLÁSTICO PVC -	3,5000	448,00

<b>Pedido 5768/2018</b>	<b>Total</b>	<b>550,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>550,40</b>

**( QINHENTOS E CINQUENTA REAIS E QUARENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Outubro de 2018**



**Pedido de Compra 5757/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5768/2018**

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

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

**Processo Nº:** 5604/2018 **Empenho:** 17438/2018 - 31/10/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

---

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

---

---

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

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS**



Pedido de Compra 5757/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5769/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5605/2018 **Empenho:** 17462/2018 - 31/10/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 4291 NILCEA DE C.PALERMO DOTTA ME**  
**Nome Fantasia PERSONAL MADEIRAS**  
Endereço AV DOUTOR JOAO BATISTA DE A BARBOSA, Nº 30 Bairro SAO MARCOS  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13.876-02 Nº Telefone 3631-4822  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.769.031/0001-50 Nº Fax  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail nilcea\_dotta@hotmail.com,<personalmadeiras01@hotma

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MADEIRAMENTO PARA CONSTRUÇÃO.  
Aplicação DEPTO. DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
Nº Requisição 6213/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	75	M	004.002.00180/TABUA DE PINUS 20 CM -	3,5000	262,50
002	75	M	004.002.00613/TABUA DE MADEIRA DE PINUS, LARGURA+ 15 CM -	2,5000	187,50

**Pedido 5769/2018**

<b>Total</b>	<b>450,00</b>
<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
<b>Valor</b>	<b>450,00</b>

( QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Outubro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5757/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5770/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5606/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Anulação de Empenho:** 18493/2018

<b>Fornecedor</b> 2110	<b>C &amp; C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>COPY &amp; COMPANY</b>
Endereço	PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80
Cidade	LEME
CEP	13610-970
C.P.F / C.N.P.J. Nº	05.160.543/0001-90
Inscr. Estadual	
e-mail	copycompany@copycompany.com.br
	Bairro JD. NOVA LEME
	Estado SP
	Nº Telefone (019) 3572-2400
	Nº Fax (999) 800015-116
	Inscr. Municipal

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

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
Unidade Orçamentaria	10701	GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS
Validade	SESSENTA DIAS	
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.	
Objeto	Manutenção de Copiadora	
Aplicação	Depto de Finanças - Setor de Tesouraria	
Nº Requisição	6419/2018	

Responsável **giovana.fontana**

**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	MES	017.001.00754/MANUTENÇÃO DE COPIADORA - kit cilindro/revelador/lâmina (limpeza originais Ricoh AF-1113, engrenagens caixa reveladora, kit de alimentação da gaveta.	1.020,0000	1.020,00

<b>Pedido 5770/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.020,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.020,00</b>

( UM MIL E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Outubro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS





**Pedido de Compra 5757/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5771/2018**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5607/2018 **Empenho:** 17239/2018 - 30/10/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>3257</b>	<b>TADEU FABIAN BATISTA E CIA LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CÓPIA.COM</b>
Endereço	RUA CRISTIANO OSÓRIO, 43	Bairro SÃO LÁZARO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-100	Nº Telefone (999) 3623-1604
C.P.F / C.N.P.J. Nº	05.167.660/0001-85	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual	639.232.733.112	Inscr. Municipal
e-mail	copia.comsj2@hotmail.com	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 130</b>	<b>Dest. Recurso</b>
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10701	GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	Manutenção de impressora		
Aplicação	Depto de Finanças - Setor de Tesouraria		
Nº Requisição	6417/2018		

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00722/MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA - CONserto DE ALIMENTAÇÃO DE PAPEL	360,0000	360,00

<b>Pedido 5771/2018</b>	<b>Total</b>	<b>360,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>360,00</b>

**( TREZENTOS E SESSENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Outubro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5757/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5772/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5610/2018 **Empenho:** 17533/2018 - 05/11/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

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

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 Locação de caixa de som aplicadora, mesa de som e 2 microfones de mão sem fio para evento desta administração municipal.  
Aplicação Assessoria de Comunicação Social  
Nº Requisição 6469/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00441/SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO - Locação de caixa de som aplicadora, mesa de som e 2 microfones de mão sem fio para evento desta administração municipal.	250,0000	250,00

<b>Pedido 5772/2018</b>	<b>Total</b>	<b>250,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>250,00</b>

( DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Outubro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5757/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5773/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5611/2018 **Empenho:** 17532/2018 - 05/11/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>10512</b>	<b>NEWTESC TECNOLOGIA E COMERCIO EIRELI - EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>NEWTESC</b>
Endereço	AL RIO NEGRO, Nº 503 - ANDAR 19 CONJ 1915	Bairro ALPHAVILLE INDUSTRIAL
Cidade	BARUERI	Estado SP
CEP	06454-000	Nº Telefone (011) 2774-3362
C.P.F / C.N.P.J. Nº	23.806.552/0001-97	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual	206.403.260.115	Inscr. Municipal

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 919</b>	<b>Dest. Recurso</b>
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11901	GABINETE DO DIRETOR - ASSESSORIA DE TRÂNSITO	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	SERVIÇO DE REPARO EM CONTROLADOR SEMAFORICO		
Aplicação	ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA/SETOR DE TRÂNSITO		
Nº Requisição	6368/2018		

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00930/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE SEMÁFORO: REPAROS NO CHASSI DO CONTROLADOR SEMAFÓRICO FLEXCON 3A -	664,0000	664,00
002	1	SERV	017.001.00931/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE SEMÁFORO: REPARO NO MODULO CENTRAL DE PROCESSAMENTO DO CONTROLADOR SEMAFÓRICO - MCP3A -	667,0000	667,00
003	1	SERV	017.001.01214/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE SEMAFORO: REPARO NO MODULO DE COMUNICAÇÃO DO CONTROLADOR SEMAFÓRICO -	535,0000	535,00
004	2	SERV	017.001.00932/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE SEMÁFORO: REPARO NO MODULO DE POTENCIA DO CONTROLADOR SEMAFÓRICO - MPT3A -	507,0000	1.014,00

<b>Pedido 5773/2018</b>	<b>Total</b>	<b>2.880,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.880,00</b>

**( DOIS MIL E OITOCENTOS E OITENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Outubro de 2018**



**Pedido de Compra 5757/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5773/2018**

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

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

**Processo Nº:** 5611/2018 **Empenho:** 17532/2018 - 05/11/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

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

\_\_\_\_\_  
**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS**