



Pedido de Compra 6476/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6476/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6269/2018 **Empenho:** 20560/2018 - 12/12/2018
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
CEP 13871-110
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.818.659/0001-48
Inscr. Estadual
e-mail loja.cooperada@bol.com.br
Estado SP
Nº Telefone (019) 3633-4283
Nº Fax (999)
Inscr. Municipal

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE TUBOS PARA REPAROS.
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.
Nº Requisição 6979/2018

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	8	UN	003.017.00284/TUBO - 100MM PARA ESGOTO	48,0000	384,00
Pedido 6476/2018 Total					384,00
Descontos (-)					0,00
Impostos (+)					0,00
Valor					384,00

(TREZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Dezembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6476/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6477/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6270/2018 **Empenho:** 20451/2018 - 12/12/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL
Ficha Nº 529
Dest. Recurso 012200000 ENSINO FUNDAMENTAL

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 TROCA DE PEÇAS EM COPIADORA
Aplicação EDUCAÇÃO - EMEB JOÃO BAPTISTA SCANNAPIECO
Nº Requisição 6862/2018

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	023.001.00544/BASE DA UNIDADE REVELADORA - COPIADORA RICOH MP-1500 -	480,0000	480,00
002	1	UN	023.001.00545/ENGRENAGEM DA UNIDADE REVELADORA - COPIADORA RICOH MP-1500 -	40,0000	40,00
003	5	UN	023.001.00246/UNHA DA FUSÃO (STRIPERS) PARA COPIADORA RICOH MP 1500 -	19,0000	95,00

Pedido 6477/2018	Total	615,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	615,00

(SEISCENTOS E QUINZE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Dezembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6476/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6479/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6270/2018 **Empenho:** 20452/2018 - 12/12/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL
Ficha Nº 529
Dest. Recurso 012200000 ENSINO FUNDAMENTAL

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 TROCA DE PEÇAS EM COPIADORA
Aplicação EDUCAÇÃO - EMEB JOSÉ PROCOPIO DO AMARAL
Nº Requisição 6863/2018

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	023.001.00287/KIT CILINDRO/REVELADOR/ LÂMINA DE LIMPEZA + CONJUNTO DE ENGRENAGENS PARA COPIADORA RICOH MP 1500 -	930,0000	930,00
002	1	UN	023.001.00481/BASE SUPERIOR DO CILINDRO DA COPIADORA RICOH MP 1500	270,0000	270,00
003	1	UN	023.001.00118/CONJUNTO SUPERIOR DA FUSÃO; PARA COPIADORA RICOH MP 1500	480,0000	480,00
Pedido 6479/2018 Total				1.680,00	
Descontos (-)				0,00	
Impostos (+)				0,00	
Valor				1.680,00	

(UM MIL E SEISCENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Dezembro de 2018



Pedido de Compra 6476/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6479/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6270/2018 **Empenho:** 20452/2018 - 12/12/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

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 6476/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6480/2018

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

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

Processo Nº: 6273/2018 **Empenho:** 20447/2018 - 12/12/2018

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 539
Dest. Recurso

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 TROCA DE TELA DE NOTEBOOK LENOVO E430 DO DEPARTAMENTO
Aplicação EDUCAÇÃO - DEPARTAMENTO
Nº Requisição 7080/2018

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	017.001.01141/SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES - CONSIDERANDO A TROCA DA PEÇA E DA MÃO DE OBRA	580,0000	580,00

Pedido 6480/2018	Total	580,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	580,00

(QUINHENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Dezembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6476/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6482/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6274/2018 **Empenho:** 20559/2018 - 12/12/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 647	FERREIRA & NASCIMENTO LTDA
Nome Fantasia	CASA NASCIMENTO
Endereço	RUA SALDANHA MARINHO Nº 342
Bairro	CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CEP	13870-000
C.P.F / C.N.P.J. Nº	55.397.137/0001-13
Inscr. Estadual	
e-mail	nascimento.sjbv@gmail.com
	Estado SP
	Nº Telefone (019) 3622-2051
	Nº Fax ()
	Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL
Ficha Nº 493
Dest. Recurso 011100000 GERAL

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Aquisição de materiais para a 37º Maratona de Integração Escolas Comunidade.
Aplicação Depto. de Esportes
Nº Requisição 7034/2018

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	2	KG	004.001.00141/ARAME GALVANIZADO Nº 18	9,0000	18,00
			-		
002	50	UN	004.001.01104/CORDA POLIPROPILENO 8 MM -	1,5000	75,00

Pedido 6482/2018	Total	93,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	93,00

(NOVENTA E TRÊS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Dezembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6476/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6484/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6275/2018 **Empenho:** 20558/2018 - 12/12/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1617 COMERCIAL ELÉTRICA UM WATS A MAIS LTDA ME
Nome Fantasia COML ELETRICA MADRUGA
Endereço RUA HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 1860
Bairro DER
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-1670
C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.216.951/0001-36 Nº Fax (999) 3631 5395
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail madrugacomercial@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL
Ficha Nº 493
Dest. Recurso 011100000 GERAL

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Aquisição de peças para o conserto na bomba do filtro da piscina da Área de Lazer Dona Clarice Damalho Bonatto.
Aplicação Depto. de Esportes
Nº Requisição 7027/2018

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	004.004.00634/BOMBA PARA O FILTRO DE PISCINA -	556,0000	556,00
002	1	UN	003.019.00171/ROLAMENTO 6204ZZ -	28,0000	28,00
Pedido 6484/2018				Total	584,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	584,00

(QUINHENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Dezembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6476/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6485/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6276/2018 **Empenho:** 20557/2018 - 12/12/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	1145	ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA
Nome Fantasia		ELCANPER
Endereço	AV. BRASÍLIA, 994	
Bairro	PERPÉTUO SOCORRO	
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-590	Nº Telefone (999) 3623-3688
C.P.F / C.N.P.J. Nº	59.765.255/0001-98	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	elcanper@elcanper.com.br	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL
Ficha Nº 493
Dest. Recurso 011100000 GERAL

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Aquisição de peças para o conserto da Roçadeira FS 220 com chassi 122977500.
Aplicação Depto. de Esportes
Nº Requisição 7031/2018

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	016.001.00060/TERMINAL DE VELA DA ROÇADEIRA FS - 220 -	19,5000	19,50

Pedido 6485/2018	Total	19,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	19,50

(DEZENOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Dezembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6476/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6487/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6277/2018 **Empenho:** 20556/2018 - 12/12/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	1145	ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA
Nome Fantasia		ELCANPER
Endereço	AV. BRASÍLIA, 994	
Bairro	PERPÉTUO SOCORRO	
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-590	Nº Telefone (999) 3623-3688
C.P.F / C.N.P.J. Nº	59.765.255/0001-98	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	elcanper@elcanper.com.br	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL
Ficha Nº 493
Dest. Recurso 011100000 GERAL

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Aquisição de peças para conserto da Roçadeira FS 220 com chassi 122977500.
Aplicação Depto de Esportes
Nº Requisição 7032/2018

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	016.001.00057/CABEÇOTE DE ASPIRAÇÃO DA ROÇADEIRA FS - 220 -	10,0000	10,00
002	1	UN	016.001.00058/VELA DE IGNIÇÃO BPMR7A -	19,5000	19,50
003	1	UN	016.001.00019/JUNTA DO CILINDRO PARA ROÇADEIRA -	7,0000	7,00
004	2	UN	016.001.00063/ANEL DE COMPRESSA DE AÇO 38 X 1,5 MM -	15,5000	31,00
Pedido 6487/2018 Total					67,50
Descontos (-)					0,00
Impostos (+)					0,00
Valor					67,50

(SESENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Dezembro de 2018



Pedido de Compra 6476/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6487/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6277/2018 **Empenho:** 20556/2018 - 12/12/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

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 6476/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6488/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6278/2018 **Empenho:** 20555/2018 - 12/12/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL
Ficha Nº 493
Dest. Recurso 011100000 GERAL

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Aquisição de materiais elétricos e da rede telefônica para reparos no CSU Luiz de Freitas - Durval.
Aplicação Depto. de Esportes
Nº Requisição 6938/2018

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	15	UN	004.003.01043/CANALETA, NA COR CINZA, 25X25 MM - 2 metros de comprimento	12,0000	180,00
002	15	UN	004.003.01044/FITA DUPLA FACE EXTRAFORTE 3M VHB, TRANSPARENTE, 19 MM X 5M	17,0000	255,00

Pedido 6488/2018	Total	435,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	435,00

(QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Dezembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6476/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6489/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.14 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6279/2018 **Empenho:** 20554/2018 - 12/12/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 11292 L. J. D. CONFECOES ESPORTIVAS LTDA
Nome Fantasia FIGHT BRASIL
Endereço R JOSE ALBINO FERES, 268
Bairro ALBINO FERES
Cidade ERVALIA Estado MG
CEP 36555-000 Nº Telefone (032) 3215-2043
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.830.506/0001-41 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail CONTABILIDADESILVA.ERVALIA@GMAIL.COM

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL
Ficha Nº 493
Dest. Recurso 011100000 GERAL

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Aquisição de Kruang para graduação de Muay Thai a ser realizada no dia 15 de dezembro de 2018.
Aplicação Depto. de Esportes
Nº Requisição 6939/2018

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	14	UN	014.002.00123/KRUANG PARA GRADUAÇÃO DE MUAY THAI, NA COR BRANCA -	15,6920	219,69

Pedido 6489/2018	Total	219,69
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	219,69

(DUZENTOS E DEZENOVE REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Dezembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6476/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6490/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6280/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 20991/2018

Fornecedor 5708 **SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE MOBILIDADE E 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 SAÚDE

Ficha Nº 692

Dest. Recurso

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO DO VEÍCULO DOBLO DJP 8476.
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE SETOR DE TRANSPORTE.
Nº Requisição 6978/2018

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 4413694142 - MULTA POR NÃO IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR IMPOSTA A PESSOA JURÍDICA.	130,1600	130,16

Pedido 6490/2018	Total	130,16
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	130,16

(CENTO E TRINTA REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Dezembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6476/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6491/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6281/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 20990/2018

Fornecedor 5708 **SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE MOBILIDADE E 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 SAÚDE
Ficha Nº 692
Dest. Recurso

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO DO VEÍCULO RENAULT MASTER BAE 8504.
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE SETOR DE TRANSPORTE
Nº Requisição 6980/2018

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 4413674665 - MULTA POR NÃO IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR IMPOSTA A PESSOA JURÍDICA.	130,1600	130,16

Pedido 6491/2018	Total	130,16
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	130,16

(CENTO E TRINTA REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Dezembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6476/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6492/2018**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.14 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6284/2018 **Empenho:** 20437/2018 - 12/12/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 11287 ANA CRISTINA MEYER PIRES RESENDE MAXIMA VIRTUAL**
Nome Fantasia MAXIMA VIRTUAL

Endereço AV AFONSO PENA
Bairro CRUZEIRO
Cidade BELO HORIZONTE
CEP 30130-009
C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.021.593/0001-99
Inscr. Estadual
e-mail VIRTUAL.SAUDE@YAHOO.COM.BR

Estado MG
Nº Telefone (031) 3226-8547
Nº Fax ()
Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE**Ficha Nº** 1099**Dest. Recurso** 053000060 FNS FINANCIAMENTO AÇÕES NUTRIÇÃO C/ 53.781-0

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÕES DO SUS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS EDUCATIVOS NUTRICIONAIS
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 7122/2018

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	2	KIT	016.010.00063/KIT FANTOCHE BEBÊ COM UMA MAMA DIDÁTICA PARA ORIENTAÇÃO SOBRE ALEITAMENTO MATERNO.	180,0000	360,00
002	2	KIT	016.010.00064/KIT COM 5 (CINCO) MAMAS E MAMILOS DIDÁTICOS CONFECCIONADOS EM TAMANHO NATURAL, 100% ALGODÃO, COM ENCHIMENTO EM FIBRA SOLUCIONADA. MATERIAL LAVÁVEL. MAMILOS QUE REPRESENTAM DIFERENTES TIPOS DE BICOS PARA ATIVIDADES DIDÁTICAS.	200,0000	400,00
003	2	UN	016.010.00065/MAMA DIDÁTICA COM ZÍPER. MAMA EM TECIDO LAVÁVEL, COR BEGE, COM DIMENSÃO APROXIMADA DE 14 CM DE CIRCUNFERÊNCIA POR 12 CM DE ALTURA. COM RÉPLICAS NO INTERIOR DA MAMA QUE REPRESENTAM DUCTOS LACTÍFEROS, ALVÉOLOS E AMPOLAS LACTÍFERAS.	140,0000	280,00
004	1	KIT	016.010.00066/KIT COM 4 MAMAS DIDÁTICAS, DEVENDO AS MAMAS SEREM DA SEGUINTE FORMA: 1 MAMA NORMAL FECHADA; 1 MAMA NORMAL ABERTA COM ZIPER COM DUCTOS A MOSTRA; 1 MAMA COM TUMOR/ NÓDULOS; 1 MAMA COM BICO INVERTIDO.	350,0000	350,00



Pedido de Compra 6476/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6492/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.14 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6284/2018 Empenho: 20437/2018 - 12/12/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	2	UN	016.010.00067/AVENTAL COM MAMAS PARA ATIVIDADES PEDAGÓGICAS EM RELAÇÃO AO ALEITAMENTO MATERNO. AVENTAL EM TECIDO RESISTENTE NA COR DE PELE, COM MAMILOS COM AURÉULA.	170,0000	340,00
006	1	KIT	016.010.00068/KIT AMAMENTAÇÃO COM BONECA FEMININA. KIT DEVENDO CONTER: 1 BONECA DE 2,5 KG E APROXIMADAMENTE 55 CM SIMULANDO UM BEBÊ DE VERDADE; 1 AVENTAL COM MAMAS; 1 SACOLA PARA TRANSPORTE E ARMAZENAMENTO TODA FORRADA E SILKADA COM A PALAVRA AMAMENTAÇÃO.	740,0000	740,00
007	1	KIT	016.010.00069/KIT AMAMENTAÇÃO COM BONECO MASCULINO. KIT DEVENDO CONTER: 1 BONECA DE 2,5 KG E APROXIMADAMENTE 55 CM SIMULANDO UM BEBÊ DE VERDADE; 1 AVENTAL COM MAMAS; 1 SACOLA PARA TRANSPORTE E ARMAZENAMENTO TODA FORRADA E SILKADA COM A PALAVRA AMAMENTAÇÃO.	740,0000	740,00

Pedido 6492/2018	Total	3.210,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.210,00

(TRÊS MIL E DUZENTOS E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Dezembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6476/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6493/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6289/2018 **Empenho:** 20526/2018 - 12/12/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5634 ROSEANE APARECIDA PEREIRA PANCOTI ME
Nome Fantasia COMERCIAL PANCOTI
Endereço R JULIO MICHELAZZO, Nº 316
Bairro VILA NOSSA SENHORA D
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-200 Nº Telefone (999) 3624-1378
C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.107.267/0001-07 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail comlpancoti@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL
Ficha Nº 493
Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Aquisição de materiais hidráulicos para reparo do encanamento do vestiário do CSU Luiz de Freitas - Durval.
Aplicação Depto. de Esportes
Nº Requisição 7025/2018

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	004.004.00627/TE SOLDÁVEL, PLÁSTICO, 40 MM	7,0000	7,00
002	2	UN	004.004.00628/JOELHO SOLDÁVEL, PLÁSTICO, 90 X 50 MM	2,5000	5,00
003	1	UN	004.004.00629/JOELHO SOLDÁVEL, PLÁSTICO, 90 X 32 MM	2,0000	2,00
004	1	UN	004.004.00630/BUCHA REDUÇÃO CURTA, PLÁSTICO, 40 X 32 MM	1,2500	1,25
005	1	UN	004.004.00631/BUCHA REDUÇÃO CURTA, PLÁSTICO, 50 X 40 MM	2,1000	2,10
006	1	UN	004.004.00632/LUVA CORRER SOLDÁVEL, PLÁSTICO, 32 MM	13,0000	13,00
007	1	UN	004.004.00633/TUBO SOLDÁVEL, PLÁSTICO, 32 MM	4,2500	4,25

Pedido 6493/2018	Total	34,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	34,60

(TRINTA E QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS)



Pedido de Compra 6476/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6493/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6289/2018 **Empenho:** 20526/2018 - 12/12/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Dezembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6476/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6495/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6285/2018 **Empenho:** 20522/2018 - 12/12/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1340 ELYSBERTO MOTOS E CICLOMOTORES LTDA - ME
Nome Fantasia MOTOMANIA
Endereço RUA CAMPOS SALES, 506 - A
Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13.870-00 Nº Telefone (019)623-2017
C.P.F / C.N.P.J. Nº 65.455.412/0001-61 Nº Fax
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail motomaniabeto@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL
Ficha Nº 1106
Dest. Recurso 014500000 TRÂNSITO-FISCALIZAÇÃO

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 AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA PARA AGENTES DE TRÂNSITO
Aplicação ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA - SETOR DE TRÂNSITO
Nº Requisição 7049/2018

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	5	PAR	016.009.00118/LUVA PARA MOTOCICLISTA MEIO DEDO COM PROTETOR PRETA -	68,0000	340,00
002	5	UN	016.009.00119/CAPACETE ESCAMOTEAVEL ROBOCOP BRANCO -	398,0000	1.990,00
003	5	UN	019.001.00269/CAPA DE CHUVA IMPERMEÁVEL MOTO NYLON EMBORRACHADO PRETO FITA REFLETIVA RESPIRO NAS COSTAS -	134,0000	670,00
004	5	UN	016.003.00566/VARETA CORTA PIPA RETRATIL -	128,0000	640,00

Pedido 6495/2018	Total	3.640,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.640,00

(TRÊS MIL E SEISCENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Dezembro de 2018



Pedido de Compra 6476/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6495/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6285/2018 **Empenho:** 20522/2018 - 12/12/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

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

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

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6476/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6496/2018**Categoria Econômica:** 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6286/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Anulação de Empenho:** 22423/2018**Fornecedor 11293 MARIO CALIXTO PEDROSA NETO****Nome Fantasia**

Endereço AV. OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520

Bairro SANTA EDWIRGES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13870-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 368.722.288-81

Inscr. Estadual

e-mail mariopedrosa.md@gmail.com

Estado SP

Nº Telefone ()

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE**Ficha Nº** 695**Dest. Recurso** 013100000 SAÚDE-GERAL

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O ANO DE 2018

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 7074/2018

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	017.001.00824/AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DR. MÁRIO CALIXTO PEDROSA NETO. - CPF: 389.722.288/81	2.500,0000	2.500,00

Pedido 6496/2018	Total	2.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.500,00

(DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Dezembro de 2018**_____
RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS_____
RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6476/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6497/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6287/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 22425/2018

Fornecedor 11294 marthahellena@yahoo.com.br **MARTHA HELLENA DA SILVA PEREIRA**

Nome Fantasia
Endereço AV OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520
Bairro SANTA EDWIRGES
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone ()
C.P.F / C.N.P.J. Nº 098.863.846-03 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail marthahellena@yahoo.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE
Ficha Nº 695
Dest. Recurso 013100000 SAÚDE-GERAL

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
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 PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O ANO DE 2018
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 7075/2018

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	017.001.00824/AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DRª MARTHA HELENA DA SILVA PEREIRA - CPF: 098.863.846-03	2.500,0000	2.500,00

Pedido 6497/2018	Total	2.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.500,00

(DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Dezembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6476/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6498/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6288/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 22426/2018

Fornecedor 11295 TAYLA ROBERTA SILVA OLIVEIRA
Nome Fantasia
Endereço AV OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520
Bairro SANTA EDWIRGES
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone ()
C.P.F / C.N.P.J. Nº 089.625.566-26 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail tayla_roberta@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE
Ficha Nº 695
Dest. Recurso 013100000 SAÚDE-GERAL

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O ANO DE 2018
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 7095/2018

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	017.001.00824/AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DRª TAYLA ROBERTA SILVA - RG:50.678.749-7 / CPF:089.625.566-26	2.500,0000	2.500,00

Pedido 6498/2018	Total	2.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.500,00

(DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Dezembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6476/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6499/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.39.69 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 6282/2018 **Empenho:** 20439/2018 - 12/12/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1646 JOSE AFONSO GASPAR & CIA LTDA - ME
Nome Fantasia AUTO PEÇAS GASPAR - (GENERAL OSÓRIO)

Endereço R GENERAL OSORIO, Nº 788
Bairro SÃO LÁZARO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-431 Nº Telefone (999) 3623 2814
C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.021.840/0001-01 Nº Fax (999) 3631 1824
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail autogaspar@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE

Ficha Nº 692

Dest. Recurso

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO CMW 1202.
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.
Nº Requisição 7100/2018

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	017.001.01148/PAGAMENTO DE FRANQUIA DE SEGURO - SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO - TROCA PARA-BRISA	160,0000	160,00

Pedido 6499/2018	Total	160,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	160,00

(CENTO E SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Dezembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6476/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6500/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.39.69 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 6283/2018 **Empenho:** 20438/2018 - 12/12/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10937 POLACO CESAR MENATO MARTELINHO - ME
Nome Fantasia MARTELINHO DE OURO

Endereço AVENIDA ELIAS TAVARES PINTO, 93, LETRA C1

Bairro JARDIM SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13874-330

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.684.693/0001-32

Inscr. Estadual

Estado SP

Nº Telefone (019) 3633-2342

Nº Fax (019) 3623-4313

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE

Ficha Nº 692

Dest. Recurso

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÕES DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO EHE 1481.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE - SETOR DE TRANSPORTE.

Nº Requisição 7022/2018

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	017.001.01148/PAGAMENTO DE FRANQUIA DE SEGURO - SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO - TROCA DO PARA-BRISA	300,0000	300,00

Pedido 6500/2018	Total	300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	300,00

(TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Dezembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO