

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E

CONTRATOS

Data: 08/03/2021 16:20:30 Emitido por: andrea.orlandi

Data: 08/01/2021

Nº/Ano: 92/2019

Página 1 / 11

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 490/2021

PREGÃO PRESENCIAL Modalidade:

Contrato: 198/2019 Proc. Adm.: 6241/2019 Aplicação: DMS

CONT 198/19 CONTINUIDADE Justificativa:

Proc. de Pagamento: 735/21

Tipo de Obieto: COMPRAS E SERVICOS

Objeto: **OUTRAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: 11559 - J RUIZ SILVA & FILHOS LTDA

CPF/CNPJ: 15.449.434/0001-40

CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 329 - CENTRO - SAO JOAO DA BOA VISTA - SP - 13870-250 Endereço:

Telefone: (19)3631-6883

E-mail: CLINICA.ENDOCENTRO@HOTMAIL.COM

SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES Local de Entrega/Serviço:

MARECHAL DEODORO, 313 - CENTRO - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 13870-223 Endereco:

Prazo de Entrega: A PRAZO - 1 DIAS CORRIDOS - UM DIA Condição de Pagamento: A VISTA - CONFORME CONTRATO

Responsável:

Os Materiais/Servicos que não estiverem de 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

CNPJ: 46.429.379/0001-50

Endereco: RUA MARECHAL DEODORO, CENTRO - São João da Boa Vista - SP

Nº Telefone: (19)3634-8010

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

Centro de Custo: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA **COMPLEXIDADE - GERAL**

Produto/Serviço

U.M. Qtd. VI. Unit. VI. Líquido 017.011.00004 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM TESTE DE U UN 550.00 400 0000 220 000 00 DESCRIÇÃO: ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM TESTE DE

UREASE COM OU SEM BIÓPSIA OU POLIPECTOMIA

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

017.011.00005 - COLONOSCOPIA E RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM UN 550,00 800,000 440.000,00

DESCRIÇÃO: COLONOSCOPIA E RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM

OU SEM BIÓPSIA OU POLIPECTOMIA, INCLUINDO EXAME DE ANATOMO-PATOLÓGICO DA BIÓPSIA E/OU POLIPECTOMIA

MARCA:

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
859	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.39.00	01.310.0000	3.3.90.39.50 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR,	660.000,00
			ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS	

Total por Centro de Custo: 660.000,00

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
1116/2021	28/01/2021	859	01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO -	3.3.90.39.50 - SERVIÇO MÉDICO-	660.000,00
			FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA	HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E	

E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E LABORATORIAIS

ALTA COMPLEXIDADE - GERAL

Total de Empenho(s): 660.000,00

Total Geral: 660.000,00

(Seiscentos e sessenta mil reais)

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP CNPJ: 46.429.379/0001-50 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS Data: 08/03/2021 16:20:30 Emitido por: andrea.orlandi Página 2 / 11

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Thamires Cristina Montiel Maciel Diretora do Dpto. Administrativo

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E

CONTRATOS

Data: 08/03/2021 16:20:30 Emitido por: andrea.orlandi

Data: 08/01/2021

Nº/Ano: 58/2019

Página 3 / 11

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 491/2021

PREGÃO PRESENCIAL Modalidade:

Contrato: 150/2019 Proc. Adm.: 4947/2019 Aplicação: DMS

Justificativa: **CONT 150/19 CONTINUIDADE**

Proc. de Pagamento: 736/21

COMPRAS E SERVIÇOS Tipo de Objeto:

OUTRAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS Objeto:

Nome/Razão Social: 622 - NOVA IMAGEM RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA LTDA

CPF/CNPJ: 54.681.440/0001-80

RUA CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA, 571 - CENTRO - SAO JOAO DA BOA VISTA - SP - 13870-249 Endereço:

Telefone: (19)3638-1030 E-mail: n imagem@ig.com.br

Local de Entrega/Serviço: SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

MARECHAL DEODORO, 313 - CENTRO - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 13870-223 Endereço:

Prazo de Entrega: A PRAZO - 1 DIAS CORRIDOS - UM DIA Condição de Pagamento: A VISTA - CONFORME CONTRATO

Responsável: João

Os Materiais/Serviços que não estiverem de 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

CNPJ: 46.429.379/0001-50

Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, CENTRO - São João da Boa Vista - SP

Nº Telefone: (19)3634-8010

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

Centro de Custo: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA **COMPLEXIDADE - GERAL**

Produto/Servico

U.M. Qtd. VI. Unit. VI. Líquido 017.011.00003 - DESPESA COM EXAME DE MAMOGRAFIA BILATERA UN 1710,00 45,0000 76.950,00

DESCRIÇÃO: DESPESA COM EXAME DE MAMOGRAFIA BILATERAL

MARCA: -OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
860	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.39.00	05.300.0031	3.3.90.39.50 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR,	76.950,00
			ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS	

Total por Centro de Custo: 76.950,00

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
1117/2021	28/01/2021	860	01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO -		76.950,00
			FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL	,	

Total de Empenho(s): 76.950,00

Total Geral: 76.950,00

(Setenta e seis mil e novecentos e cinquenta reais)

São João da Boa Vista, 28 de janeiro de 2021

Thamires Cristina Montiel Maciel Diretora do Dpto. Administrativo

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E

CONTRATOS

Data: 08/03/2021 16:20:30 Emitido por: andrea.orlandi

Data: 08/01/2021

Nº/Ano: 106/2020

Página 4 / 11

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 492/2021

PREGÃO ELETRÔNICO Modalidade:

Contrato: 179/2020 Proc. Adm.: 11609/2020 Aplicação: DMS

Justificativa: **CONT 179/20 CONTINUIDADE**

Proc. de Pagamento: 742/21

Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS

OUTRAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS Objeto:

Nome/Razão Social: 12568 - BIOCHEMIE BIOTECNOLOGIA S/A

CPF/CNPJ: 33.543.219/0001-96

RAFAEL MARINO NETO, 600 - JARDIM KARAIBA - UBERLANDIA - MG - 38411-186 Endereço:

Telefone: (34)3224-3010

E-mail: WAGNER@BIOGENETICS.COM.BR

Local de Entrega/Serviço: **CONFORME EDITAL**

Endereço: CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00000-002

Prazo de Entrega: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL Condição de Pagamento:

Responsável:

Os Materiais/Serviços que não estiverem de 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

CNPJ: 46.429.379/0001-50

Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, CENTRO - São João da Boa Vista - SP

Nº Telefone: (19)3634-8010

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

Centro de Custo: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA **COMPLEXIDADE - GERAL**

VI. Líquido Produto/Serviço U.M. Qtd. VI. Unit. 017.001.02163 - ANÁLISE DE AMOSTRA BIOLÓGICA DE RT PCR KIT 1200 100,0000 120.000,00

PARA COVID

DESCRIÇÃO: ANÁLISE DE AMOSTRA BIOLÓGICA DE RT PCR PARA

COVID-19

MARCA: TAQPATH TM COVID 19 CE IVD RT PCR KIT

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
1157	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.39.00	05.312.0010	3.3.90.39.50 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR,	120.000,00
			ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS	

Total por Centro de Custo: 120.000,00

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
1121/2021	29/01/2021	1157	01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO -	3.3.90.39.50 - SERVIÇO MÉDICO-	120.000,00
			FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL	,	

Total de Empenho(s): 120.000,00

Total Geral: 120.000,00

(Cento e vinte mil reais)

São João da Boa Vista, 28 de janeiro de 2021

Thamires Cristina Montiel Maciel Diretora do Dpto. Administrativo

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP CNPJ: 46.429.379/0001-50 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS Data: 08/03/2021 16:20:30 Emitido por: andrea.orlandi Página 5 / 11

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E

CONTRATOS

Data: 08/03/2021 16:20:30 Emitido por: andrea.orlandi

Página 6 / 11

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra:493/2021Data:08/01/2021Modalidade:CONTRATAÇÃO DIRETA - DISPENSA DE LICITAÇÃONº/Ano:84

Proc. Adm.: 6569/2020 Aplicação: DMS

Justificativa: CONV 003/20 TA 02/20 CONTINUIDADE

Proc. de Pagamento: 743/21

Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS

Objeto: OUTRAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 1668 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA D. CAROLINA MALHEIROS

CPF/CNPJ: 59.759.084/0001-94

Endereço: CAROLINA MALHEIROS, 92 - VILA CONRADO - SAO JOAO DA BOA VISTA - SP - 13870-720

Telefone: (19)3633-2222 / (19)99909-6496 / (19)98815-0399

E-mail: diretoria@santacasasaojoao.com.br - contabiliadde@santacasasaojoao.com.br -

contabiliadde@santacasasaojoao.com.br

Local de Entrega/Serviço: ALMOXARIFADO SAÚDE

Endereco: AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520 - JD. VILA EDWIRGES - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO -

13874-902

Prazo de Entrega: IMEDIATA - CONFORME CONVÊNIO

F1 - L -

Condição de Pagamento: A PRAZO - 18 MESES - CONFORME PARCERIA

Responsável: João

Os Materiais/Serviços que não estiverem de 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

CNPJ: 46.429.379/0001-50

Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, CENTRO - São João da Boa Vista - SP

N° Telefone: (19)3634-8010

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

Centro de Custo: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA

COMPLEXIDADE - GERAL

 Produto/Serviço
 U.M.
 Qtd.
 VI. Unit.
 VI. Bruto
 Desconto
 Imposto
 VI. Líquido

 017.001.01078 - CELEBRAÇÃO DE CONVÊNIO
 SRV
 1,00
 1.512.000,000
 1.512.000,00
 0,00
 0,00
 0,00
 1.512.000,00

DESCRIÇÃO: CELEBRAÇÃO DE CONVÊNIO

MARCA: -OBSERVAÇÃO: -

NIO/ A -- -

Total Geral:

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
1159	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.50.39.00	05.312.0014	3.3.50.39.51 - SERVIÇOS MÉDICO-	1.512.000,00
			LICODITAL ADEC DDECTADOS EN LINIDADES	

HOSPITALARES PRESTADOS EM UNIDADES

HOSPITALARES

Total por Centro de Custo: 1.512.000,00

Empenho(s)

0-------

Nº/Alio	Dala	richa	Centro de Custo	Categoria Economica	valor
1133/2021	29/01/2021	1159	01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E	HOSPITALARES PRESTADOS EM	1.512.000,00
Total de Emp	enho(s):		ALTA COMPLEXIDADE - GERAL		1.512.000,00

(Um milhão e quinhentos e doze mil reais)

M-1--

1.512.000,00

São João da Boa Vista, 28 de janeiro de 2021

Thamires Cristina Montiel Maciel Diretora do Dpto. Administrativo

:

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP CNPJ: 46.429.379/0001-50 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS Data: 08/03/2021 16:20:30 Emitido por: andrea.orlandi Página 7 / 11

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA



SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E

CONTRATOS

Data: 08/03/2021 16:20:30 Emitido por: andrea.orlandi

Página 8 / 11

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

 Pedido de Compra:
 494/2021
 Data:
 08/01/2021

 Modalidade:
 PREGÃO ELETRÔNICO
 Nº/Ano:
 118/2020

Proc. Adm.: 13166/2020

ADIICAÇÃO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR E DE ENFERMAGEM FRACASSADOS, PARA COMBATE AO

COVID-19

Justificativa:

Dos materiais médico-hospitalares e de enfermagem: em face da necessidade premente da utilização do serviço público de saúde, e tendo em vista o decreto nº 6.389, de 17 de março de 2020 que declara estado de emergência na Saúde Pública do Município de São João da Boa Vista, em razão da pandemia da COVID-19 (Novo Coronavírus), torna-se

imperativa a aquisição de material médico-hospitalar e de enfermagem, uma vez que estes são imprescindíveis

Proc. de Pagamento: 766/21

Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS

Objeto: MATERIAL HOSPITALAR, AMBULATORIAL OU ODONTOLÓGICO

Nome/Razão Social: 12421 - ROMED INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI

CPF/CNPJ: 13.644.713/0001-30

Endereço: MAJOR VIEIRA, 130 - JARDIM LAMBRETA - COTIA - SP - 06710-680

Telefone: (11)3718-1000

E-mail: ANALUCIA@ROMED.COM.BR

Local de Entrega/Serviço: CONFORME EDITAL

Endereço: CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00000-002

Prazo de Entrega: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS ÚTEIS - DO MÊS SUBSEQUENTE

Responsável: Gisele

Os Materiais/Serviços que não estiverem de 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

CNPJ: 46.429.379/0001-50

Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, CENTRO - São João da Boa Vista - SP

N° Telefone: (19)3634-8010

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

Centro de Custo: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL

U.M.

HIN

Qtd.

35.00

VI. Unit.

219.0000

VI. Líquido

7.665.00

Produto/Serviço

022.002.00537 - VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO COM FLU
DESCRIÇÃO: VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO COM
FLUXÔMETRO DE OXIGÊNIO E MANÔMETRO. FLUXÔMETRO PARA
OXIGÊNIO 0-15 LPM FÊMEA. CORPO EM LATÃO CROMADO; BILHAS
EM POLICARBONATO COM ESFERA EM AÇO INOXIDÁVEL; PORCA
BORBOLETA EM NYLON VERDE, CONFORME COR PADRÃO DA
ABNT 11906 PARA OXIGÊNIO, COM ROSCA METÁLICA; NIPLE DE
SAÍDA EM LATÃO CROMADO. MANÔMETRO EM AÇO COM PINTURA
EPÓXI, ESCALA DE PRESSÃO 0 À 31,5 MPA (0 À 315 KGF/CM²).
CONEXÕES DE ENTRADA E SAÍDA CONFORME NORMAS DA ABNT.
GARANTIA DE 1 ANO CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO.

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

	Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor		
	1155	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.30.00	05.312.0014	3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR	7.665,00		
Total por Centro de Custo:							

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
1370/2021	02/02/2021	1155	01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL		7.665,00

Total de Empenho(s): 7.665,00

Total Geral: 7.665,00

(Sete mil e seiscentos e sessenta e cinco reais)

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP CNPJ: 46.429.379/0001-50 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS Data: 08/03/2021 16:20:30 Emitido por: andrea.orlandi Página 9 / 11

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

São João da Boa Vista, 28 de janeiro de 2021

Thamires Cristina Montiel Maciel Diretora do Dpto. Administrativo

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E

CONTRATOS

Data: 08/03/2021 16:20:30 Emitido por: andrea.orlandi

Data: 08/01/2021

Nº/Ano: 79/2017

Página 10 / 11

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 495/2021

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

 Contrato:
 001/2018

 Proc. Adm.:
 233/2017

 Aplicação:
 DMF

Justificativa: CONT 001/18 CONTINUIDADE

Proc. de Pagamento: 767/21

Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS

Objeto: OUTRAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 4545 - SIMPLISS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA - EPP

CPF/CNPJ: 07.677.625/0001-31

Endereço: AV OSCAR PIRAJA MARTINS, 741 - SANTO ANDRE - SAO JOAO DA BOA VISTA - SP - 13870-000

Telefone: (19)3631-3568

E-mail: contato@simpliss.com.br; comercial@simpliss.com.br

Local de Entrega/Serviço: ALMOXARIFADO CENTRAL

Endereço: Av. Américo Vaz de Lima, 160 - Jardim Capituva - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 13870-000

Prazo de Entrega: A PRAZO - 1 DIAS CORRIDOS - UM DIA Condição de Pagamento: A VISTA - CONFORME CONTRATO

Responsável: João

Os Materiais/Serviços que não estiverem de 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

CNPJ: 46.429.379/0001-50

Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, CENTRO - São João da Boa Vista - SP

N° Telefone: (19)3634-8010

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

Centro de Custo: 01.07.01.0790 - PODER EXECUTIVO - DEPARTAMENTO DE FINANÇAS - GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS - GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS - GERAL

 Produto/Serviço
 U.M.
 Qtd.
 VI. Unit.
 VI. Líquido

 017.001.00798 - MANUTENCÃO DE SOFTWARE
 MES
 1.00
 5.994.1000
 5.994.10

DESCRIÇÃO: MANUTENÇÃO DE SOFTWARE

MARCA: -OBSERVAÇÃO: -

Total Geral:

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
159	01.07.01.04.123.0001.2001.3.3.90.40.00	01.110.0000	3.3.90.40.99 - OUTROS SERVIÇOS DE	5.994,10
			TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E	

TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA

Total por Centro de Custo: 5.994,10

Empenho(s)

	Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
	1494/2021	02/02/2021	159			5.994,10
Total de Empenho(s):					5.994,10	

5.994,10

São João da Boa Vista, 28 de janeiro de 2021

(Cinco mil e novecentos e noventa e quatro reais e dez centavos)

Thamires Cristina Montiel Maciel Diretora do Dpto. Administrativo

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E

CONTRATOS

Data: 08/03/2021 16:20:30 Emitido por: andrea.orlandi

Data: 08/01/2021

Nº/Ano: 26/2019

Página 11 / 11

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 496/2021

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

 Contrato:
 142/2019

 Proc. Adm.:
 4599/2019

 Aplicação:
 GAB

Justificativa: CONT 142/19 CONTINUIDADE

Proc. de Pagamento: 768/21

Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS

Objeto: OUTRAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 6087 - TELSEG VIGILANCIA E SEGURANCA EIRELI ME

CPF/CNPJ: 14.281.437/0001-55

Endereço: LAMESA, 327 - SAO MARCOS - SAO JOAO DA BOA VISTA - SP - 13876-023

Telefone: (19)3631-7229 E-mail: telsegvs@uol.com.br;

Local de Entrega/Serviço: CONFORME CONTRATO

Endereço: CONFORME CONTRATO - CONFORME CONTRATO - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00001-000

Prazo de Entrega: A PRAZO - 1 DIAS CORRIDOS - UM DIA Condição de Pagamento: A VISTA - CONFORME CONTRATO

Responsável: João

Os Materiais/Serviços que não estiverem de 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

CNPJ: 46.429.379/0001-50

Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, CENTRO - São João da Boa Vista - SP

N° Telefone: (19)3634-8010

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

Centro de Custo: 01.01.01.0770 - PODER EXECUTIVO - GABINETE DO PREFEITO - GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL - GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL - GERAL

 Produto/Serviço
 U.M.
 Qtd.
 VI. Unit.
 VI. Líquido

 017.001.01898 - SERVICOS DE SEGURANÇA ARMADA
 SRV
 8,00
 8.441,0800
 67.528,64

DESCRIÇÃO: SERVIÇOS DE SEGURANÇA ARMADA

MARCA: -OBSERVAÇÃO: -

Total Geral:

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
16	01.01.01.04.122.0001.2001.3.3.90.39.00	01.110.0000	3.3.90.39.77 - VIGILÂNCIA OSTENSIVA	67.528,64
			MONITORADA	

Total por Centro de Custo: 67.528,64

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor	
1118/202	1 28/01/2021	16	01.01.01.0770 - PODER EXECUTIVO - GABINETE DO PREFEITO - GABINETE	3.3.90.39.77 - VIGILÂNCIA OSTENSIVA	67.528,64	
			DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL -			
			GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL - GERAL			
			SECRETARIA GERAL - GERAL			
Total de Empenho(s):					67.528,64	

(Sessenta e sete mil e quinhentos e vinte e oito reais e sessenta e quatro centavos)

São João da Boa Vista, 28 de janeiro de 2021

67.528.64

Thamires Cristina Montiel Maciel Diretora do Dpto. Administrativo