



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS

Data: 05/10/2021 14:37:25

Emitido por: andrea.orlandi

Página 1 / 4

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 3419/2021
Modalidade: CONTRATAÇÃO DIRETA - DISPENSA DE LICITAÇÃO
Proc. Adm.: 15129/2019
Aplicação: DMS
Justificativa: CONV 004/19 TA 02/21
Proc. de Pagamento: 4140/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTRAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

Data: 24/09/2021
Nº/Ano: 608

Nome/Razão Social: 1668 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA D. CAROLINA MALHEIROS
CPF/CNPJ: 59.759.084/0001-94
Endereço: CAROLINA MALHEIROS, 92 - VILA CONRADO - SÃO JOÃO 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: DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Endereço: DOUTOR OSCAR PIRAJA MARTINS, 1520 - JARDIM SANTO ANDRÉ - SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SÃO PAULO
Prazo de Entrega: IMEDIATA - CONFORME CONTRATO
Condição de Pagamento: A VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Isabela
Observação:

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 SÃO JOÃO 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/Serviço	U.M.	Qtd.	VI. Unit.	VI. Bruto	Desconto	Imposto	VI. Líquido
017.001.01078 - CELEBRAÇÃO DE CONVÊNIO DESCRIÇÃO: CELEBRAÇÃO DE CONVÊNIO	SRV	1,00	135.379,4800	135.379,48	0,00	0,00	135.379,48

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
1253	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.50.39.00	05.300.0137	3.3.50.39.51 - SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES PRESTADOS EM UNIDADES HOSPITALARES	135.379,48

Total por Centro de Custo: 135.379,48

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
8256/2021	30/09/2021	1253	01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL	3.3.50.39.51 - SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES PRESTADOS EM UNIDADES HOSPITALARES	135.379,48

Total de Empenho(s): 135.379,48

Total Geral: 135.379,48

(Cento e trinta e cinco mil e trezentos e setenta e nove reais e quarenta e oito centavos)

São João da Boa Vista, 30 de setembro de 2021

Andrea Salvático Orlandi
Chefe do Setor de Compras

Thamires Cristina Montiel Maciel
Diretora do Dpto. de Administração



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS

Data: 05/10/2021 14:37:25

Emitido por: andrea.orlandi

Página 2 / 4

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 3420/2021 **Data:** 24/09/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 13/2021
Contrato: 120/2021
Proc. Adm.: 3659/2021
Aplicação: DMS

Justificativa: Prestação de serviços especializado em regime de internação voluntária, involuntária ou por ordem judicial, para adolescentes, que necessitam de tratamento em razão do uso prejudicial e abusivo de substâncias psicoativas - KAUÃ NUNES NEVES

Proc. de Pagamento: 4141/21
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTRAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 11815 - C.A.D.A. - CASA DE APOIO AO DROGADO E ALCOOLATRA - CASA DIA DE COSMOPOLIS
CPF/CNPJ: 03.585.678/0001-71
Endereço: RUA RAMOS DE AZEVEDO, 128 - CENTRO - COSMOPOLIS - SP - 13150-152
Telefone: (19)3812-2729
E-mail: casadiacosmopolis@gmail.com

Local de Entrega/Serviço: CONFORME EDITAL
Endereço: CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SÃO PAULO - 00000-002
Prazo de Entrega: IMEDIATA - CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Responsável: João
Observação:

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 SÃO JOÃO 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/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
017.001.02394 - Vagas em clínica especializada para tratamento de DESCRIÇÃO: Vagas em clínica especializada para tratamento de adolescentes do sexo masculino com uso prejudicial e abusivo de substâncias psicoativas decorrentes do uso de álcool e substâncias psicoativas em regime de internação voluntária, involuntária ou por ordem judicial.	SRV	1,00	13.299,5100	13.299,51

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
859	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.39.00	01.310.0000	3.3.90.39.89 - SERVIÇOS DECORRENTES DE DECISÃO JUDICIAL	13.299,51

Total por Centro de Custo: 13.299,51

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
8257/2021	30/09/2021	859	01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL	- DE SERVIÇOS DECORRENTES DE DECISÃO JUDICIAL	13.299,51

Total de Empenho(s): 13.299,51

Total Geral: 13.299,51

(Treze mil e duzentos e noventa e nove reais e cinquenta e um centavos)

São João da Boa Vista, 30 de setembro de 2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E
CONTRATOS

Data: 05/10/2021 14:37:25

Emitido por: andrea.orlandi

Página 3 / 4

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Andrea Salvatico Uriandi
Chefe do Setor de Compras

:

Inamires Cristina Montiel Maciel
Diretora do Dpto. de Administração

:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS

Data: 05/10/2021 14:37:25

Emitido por: andrea.orlandi

Página 4 / 4

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 3421/2021 **Data:** 24/09/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 13/2021
Contrato: 121/2021
Proc. Adm.: 3659/2021
Aplicação: DMS

Justificativa: Prestação de serviços especializado em regime de internação voluntária, involuntária ou por ordem judicial, para adolescentes, que necessitam de tratamento em razão do uso prejudicial e abusivo de substâncias psicoativas - ADRIAN AUGUSTO SEVERINO RODRIGUES

Proc. de Pagamento: 4142/21
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTRAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 11815 - C.A.D.A. - CASA DE APOIO AO DROGADO E ALCOOLATRA - CASA DIA DE COSMOPOLIS
CPF/CNPJ: 03.585.678/0001-71
Endereço: RUA RAMOS DE AZEVEDO, 128 - CENTRO - COSMOPOLIS - SP - 13150-152
Telefone: (19)3812-2729
E-mail: casadiacosmopolis@gmail.com

Local de Entrega/Serviço: CONFORME EDITAL
Endereço: CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SÃO PAULO - 00000-002
Prazo de Entrega: IMEDIATA - CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Responsável: João
Observação:

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 SÃO JOÃO 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/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
017.001.02394 - Vagas em clínica especializada para tratamento de	SRV	1,00	15.199,4400	15.199,44

DESCRIPÇÃO: Vagas em clínica especializada para tratamento de adolescentes do sexo masculino com uso prejudicial e abusivo de substâncias psicoativas decorrentes do uso de álcool e substâncias psicoativas em regime de internação voluntária, involuntária ou por ordem judicial.

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
859	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.39.00	01.310.0000	3.3.90.39.89 - SERVIÇOS DECORRENTES DE DECISÃO JUDICIAL	15.199,44

Total por Centro de Custo: 15.199,44

Total Geral: 15.199,44

(Quinze mil e cento e noventa e nove reais e quarenta e quatro centavos)

São João da Boa Vista, 30 de setembro de 2021

Andrea Salvático Orlandi
Chefe do Setor de Compras

Thamires Cristina Montiel Maciel
Diretora do Dpto. de Administração