



MUNICÍPIO DE PINDAMONHANGABA
Autorização de Execução de Serviço

AS 003050/2025 - Emissão: 22/10/2025

1ª Via - Cabeçalho_AS

Município de Pindamonhangaba
CNPJ 45.226.214/0001-19
Avenida Nossa Senhora do Bom Sucesso, nº 1400
Pindamonhangaba / SP, CEP 12420-010
Tel: (12) 3644-5600 - Almojarifado Central (12) 3645-3389

Fornecedor:	HEALTH MAX LTDA (468056)		27.638.531/0001-60
Endereço:	RUA IVANILDA DA SILVA SANTOS MIRANDA, 03 - CONJUNTO HABITACIONAL NARCISO GOMES TEIXEIRA, CEP: 18430000, RIBEIRAO BRANCO - SP		
e-Mail:	healthmaxltda@gmail.com	Contatos:	14997189150 14997189150
Conta Bancária:	-	Agência:	- C/C: -

Unidades atendidas

Unidade Adm.:	GESTÃO DA EDUCAÇÃO (0002)
Centro Consumo:	SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO (426)
Solic.de Compra:	002344/2025

Processo de compra

Número:	022137/2025	Modalidade:	DL - Dispensa de Licitação nº: 000168/2025
Data:	02/09/2025	Artigo:	<i>* Lei 14.133/2021, Art. 75, II</i>
Comprador:	SME		

Processo No. 22173/2025 SC 2344/2025
Contratação, em ambiente escolar, de auxiliar de enfermagem capacitado para realizar o manejo adequado do controle glicêmico e a administração de insulina no ambiente escolar pelo período de 12 meses - Conforme Processo nº: 1000156-23.2025.8.26.0445 - Procedimento Comum Infância e Juventude - PROFISSIONAIS DE APOIO.

Informação p/execução

Prazo para início da execução:	010 Dias	Condições de pagamento:	30 dias após NF
Local para execução do serviço:	Escola Municipal Maria Aparecida Arantes Vasques, situada no seguinte endereço: Av. Cap. João Monteiro do Amaral, 300- Res. Mombaca, Pindamonhangaba- SP, 12401110		

Empenho(s)

15150/2025 - Ordinário	UO: 0109 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO UE: 010920 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO 00426 010920 12.361.0010.2007 01 220.0000 3.3.90.39.50	Valor utilizado:	10.120,00
-------------------------------	--	------------------	------------------

ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANTIDADE	VALORES	
			UNITÁRIO	TOTAL
0001	004.014 SERVIÇOS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS <i>ESPECIFICAÇÃO:</i> Auxiliar de enfermagem - Profissional de saúde capacitado para realizar o manejo adequado do controle glicêmico e a administração de insulina no ambiente escolar pelo período de 12 meses <i>UNIDADE DE MEDIDA:</i> MESES	2,0000	5.060,0000	10.120,00
TOTAL:				10.120,00

(dez mil cento e vinte reais)



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 2B19-8CF5-B472-BE1B

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ALCINEU MONT SERRATO DE SOUZA JUNIOR (CPF 304.XXX.XXX-06) em 31/10/2025 08:22:48

GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://pindamonhangaba.1doc.com.br/verificacao/2B19-8CF5-B472-BE1B>