MUNICÍPIO DE PINDAMONHANGABA

Autorização

AS 002252/2026 - Emissão: 19/08/2026

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 - Almoxarifado Central (12) 3645-3389

Fornecedor:	**PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS (9837)**					**61.198.164/0001-60**
Endereço:	**AVENIDA RIO BRANCO, 1489 - CAMPOS ELISEOS, CEP: 01205001, SAO PAULO - SP**					
e-Mail:	**arq.exp@portoseguro.com.br**	Contatos:	**1123936762 | 1133665263 | 1239375656 | 12991322244**			
Conta Bancária	**-**			Agência:	**-**	C/C: **-**

Unidades Atendidas

Unidade Adm:	**GESTÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO (GERAL) (0001)**
Centro Consumo:	**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO (231)**
Solic.de Compra:	**001937/2026**

Processo de Compra

Número:	**014139/2026**	Modalidade:	**DL - Dispensa de Licitação nº: 000152/2026**
Data:	**30/07/2026**	Artigo:	**Lei 14.133/2021, Art. 75, II*
Comprador:	**SAS**		

Informação p/execução

Prazo para início da execução:	**000 Dias**	Condições de Pagamento:	**30 DIAS DA LIQUIDAÇÃO DA NF**
Local para execução do serviço:	**Conforme determinação da secretaria solicitante**		

Empenho(s)

009966/2026 - Ordinário	UO: **0115 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL** UE: **011520 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL** 652 | 011520 | 08.122.2013.2005 | 01 | 510.0000 | 3.3.90.39.69	Valor Utilizado: **R$ 169,16**

ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANTIDADE	VALORES UNITÁRIO	VALORES TOTAL
0001	4.014 **SERVIÇOS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS** *ESPECIFICAÇÃO:* O seguro deverá cobrir, no mínimo, os riscos abaixo descritos: Centro de Referência em Assistência Social (CRAS) Moreira César 1. Incêndio de qualquer natureza, quedas de raio que causem dano ao local, explosão, implosão acidental, queda de aeronave, fumaça de qualquer natureza, independentemente do local de sua origem– R$ 1.200.000,00; 2. Perda ou pagamento de aluguel a terceiros – R$2.000,00 por 6 meses; 3. Franquia dos prejuízos indenizáveis - 10%.	---	---	R$ 169,16

TOTAL: **R$ 169,16**

(CENTO E SESSENTA E NOVE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

Assinado por 1 pessoa: ALCINEU MONTI SERRATO DE SOUZA JUNIOR
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://pindamonhangaba.1doc.com.br/verificacao/3BFB-10B5-36D5-352B e informe o código 3BFB-10B5-36D5-352B

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 3BFB-10B5-36D5-352B

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

ALCINEU MONT SERRATO DE SOUZA JUNIOR (CPF 304.XXX.XXX-06) em 19/08/2026 14:56:13 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/3BFB-10B5-36D5-352B