



CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
Praça Samuel Sabatini, 50 - Paço Municipal - CEP 09750 - 700
Telefones: 3792-3121 / 4331-4324 / 4331-4210 / 4331-4211
CNPJ 49.528.110/0001-10

PROCESSO DE COMPRA Nº 066/2025		AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 053/2025	
Interessado: Allianz Seguros S/A Endereço: Rua Eugenio de Medeiros, 303, 1º andar – Pinheiros – São Paulo – CEP 05425-000 CNPJ: 61.573.796/0001-66 Telefone: (11) 4090-11110 – (11) 99989-3299 (Corretora Venturin) Pagamento: Boletão bancário Modalidade de Licitação: Dispensa Art. 75, inciso II da Lei nº 14.133/2021 Tipo de Fornecimento: F			
Item	Quantidade	Discriminação	Preço Total
1	01 Unidade	Seguro de vida para estagiário pelo período de 12 meses, contemplando as seguintes coberturas: • Seguro de morte acidental, no valor de R\$ 50.000,00 • Seguro de invalidez permanente total ou parcial por acidente, no valor de 50.000,00 • Thiago Assunção Nogueira dos Santos – CPF 455.820.038-27.	R\$ 89,96
2	01 Unidade	Seguro de vida para estagiário pelo período de 12 meses, contemplando as seguintes coberturas: • Seguro de morte acidental, no valor de R\$ 50.000,00 • Seguro de invalidez permanente total ou parcial por acidente, no valor de 50.000,00 • Pedro Henrique Todys Baptista – CPF 434.720.838-32.	R\$ 89,96
3	01 Unidade	Seguro de vida para estagiário pelo período de 12 meses, contemplando as seguintes coberturas: • Seguro de morte acidental, no valor de R\$ 50.000,00 • Seguro de invalidez permanente total ou parcial por acidente, no valor de 50.000,00 • Lorena Albers Correa – CPF 526.327.108-55.	R\$ 89,96
TOTAL.....			R\$ 269,88
Destino: Subsecretaria de Recursos Humanos.			
Condições de Pagamento: Antecipado, emissão da apólice após a realização do pagamento.			
Os pagamentos devidos estão sujeitos à retenção de IR nos termos da Instrução Normativa da Receita Federal (RFB) nº 1234/2012 e do Decreto Municipal nº 21.905/2022.			
Prazo para início da cobertura: A combinar.			
Prazo de vigência do seguro: 12 meses.			
MULTA POR ATRASO NA ENTREGA: 1% (um por cento) do valor desta AF por dia de atraso.			
Local para Entrega: Câmara Municipal de SBC (Horário: 8h30 às 11h e 13h30 às 17h).			
Obs.: empresas que emitirem DANFE deverão encaminhar o arquivo XML por e-mail.			

São Bernardo do Campo, 25 de agosto de 2025.

Allianz Seguros S/A

JONATHAN FARINELLI ALTINIER
CPF 310.814.098-19
Secretário Geral