



Câmara Municipal de Cláudio

Poder Legislativo - Estado de Minas Gerais



PEDIDO DE ABERTURA DE PROCESSO DE COMPRAS – AQUISIÇÃO DIRETA POR DISPENSA DE LICITAÇÃO, CASO CABÍVEL.

REQUISIÇÃO Nº 42/2021

À Comissão de Licitação,

1. Justificativa/Motivação:

Foi identificada a necessidade de contratação de apólices securitárias pelo Poder Legislativo, visando à contratação de estagiários pela Câmara Municipal conforme Edital de Seleção n.º 01/2021. Desta forma, é necessária a contratação de 4 (quatro) seguros contra acidentes pessoais, conforme determinam a Lei Federal 11.788, de 25 de setembro de 2008, e a Lei Municipal 1.224, de 24 de agosto de 2009.

Apesar das citadas legislações não fazerem alusão ao valor do seguro, faz-se necessário aplicar ao caso os princípios jurídicos da razoabilidade e proporcionalidade, escolhendo uma apólice compatível com os valores praticados no mercado e que resguarde o Poder Legislativo de pedidos adicionais de indenização, caso algum sinistro tragicamente se consume. Dito isso, é de se concluir que não se justifica a realização de contratações irrisórias, mas, em contraponto, também não é recomendável a realização de contratações que onerem desnecessariamente os cofres públicos.


2. Descrição do Objeto:

Portanto, nos termos referidos acima, solicito abertura do procedimento administrativo para contratação **de 04 seguros contra acidentes pessoais, com cobertura mínima para morte e invalidez permanente no valor de, no mínimo, R\$ 30.000,00** (trinta mil reais), **incluindo cobertura adicional para despesas médicas e hospitalares com valor não inferior a R\$ 5.000,00** (cinco mil reais). Finalmente, registro que, caso necessário apresentar os dados pessoais do segurado para realizar as cotações, devem ser feitas diligências junto à Comissão Organizadora do Processo Seletivo quanto aos dados dos estagiários selecionados.

3. Dotação Orçamentária:

As despesas previstas nesta Requisição serão suportadas pela Dotação: 339039 Outros Serviços de Terceiro Pessoa Jurídica – Ficha 29. A contratação deve se dar, preferencialmente, com dispensa de licitação, caso atendidos os requisitos legais, além de ser precedida de parecer jurídico exarado pela Secretaria Jurídica da Casa.

Cláudio (MG), 17 de Março de 2021.


TIM MARITACA
Presidente



CÂMARA MUNICIPAL DE CLAUDIO (MG)

GESTÃO FISCAL

04 - Processo de Compra/Licitação

PROCESSO 721-890 | CARLSON MENESSES

ABERTURA DO PROCESSO DE COMPRAS

Processo: PRO 0005 21

Data Abertura: 19/03/2021

Situação: A PROCESSO ATIVO

Linha Fomento:

Tipo de Processo: C-C-Contratação Direta - Licitação/ Reg. Preço M.Valor
M-Reg. de Peças % no Catálogo
R-Compra p/ Reg. Peças % no Catálogo

Critério de Julgamento: S-Licitação Comparativa E-Reg. Preço Externo

Característica: C-C-Compra/serviço O-Obra engenharia

Referência: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS

PROCESSO CONT. DIRETA P/ ITEM

ABRIR

CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS CONTRA ACIDENTES PESSOAIS

O que se compra ou se contrata e o seu propósito

F2. PROCESSO ORIGINAL - EX. INTERMEDIAÇÃO - OCORRÊNCIA

F10. PRÓXIMA FASE

ENTRE SELLÁ B - PROCESSO

W



Câmara Municipal de Cláudio


Poder Legislativo - Estado de Minas Gerais

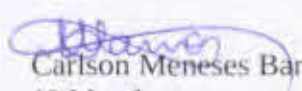



CÂMARA MUNICIPAL DE CLÁUDIO – ESTADO DE MINAS GERAIS – ATA DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES.

Aos 22 dias de março de 2021, às 15 horas, a Comissão Permanente de Licitações da Câmara Municipal de Cláudio, nomeada pela Portaria nº 42 de 19 de março de 2021; reuniu-se para deliberar quanto a assuntos no âmbito da competência que lhe é própria. Na ordem do dia, tratou-se da requisição 42/2021 que orienta para a aquisição de disponibilidade para a contratação de seguros contra acidentes pessoais para 4 estagiários a serem admitidos. O Sr. Carlson, servidor e membro da comissão, arguiu junto aos colegas José Adão e Brianéz, o fato de que ele julga, serem as contratações feitas pela Câmara, de valores de cobertura irrisórios (R\$10.000,00 para morte ou invalidez permanente). Foi-lhe sugerido então que se buscasse junto ao Assessor Jurídico o ponto de vista dele. Este, acompanhando o entendimento do Sr. Carlson, acrescentou que a cobertura deverá abarcar, despesas médico-hospitalares e odontológicas. Foi ouvido ainda, o colega de trabalho, o Sr. Adalberto, servidor da Casa, que entende ser possível a presente contratação, bem como as vindouras, para tanto, deverá ser elaborado dispositivo legal que regulamente tais contratações para que não haja cabimento, tampouco seja necessário, “juízos de valores”. Neste sentido, para que não se obstrua a plena atividade legislativa e operacional da Câmara, esta comissão de licitações opina pela regulamentação da contratação conforme dispõe a Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008, no seu artigo 9º, inciso IV - “As pessoas jurídicas de direito privado e os órgãos da administração pública direta, autárquica e fundacional de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, bem como profissionais liberais de nível superior devidamente registrados em seus respectivos conselhos de fiscalização profissional, podem oferecer estágio, observadas as seguintes obrigações:...IV – contratar em favor do estagiário seguro contra acidentes pessoais, cuja apólice seja compatível com valores de mercado, conforme fique estabelecido no termo de compromisso;”, para as próximas contratações. Já para a presente requisição, devolve-se a referida requisição à presidência, para que nela conste: Quais serão as coberturas e os valores delas. Não havendo mais nada a tratar lavrou-se a presente ata, que lida e achada conforme, vai devidamente assinada.

Comissão Permanente de Licitações/2021


Natanele de Almeida Rivetti Pereira
Presidente da Comissão Permanente de Licitações


Carlson Meneses Barros
1º Membro


José dos Reis Valentim Júnior
2º Membro

CAMARA MUNICIPAL DE CLAUDIO (MG)

04-I Processo de Compra/Licitacao - 2021

EMISSAO DA REQUISICAO

DATA DA REQUISICAO: 19/03/2021

BLZCO:

00051/21

ALMOXARIFADO: ALMOX - ALMOXARIFADO

DESTINO/APLICACAO: PLENARIO - PLENARIO DA CAMARA

UNIDADE: CORPO LEGISLATIVO

010101

DESCRICAO SUMARIA: CONTRATAÇÃO DE SEGUROS CONTRA ACIDENTES PESSOAIS

ITEM	DESCRICAO	P	R	O	D	U	T	O	CODIGO UN	FICHA ORÇTO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL DO PRODUTO
1	SEGURO CONTRA ACIDENTES PESSOA								1576 SV	29	4,0000	22,5000	90,00
VALOR TOTAL DA REQUISICAO												90,00	

ASSINATURA/MATRÍCULA DO REQUISITANTE: ASSINATURA DO PSP: PELA APROVAÇÃO: DATA DA APROVAÇÃO: PREPARADO POR CARLSON MENESES BARROS





Subject: Informações complementares - Cotação de seguros.
From: Carlson Meneses Barros <carlson@camaraclaudio.mg.gov.br>
Date: 4/12/21, 2:51 PM
To: undisclosed-recipients ;
BCC: vanessasantos@sicoobcoopermec.com.br, setecmg@hotmail.com, Holkmey Mansur <kmeyseguros@gmail.com>

Prezado(a),

Reproduzimos abaixo, os dados cadastrais do estagiários a serem contratados pela Câmara, informações estas para orientar o nosso pedido de orçamento enviado em data de 09/04/2021.

Estagiários Ensino Médio

Larissa Dutra Ferreira Lourenço
Data de nascimento: 19/09/2004 (16 anos)
CPF: 113.788.146-14
RG: MG 23.393.723
Estado Civil : Solteira
Endereço: R Professora Ester Amorim 777
Valor da bolsa: 460,97

Rayssa Dutra Ferreira de Castro
Data de nascimento: 02/11/2005 (15 anos)
CPF: 144.998.526-25
RG: MG 22.312.288
Estado Civil : Solteira
Endereço: R Vitória 55
Valor da bolsa: 460,97

Estagiários Ensino superior

Clodomir de Barros Neto
Data de nascimento: 28/02/1990 (31 anos)
CPF: 106.040.616-09
RG: MG 13.279.888
Estado Civil : Solteiro
Endereço: Praça dos ex-combatentes, 157 - centro
Valor da bolsa: 676,73

Wemerson Luiz Oliveira Alves
Data de nascimento: 17/01/1997 (23 anos)
CPF: 137.489.356-09
RG: MG 18.257.592
Estado Civil : solteiro
Endereço: R Nossa Senhora da Conceição, 691 Corumba
Valor da bolsa 676,73

Aguardamos pela sua proposta:

Atenciosamente,

Carlson

Pedido de orçamento. (gentileza desconsiderar ...)



Subject: Pedido de orçamento. (gentileza desconsiderar a mensagem anterior)

From: Carlson Meneses Barros <carlison@camaraclaudio.mg.gov.br>

Date: 4/9/21, 1:13 PM

To: undisclosed-recipients: ;

BCC: vanessasantos@sicoobcopermec.com.br,
luisa.kmey@megasimples.com.br, setecmg@hotmail.com

Prezado(a)!

A Câmara Municipal de Cláudio irá contratar "Seguro contra acidentes pessoais" para 4 estagiários com idade entre 15 a 31 anos, com a seguinte cobertura mínima por segurado:

Morte Acidental: R\$30.000,00

Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente: R\$30.000,00

Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas: R\$5.000,00

Coberturas pelo prazo de 1 ano.

As propostas deverão ser enviadas ao e-mail: comissao@camaraclaudio.mg.gov.br ou para o Whatsapp: 37 9 9918 0074 aos cuidados de Carlson.

Atenciosamente,

Carlson 37 9 9918 0074

Comissão Permanente de Licitações - Câmara Municipal de Cláudio

Pedido de orçamento.



Subject: Pedido de orçamento.

From: Carlson Meneses Barros <carlson@camaraclaudio.mg.gov.br>

Date: 4/9/21, 1:32 PM

To: Holkmey Mansur <kmeysegueros@gmail.com>

Prezado(a)!

A Câmara Municipal de Cláudio irá contratar "Seguro contra acidentes pessoais" para 4 estagiários com idade entre 15 a 31 anos, com a seguinte cobertura mínima por segurado:

Morte Acidental: R\$30.000,00

Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente: R\$30.000,00

Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas: R\$5.000,00

Coberturas pelo prazo de 1 ano.

As propostas deverão ser enviadas ao e-mail: carlson@camaraclaudio.mg.gov.br ou para o Whatsapp: 37 9 9918 0074 aos cuidados de Carlson.

Atenciosamente,

Carlson 37 9 9918 0074

Comissão Permanente de Licitações - Câmara Municipal de Cláudio



Caro Mateus! A Câmara Municipal de Cláudio irá contratar "Seguro contra acidentes pessoais" para 4 estagiários com idade entre 15 a 31 anos, com a seguinte cobertura mínima por segurado:

Morte Acidental: R\$30.000,00

Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente: R\$30.000,00

Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas: R\$5.000,00

Coberturas pelo prazo de 1 ano.

As propostas deverão ser enviadas ao e-mail:

carlson@camaraclaudio.mg.gov.br ou para o Whatsapp: 37 9 9918 0074 aos cuidados de Carlson.

Atenciosamente,

Carlson 37 9 9918 0074

Comissão Permanente de Licitações - Câmara Municipal de Cláudio

13:15 ✓

Multicard - Divinópolis - MG
3222-7144 999870079



Prezada Cláudia! A Câmara Municipal de Cláudio irá contratar "Seguro contra acidentes pessoais" para 4 estagiários com idade entre 15 a 31 anos, com a seguinte cobertura mínima por segurado:

Morte Acidental: R\$30.000,00

Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente: R\$30.000,00

Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas: R\$5.000,00

Coberturas pelo prazo de 1 ano.

As propostas deverão ser enviadas ao e-mail:

carlson@camaraclaudio.mg.gov.br ou para o Whatsapp: 37 9 9918 0074 aos cuidados de Carlson.

Atenciosamente,

Carlson 37 9 9918 0074

Comissão Permanente de Licitações - Câmara Municipal de Cláudio

1337 ✓

Prisminas - Dornópolis - MG

3229-1513

9.8811 6956



Prezada Lerciana! A Câmara Municipal de Cláudio irá contratar "Seguro contra acidentes pessoais" para 4 estagiários com idade entre 15 a 31 anos, com a seguinte cobertura mínima por segurado:

Morte Acidental: R\$30.000,00

Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente: R\$30.000,00

Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas: R\$5.000,00

Coberturas pelo prazo de 1 ano.

As propostas deverão ser enviadas ao e-mail:

carlson@camaraclaudio.mg.gov.br ou para o Whatsapp: 37 9 9918 0074 aos cuidados de Carlson.

Atenciosamente,

Carlson 37 9 9918 0074

Comissão Permanente de Licitações - Câmara Municipal de Cláudio

13:39

Cedro - Dirimópolis - MG
3212 6851 9 8402 8586



Prezado(a)! A Câmara Municipal de Cláudio irá contratar "Seguro contra acidentes pessoais" para 4 estagiários com idade entre 15 a 31 anos, com a seguinte cobertura mínima por segurado:

Morte Acidental: R\$30.000,00

Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente: R\$30.000,00

Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas: R\$5.000,00

Coberturas pelo prazo de 1 ano.

As propostas deverão ser enviadas ao e-mail:

carlson@camaraclaudio.mg.gov.br ou para o Whatsapp: 37 9 9918 0074 aos cuidados de Carlson.

Atenciosamente,

Carlson 37 9 9918 0074

Comissão Permanente de Licitações - Câmara Municipal de Cláudio

1341

Eliane Seguros - Oliveira-MG

99981-2460



Prezada Isabella Valeriano! A Câmara Municipal de Cláudio irá contratar "Seguro contra acidentes pessoais" para 4 estagiários com idade entre 15 a 31 anos, com a seguinte cobertura mínima por segurado:

Morte Acidental: R\$30.000,00

Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente: R\$30.000,00

Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas: R\$5.000,00

Coberturas pelo prazo de 1 ano.

As propostas deverão ser enviadas ao e-mail:

carlson@camaraclaudio.mg.gov.br ou para o Whatsapp: 37 9 9918 0074 aos cuidados de Carlson.

Atenciosamente,

Carlson 37 9 9918 0074

Comissão Permanente de Licitações - Câmara Municipal de Cláudio

13/44

Diviseq - Divinópolis

3721-3004

999721133



Caro Mateus! A Câmara Municipal de Cláudio irá contratar "Seguro contra acidentes pessoais" para 4 estagiários com idade entre 15 a 31 anos, com a seguinte cobertura mínima por segurado:

Morte Acidental: R\$30.000,00

Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente: R\$30.000,00

Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas: R\$5.000,00

Coberturas pelo prazo de 1 ano.

As propostas deverão ser enviadas ao e-mail:

carlson@camaraclaudio.mg.gov.br ou para o Whatsapp: 37 9 9918 0074 aos cuidados de Carlson.

Atenciosamente,

Carlson 37 9 9918 0074

Comissão Permanente de Licitações - Câmara Municipal de Cláudio

13:15 ✓



Prezada Cláudia! A Câmara Municipal de Cláudio irá contratar "Seguro contra acidentes pessoais" para 4 estagiários com idade entre 15 a 31 anos, com a seguinte cobertura mínima por segurado:

Morte Acidental: R\$30.000,00

Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente: R\$30.000,00

Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas: R\$5.000,00

Coberturas pelo prazo de 1 ano.

As propostas deverão ser enviadas ao e-mail:

carlson@camaraclaudio.mg.gov.br ou para o Whatsapp: 37 9 9918 0074 aos cuidados de Carlson.

Atenciosamente,

Carlson 37 9 9918 0074

Comissão Permanente de Licitações - Câmara Municipal de Cláudio

13:37



Prezada Lerciana! A Câmara Municipal de Cláudio irá contratar "Seguro contra acidentes pessoais" para 4 estagiários com idade entre 15 a 31 anos, com a seguinte cobertura mínima por segurado:

Morte Acidental: R\$30.000,00

Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente: R\$30.000,00

Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas: R\$5.000,00

Coberturas pelo prazo de 1 ano.

As propostas deverão ser enviadas ao e-mail:

carlson@camaraclaudio.mg.gov.br ou para o Whatsapp: 37 9 9918 0074 aos cuidados de Carlson.

Atenciosamente,

Carlson 37 9 9918 0074

Comissão Permanente de Licitações - Câmara Municipal de Cláudio

13:39 ✓



Prezado(a)! A Câmara Municipal de Cláudio irá contratar "Seguro contra acidentes pessoais" para 4 estagiários com idade entre 15 a 31 anos, com a seguinte cobertura mínima por segurado:

Morte Acidental: R\$30.000,00

Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente: R\$30.000,00

Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas: R\$5.000,00

Coberturas pelo prazo de 1 ano.

As propostas deverão ser enviadas ao e-mail:

carlson@camaraclaudio.mg.gov.br ou para o Whatsapp: 37 9 9918 0074 aos cuidados de Carlson.

Atenciosamente,

Carlson 37 9 9918 0074

Comissão Permanente de Licitações - Câmara Municipal de Cláudio

1341

Eliane Seguros - Oliveira-MG



Prezada Isabella Valeriano! A Câmara Municipal de Cláudio irá contratar "Seguro contra acidentes pessoais" para 4 estagiários com idade entre 15 a 31 anos, com a seguinte cobertura mínima por segurado:

Morte Acidental: R\$30.000,00

Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente: R\$30.000,00

Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas: R\$5.000,00

Coberturas pelo prazo de 1 ano.

As propostas deverão ser enviadas ao e-mail:

carlson@camaraclaudio.mg.gov.br ou para o Whatsapp: 37 9 9918 0074 aos cuidados de Carlson.

Atenciosamente,

Carlson 37 9 9918 0074

Comissão Permanente de Licitações - Câmara Municipal de Cláudio



Prisminas 37 3229-1313 Whatsapp: 37 9 8811 6956 Cláudia

Prezada Cláudia! A Câmara Municipal de Cláudio irá contratar "Seguro contra acidentes pessoais" para 4 estagiários com idade entre 15 a 31 anos, com a seguinte cobertura mínima por segurado:

Morte Acidental: R\$30.000,00

Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente: R\$30.000,00

Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas: R\$5.000,00

Coberturas pelo prazo de 1 ano.

As propostas deverão ser enviadas ao e-mail: carlson@camaraclaudio.mg.gov.br ou para o Whatsapp: 37 9 9918 0074 aos cuidados de Carlson.

Atenciosamente,

Carlson 37 9 9918 0074

Comissão Permanente de Licitações - Câmara Municipal de Cláudio

[13:38, 4/9/2021] Seguros - Cláudia Prisminas: Oi

[13:38, 4/9/2021] Seguros - Cláudia Prisminas: Tudo bem

[15:19, 4/9/2021] Seguros - Cláudia Prisminas: Preciso das informacoes de cada um deles pra cotar

[15:19, 4/9/2021] Seguros - Cláudia Prisminas: nome completo, cpf, data nascimento, endereco rg

Boa tarde Cláudia! Enviamo-lhes anexo, conforme solicitação de vocês, as informações cadastrais do estagiários a serem contratados pela Câmara Municipal de Cláudio.

[15:02, 4/12/2021] Seguros - Cláudia Prisminas: oi tudo bem

[15:06, 4/12/2021] Seguros - Cláudia Prisminas: a de 31 anos consegui o calculo fica em torno de 90,00

[15:06, 4/12/2021] Seguros - Cláudia Prisminas: agora os que sao menor de 18 anos vou ver se consigo alguma que aceita

[16:14, 4/12/2021] Seguros - Cláudia Prisminas: veja a despesas medicas nesse que aceita menor de 16 nao tem

Segue abaixo a relação dos valores do nosso seguro de Acidentes Pessoais (e

SEGURO ACIDENTES PESSOAIS - BPC

COBERTURAS

Morte Acidental e Invalidez por acidente

SOBRE OS

A sistema mensal de R\$ 100,00

IDADE DE GRÁFIA

Podem ser contratados para qualquer pessoa entre 15 a 31 anos

INSCRIÇÃO

Em qualquer endereço residencial

RENOVAÇÃO FACILITADA

Envio automático da bilhete de renovação para e-mail do Segurado

BILHETE PREMIA

Idade do Segurado	Preço Mensal	Idade
15 - 16 anos	R\$ 20,00	1
17 - 18 anos	R\$ 25,00	2
19 - 20 anos	R\$ 30,00	3
21 - 22 anos	R\$ 35,00	4
23 - 24 anos	R\$ 40,00	5
25 - 26 anos	R\$ 45,00	6
27 - 28 anos	R\$ 50,00	7
29 - 30 anos	R\$ 55,00	8



SISTEMA INTEGRADO DE RISCO, SEM CONFIANÇA
 CNPJ: 33.164.021/0001-00

Cotação

Tokio Marine Acidentes Pessoais Estagiário

Processo SUSEP: 15414.9001432017-85

Dados de Controle

No. Cotação	Ramo	Id
3657590	1381	3657590

Informações do Proponente

Proponente WEMERSON LUIZ OLIVEIRA ALVES	CPF 137.469.356-06
Sexo MASCULINO	Data de Nascimento 17/01/1997
Profissão (Ocupação) ESTAGIÁRIO / BOLSISTA	Faixa de Renda De R\$ 880 a R\$ 2.500

Informações do Seguro

Vigência 12/04/2021 até 12/04/2022
Referência C01500A00000AC00000DC00000UE18906722649

O início de vigência será a partir das 24 horas da data da contratação da Proposta para a Seguradora, ou outra data posterior, se estabelecida na Proposta de Contratação, sendo a cobertura do seguro condicionada à aceitação do risco pela Seguradora e emissão da apólice.

Coberturas:

Descrição	Capitais Segurados	Franquias	Prêmios Anuais (R\$)
MORTE ACIDENTAL	30.000,00	Não há	28,78
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE	30.000,00	Não há	16,30
DÊSPESAS MÉDICAS, HOSPITALARES E ODONTOLÓGICAS	5.000,00	Não há	243,14

- O prêmio acima demonstrado em cada cobertura contempla 0,38% de IOF (Imposto sobre Operações Financeiras).

(*) Não há carência para eventos decorrentes de acidente pessoal.

- (IPA) **Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente:** o valor do capital demonstrado na cobertura de IPA refere-se à Invalidez Total. No caso de Invalidez Parcial, a indenização será de acordo com os percentuais estabelecidos nas Condições Gerais.

Assistências

FUNERAL TITULAR (Segurado titular) / R\$ 5.000,00
Haverá carência de 6 meses para acionamento da cobertura de assistência funeral, contados a partir da data de início de vigência do seguro, no caso de morte natural.
VIDA SAUDÁVEL (durante o período de 12 meses, a partir da data de início de vigência da apólice. Após esse período, fica a critério da Seguradora a permanência da assistência)
DESCONTO FARMÁCIA
REDE DE DESCONTOS

Forma de Pagamento

Quantidade	Valor da Parcela
1	R\$ 288,22

- Desconto para pagamento antecipado de 12 parcelas.

Da aceitação do Seguro:

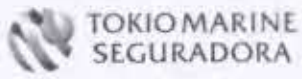
A aceitação do Seguro estará sujeita a análise do risco pela Seguradora.

O início de vigência será a data da contratação da Proposta para a Seguradora, ou, outra data posterior, se solicitada pelo proponente.

Somente poderá ser aceita no seguro a pessoa que na data da contratação da Proposta de Contratação tenha a idade dentro dos limites estabelecidos no Produto.

É NECESSÁRIO QUE O PROPONENTE TENHA CIÊNCIA DAS CONDIÇÕES CONTRATUAIS DO SEGURO PREVIAMENTE AO ENVIO DA PROPOSTA DE CONTRATAÇÃO.

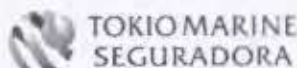
Telefones Úteis	SAC	SAC Deficiente Auditivo e de Fala	Disque Fraude	Ovidoria
Central de Atendimento 0300 33 TOKIO(86546)	0800 7039000	0800 7701523	0800 7076066	0800 4490000



NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA
CNPJ/33.164.021/0001-00

Cotação
Tokio Marine Acidentes Pessoais Estagiário
Processo SUSEP: 15414.900143/2017-85

Corretora	Registro SUSEP	Telefone	Data de Impressão	Data de Referência	Data da última atualização	Hora	Folha
ELIANA ANDRE CORR DE SÉG LTDA	202045466	0733314414	12/04/2021	12/04/2021	12/04/2021	16:11:09	2 / 2
Tokio Marine Seguradora S.A. Matriz - Rua Sampaio Viana, 44 - Paraíso - CEP 04004-902 - SÃO PAULO			Sucursal: DIVINÓPOLIS				



NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA
CNPJ 33.164.021/0001-00

Cotação
Tokio Marine Acidentes Pessoais Estagiário
Processo SUSEP 15414.900143/2017.05

Dados de Controle

Nº Cotação	Ramo	Id
3657579	1381	3657579

Informações do Proponente

Proponente	CPF
CLÓDOMIR DE BARROS NETO	106.040.616-09
Sexo	Data de Nascimento
MASCULINO	28/02/1990
Profissão (Ocupação)	Faixa de Renda
ESTAGIÁRIO / BOLSISTA	De R\$ 880 a R\$ 2.500

Informações do Seguro

Vigência
12/04/2021 até 12/04/2022
Referência
C01500A00000AC000000DC000000UE18906722645

O início de vigência será a partir das 24 horas da data da contratação da Proposta para a Seguradora, ou outra data posterior, se estabelecida na Proposta de Contratação, sendo a cobertura do seguro condicionada à aceitação do risco pela Seguradora e emissão da apólice.

CoBERTuras:

Descrição	Capitais Segurados	Franquias	Prêmios Anuais (R\$)
MORTE ACIDENTAL	30.000,00	Não há	28,78
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE	30.000,00	Não há	16,30
DESPESAS MÉDICAS, HOSPITALARES E ODONTOLÓGICAS	5.000,00	Não há	234,88

- O prêmio acima demonstrado em cada cobertura contempla 0,38% de IOF (Imposto sobre Operações Financeiras).

(* Não há carência para eventos decorrentes de acidente pessoal

- (IPA) Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente: o valor do capital demonstrado na cobertura de IPA refere-se à Invalidez Total. No caso de Invalidez Parcial, a indenização será de acordo com os percentuais estabelecidos nas Condições Gerais.

Assistências

FUNERAL TITULAR (Segurado titular) / R\$ 5.000,00
Haverá carência de 6 meses para acionamento da cobertura de assistência funeral, contados a partir da data de início de vigência do seguro, no caso de morte natural.
VIDA SAUDÁVEL (durante o período de 12 meses, a partir da data de início de vigência da apólice. Após esse período, fica a critério da Seguradora a permanência da assistência)
DESCONTO FARMÁCIA
REDE DE DESCONTOS

Forma de Pagamento

Quantidade	Valor da Parcela
1	R\$ 278,96
- Desconto para pagamento antecipado de 12 parcelas	

Da aceitação do Seguro:

A aceitação do Seguro estará sujeita a análise do risco pela Seguradora.

O início de vigência será a data da contratação da Proposta para a Seguradora, ou, outra data posterior, se solicitada pelo proponente.

Somente poderá ser aceita no seguro a pessoa que na data da contratação da Proposta de Contratação tenha a idade dentro dos limites estabelecidos no Produto.

É NECESSÁRIO QUE O PROPONENTE TENHA CIÊNCIA DAS CONDIÇÕES CONTRATUAIS DO SEGURO PREVIAMENTE AO ENVIO DA PROPOSTA DE CONTRATAÇÃO.

Telefones Úteis	SAC	SAC - Deficiente Auditivo e de Fala	Disque Fraude	Ouvidoria
Central de Atendimento 0300 33 TOKIO(86546)	0800 7039000	0800 7701523	0800 7076060	0800 4490000



Atuação: Assistência - S/A - Convênio
CNPJ: 33.164.021/0001-00

Cotação
Tokio Marine Acidentes Pessoais Estagiário
Processo SUSEP: 15414.900143/2017-85



Corretora	Registro SUSEP	Telefone	Data de Impressão	Data de Referência	Data da última atualização	Hora	Folha
ELIANA ANDRE CORR DE SEG LTDA	202045466	3733314414	12/04/2021	12/04/2021	12/04/2021	16:09:13	2 / 2
Tokio Marine Seguradora S.A. Matriz - Rua Sampaio Viana, 44 - Paraisópolis - CEP 04004-902 - SÃO PAULO			Sucursal: DIVINÓPOLIS				



Situação: Pendente

Cálculo:

Data Cálculo: 12/04/2021

Novo Cotação (/affili/portalcredenci...)

Dados

Cálculo

Complemento

Proposta

SUPER VENDAS VIDA Então apólice do Vida Individual no cartão de crédito? Ganhe Agenciamento Prolongado.

Aceitação restrita para a profissão informada com idade inferior a 16 Anos

Dados do Seguro

Início de vigência

12/04/2021



CPF

144 898 526-25

Nome completo do segurado

RAYSSA DUTRA FERREIRA DE CASTRO

Data de nascimento

02/11/2005



Sexo

Feminino



Ocupação

Estagiario / Bolsista

Renda mensal

De R\$ 880 a R\$ 2 500



Avançar ▶

Versão 2.2.85 - Release 18/03/2021 19:07

Nome completo do segurado: RAYSSA DUTRA FERREIRA DE CASTRO
 CPF: 144 898 526-25
 Data de nascimento: 02/11/2005
 Sexo: Feminino
 Ocupação: Estagiario / Bolsista
 Renda mensal: De R\$ 880 a R\$ 2 500





WORLDWIDE TRANSPORTATION, S.A. CORPORAÇÃO
CNPJ 33.164.021/0001-00

Cotação
Tokio Marine Acidentes Pessoais Estagiário
Processo SUSEP: 15414.900143/2017-85

Dados de Controle

No. Cotação	Ramo	Id
3657530	1381	3657530

Informações do Proponente

Proprietário	CPF
LARISSA DUTRA FERREIRA LOURENÇO	113.788.148-14
Sexo	Data de Nascimento
FEMININO	19/09/2004
Profissão (Ocupação)	Faixa de Renda
ESTAGIÁRIO / BOLSISTA	De R\$ 880 a R\$ 2.500

Informações do Seguro

Vigência
12/04/2021 até 12/04/2022
Referência
C02000A00000AC00000DC00000UE19906722649

O início de vigência será a partir das 24 horas da data da contratação da Proposta para a Seguradora, ou outra data posterior, se estabelecida na Proposta de Contratação, sendo a cobertura do seguro condicionada à aceitação do risco pela Seguradora e emissão da apólice.

Coberturas:

Descrição	Capitais Segurados	Franquias	Prêmios Anuais (R\$)
MORTE ACIDENTAL	30.000,00	Não há	31,48
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE	30.000,00	Não há	17,84
DESPESAS MÉDICAS, HOSPITALARES E ODONTOLÓGICAS	5.000,00	Não há	199,86

- O prêmio acima demonstrado em cada cobertura contempla 0,38% de IOF (Imposto sobre Operações Financeiras).

(*) Não há carência para eventos decorrentes de acidente pessoal.

- (IPA) Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente: o valor do capital demonstrado na cobertura de IPA refere-se à Invalidez Total. No caso de Invalidez Parcial, a indenização será de acordo com os percentuais estabelecidos nas Condições Gerais.

Assistências

FUNERAL TITULAR (Segurado titular) / R\$ 5.000,00

Haverá carência de 6 meses para acionamento da cobertura de assistência funeral, contados a partir da data de início de vigência do seguro, no caso de morte natural.

VIDA SAUDÁVEL (durante o período de 12 meses, a partir da data de início de vigência da apólice. Após esse período, fica a critério da Seguradora a permanência da assistência)

DESCONTO FARMÁCIA
REDE DE DESCONTOS

Forma de Pagamento

Quantidade	Valor da Parcela
1	R\$ 249,18

- Desconto para pagamento antecipado de 12 parcelas.

Da aceitação do Seguro:

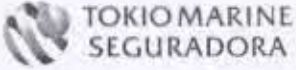
A aceitação do Seguro estará sujeita a análise do risco pela Seguradora.

O início de vigência será a data da contratação da Proposta para a Seguradora, ou, outra data posterior, se solicitada pelo proponente.

Somente poderá ser aceita no seguro a pessoa que na data da contratação da Proposta de Contratação tenha a idade dentro dos limites estabelecidos no Produto.

É NECESSÁRIO QUE O PROPONENTE TENHA CIÊNCIA DAS CONDIÇÕES CONTRATUAIS DO SEGURO PREVIAMENTE AO ENVIO DA PROPOSTA DE CONTRATAÇÃO.

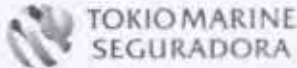
Telefones Úteis	SAC	SAC - Deficiente Auditivo e de Fala	Diálogo Fraudado	Ouvidoria
Central de Atendimento 0300 33 164 (06548)	0800 7039000	0800 701522	0800 7076060	0800 4490000



TOKIO TRANSPARENCIA. SUA CONFIANÇA
CNPJ: 33.164.021/0001-00

Cotação
Tokio Marine Acidentes Pessoais Estagiário
Processo SUSEP: 15414.900143/2017-85

Corretora	Registro SUSEP	Telefone	Data de Impressão	Data de Referência	Data da última atualização	Hora	Folha
ELIANA ANDRE CORR DE SEG LTDA	202045466	3733314414	12/04/2021	12/04/2021	12/04/2021	18:05:12	2/2
Tokio Marine Seguradora S.A. Matriz - Rua Sampaio Viana, 44 - Paraíso - CEP 04004-902 - SÃO PAULO			Sucursal: DIVINOPOLIS				



AV. SÃO CARLOS, 100 - JARDIM SÃO CARLOS
CNPJ: 33.164.021/0001-00

Cotação
Tokio Marine Acidentes Pessoais Estagiário
Processo SUSEP: 15414.900143/2017-85

Dados de Controle

No. Cotação	Ramo	Id
3663292	1381	3663292

Informações do Proponente

Proponente	CPF
WEMERSON LUIZ OLIVEIRA ALVES	137.489.356-06
Sexo	Data de Nascimento
MASCULINO	17/01/1997
Profissão (Ocupação)	Faixa de Renda
ESTAGIARIO / BOLSISTA	De R\$ 880 à R\$ 2.500

Informações do Seguro

Vigência
13/04/2021 até 13/04/2022
Referência
C02500A00000AC000000DC00000UE64945596620

O início de vigência será a partir das 24 horas da data da contratação da Proposta para a Seguradora, ou outra data posterior, se estabelecida na Proposta de Contratação, sendo a cobertura do seguro condicionada à aceitação do risco pela Seguradora e emissão da apólice.

Coberturas:

Descrição	Capitais Segurados	Franquias	Prêmios Anuais (R\$)
MORTE ACIDENTAL	30.000,00	Não há	34,78
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE	30.000,00	Não há	19,69
DESPESAS MÉDICAS, HOSPITALARES E ODONTOLÓGICAS	5.000,00	Não há	293,80

- O prêmio acima demonstrado em cada cobertura contempla 0,38% de IOF (Imposto sobre Operações Financeiras).

(*) Não há carência para eventos decorrentes de acidente pessoal.

- (IPA) Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente: o valor do capital demonstrado na cobertura de IPA refere-se à Invalidez Total. No caso de Invalidez Parcial, a indenização será de acordo com os percentuais estabelecidos nas Condições Gerais.

Assistências

FUNERAL TITULAR (Segurado titular) / R\$ 5.000,00
Haverá carência de 6 meses para acionamento da cobertura de assistência funeral, contados a partir da data de início de vigência do seguro, no caso de morte natural.
 VIDA SAUDÁVEL (durante o período de 12 meses, a partir da data de início de vigência da apólice. Após esse período, fica a critério da Seguradora a permanência da assistência)
 DESCONTO FARMÁCIA
 REDE DE DESCONTOS

Forma de Pagamento

Quantidade	Valor da Parcela
1	R\$ 348,27

- Desconto para pagamento antecipado de 12 parcelas.

Da aceitação do Seguro:

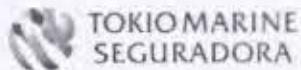
A aceitação do Seguro estará sujeita a análise do risco pela Seguradora.

O início de vigência será a data da contratação da Proposta para a Seguradora, ou, outra data posterior, se solicitada pelo proponente.

Somente poderá ser aceita no seguro a pessoa que na data da contratação da Proposta de Contratação tenha a idade dentro dos limites estabelecidos no Produto.

É NECESSÁRIO QUE O PROPONENTE TENHA CIÊNCIA DAS CONDIÇÕES CONTRATUAIS DO SEGURO PREVIAMENTE AO ENVIO DA PROPOSTA DE CONTRATAÇÃO.

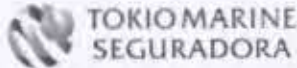
Telefones Úteis	SAC	SAC - Deficiente Auditivo e de Língua	Disque Fraude	Ovidoria
Central de Atendimento 0300 33 TOKIO(86548)	0800 7039000	0800 7701503	0800 7078060	0800 4490000



NUNCA TRANSPARÊNCIA SEM SUSTENTABILIDADE
CNPJ 33.164.021/0001-00

Cotação
Tokio Marine Acidentes Pessoais Estagiário
Processo SUSEP: 15414.900143/2017-85

Corretora	Registro SUSEP	Telefone	Data da Impressão	Data de Referência	Data da última atualização	Hora	Folha
LOJACORR S/A REDE DE CORR DE SEGUROS	202011542	4132335299	15/04/2021	13/04/2021	13/04/2021	15:48:10	2 / 2
Tokio Marine Seguradora S.A. Matriz - Rua Sampaio Viana, 44 - Paraisópolis - CEP 04004-902 - SÃO PAULO			Sucursal: DIVINÓPOLIS				



NOSSA TRANSPARÊNCIA SUA CONFIANÇA
CNPJ 33.164.021/0001-00

Cotação
Tokio Marine Acidentes Pessoais Estagiário
Processo SUSEP: 15414.9001432017-85

Dados de Controle

Nº Cotação	Ramo	Id
3663272	1361	3663272

Informações do Proponente

Proponente CLODOMIR DE BARROS NETO	CPF 106.040.615-09
Sexo MASCULINO	Data de Nascimento 26/02/1990
Profissão (Ocupação) ESTAGIARIO / BOLSISTA	Faixa de Renda De R\$ 880 a R\$ 2.500

Informações do Seguro

Vigência 13/04/2021 até 13/04/2022
Referência C02500A00000AC00000DC00000UE64945596620

O início de vigência será a partir das 24 horas da data da contratação da Proposta para a Seguradora, ou outra data posterior, se estabelecida na Proposta de Contratação, sendo a cobertura do seguro condicionada à aceitação do risco pela Seguradora e emissão da apólice.

Coberturas:

Descrição	Capitais Segurados	Franquias	Prêmios Anuais (R\$)
MORTE ACIDENTAL	30.000,00	Não há	34,78
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE	30.000,00	Não há	19,69
DESPESAS MÉDICAS, HOSPITALARES E ODONTOLÓGICAS	5.000,00	Não há	283,80

- O prêmio acima demonstrado em cada cobertura contempla 0,38% de IOF (Imposto sobre Operações Financeiras).

(*) Não há carência para eventos decorrentes de acidente pessoal.

- (IPA) Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente: o valor do capital demonstrado na cobertura de IPA refere-se à Invalidez Total. No caso de Invalidez Parcial, a indenização será de acordo com os percentuais estabelecidos nas Condições Gerais.

Assistências

FUNERAL TITULAR (Segurado titular) / R\$ 5.000,00 Haverá carência de 6 meses para acionamento da cobertura de assistência funeral, contados a partir da data de início de vigência do seguro, no caso de morte natural. VIDA SAUDÁVEL (durante o período de 12 meses, a partir da data de início de vigência da apólice. Após esse período, fica a critério da Seguradora a permanência da assistência) DESCONTO FARMÁCIA REDE DE DESCONTOS

Forma de Pagamento

Quantidade	Valor da Parcela
1	R\$ 336,27

- Desconto para pagamento antecipado de 12 parcelas.

Da aceitação do Seguro:

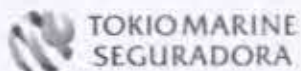
A aceitação do Seguro estará sujeita a análise do risco pela Seguradora.

O início de vigência será a data da contratação da Proposta para a Seguradora, ou, outra data posterior, se solicitada pelo proponente.

Somente poderá ser aceita no seguro a pessoa que na data da contratação da Proposta de Contratação tenha a idade dentro dos limites estabelecidos no Produto.

É NECESSÁRIO QUE O PROPONENTE TENHA CIÊNCIA DAS CONDIÇÕES CONTRATUAIS DO SEGURO PREVIAMENTE AO ENVIO DA PROPOSTA DE CONTRATAÇÃO.

Telefones Úteis	SAC	SAC - Deficiente Auditivo e de Falta	Disque Fraude	Ouvidoria
Central de Atendimento 0300 33 TOKIO(86546)	0800 7039000	0800 7701523	0800 7076060	0800 4490000



SEJA TRANSPARENTE, SEJA SINCERA
CNPJ 33.164.021/0001-00

Cotação
Tokio Marine Acidentes Pessoais Estagiário
Processo SUSEP: 15414 900143/2017-85

Corretora LOJACORR S/A REDE DE CORR DE SEGUROS	Registro SUSEP 202011542	Telefone 4132336269	Data da Impressão 13/04/2021	Data de Referência 13/04/2021	Data da última atualização 13/04/2021	Hora 15:46:16	Folha 2 / 2
Tokio Marine Seguradora S.A Matriz - Rua Sampaio Viana, 44 - Paraíso - CEP 04004-902 - SÃO PAULO			Sucursal: DIVINOPOLIS				



SEGUROS, PLANOS, PREVIDÊNCIA PRIVADA E OUTROS PRODUTOS DE SEGUROS E PREVIDÊNCIA PRIVADA OFERECIDOS PELA TOKIO MARINE SEGURO S.A. - CNPJ 33.164.021/0001-00

Cotação
Tokio Marine Acidentes Pessoais Estagiário
Processo SUSEP: 15414.900143/2017-85

Dados de Controle

No. Cotação	Ramo	Id
3663235	1581	3663235

Informações do Proponente

Proponente	CPF
LARISSA DUTRA FERREIRA LOURENÇO	113.768.146-14
Sexo	Data de Nascimento
FEMININO	19/09/2004
Profissão (Ocupação)	Faixa de Renda
ESTAGIÁRIO / BOLSISTA	De R\$ 880 a R\$ 2.500

Informações do Seguro

Vigência
13/04/2021 até 13/04/2022
Referência
CD2500A00000AC000000C00000UE64945596620

O início de vigência será a partir das 24 horas da data da contratação da Proposta para a Seguradora, ou outra data posterior, se estabelecida na Proposta de Contratação, sendo a cobertura do seguro condicionada a aceitação do risco pela Seguradora e emissão da apólice.

Coberturas:

Descrição	Capitais Segurados	Franquias	Prêmios Anuais (R\$)
MORTE ACIDENTAL	30.000,00	Não há	34,77
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE	30.000,00	Não há	19,69
DESPESAS MÉDICAS, HOSPITALARES E ODONTOLÓGICAS	5.000,00	Não há	220,68

- O prêmio acima demonstrado em cada cobertura contempla 0,38% de IOF (Imposto sobre Operações Financeiras).
(* Não há carência para eventos decorrentes de acidente pessoal).

- (IPA) Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente: o valor do capital demonstrado na cobertura de IPA refere-se a Invalidez Total. No caso de Invalidez Parcial, a indenização será de acordo com os percentuais estabelecidos nas Condições Gerais.

Assistências

FUNERAL TITULAR (Segurado titular) / R\$ 5.000,00
Haverá carência de 6 meses para acionamento da cobertura de assistência funeral, contados a partir da data de início de vigência do seguro, no caso de morte natural.
VIDA SAUDÁVEL (durante o período de 12 meses, a partir da data de início de vigência da apólice. Após esse período, fica a critério da Seguradora a permanência da assistência).
DESCONTO FARMÁCIA
REDE DE DESCONTOS

Forma de Pagamento

Quantidade	Valor da Parcela
1	R\$ 275,14

- Desconto para pagamento antecipado de 12 parcelas.

Da aceitação do Seguro:

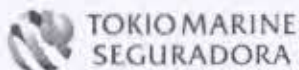
A aceitação do Seguro estará sujeita a análise do risco pela Seguradora.

O início de vigência será a data da contratação da Proposta para a Seguradora, ou, outra data posterior, se solicitada pelo proponente.

Somente poderá ser aceita no seguro a pessoa que na data da contratação da Proposta de Contratação tenha a idade dentro dos limites estabelecidos no Produto.

É NECESSÁRIO QUE O PROPONENTE TENHA CIÊNCIA DAS CONDIÇÕES CONTRATUAIS DO SEGURO PREVIAMENTE AO ENVIO DA PROPOSTA DE CONTRATAÇÃO.

Telefones Úteis	SAC	SAC - Deficiente Auditivo e de Fala	Disque Faltado	Ouvidora
Central de Atendimento: 0300 33 TOKIO(86546)	0800 7036000	0800 7701523	0800 7076060	0800 4490000



NUBIA TRAVASSOS DE OLIVEIRA - SUPERVISORA GERAL
CNPJ 33.164.021/0001-00

Cotação
Tokio Marine Acidentes Pessoais Estagiário
Processo SUSEP: 15414-900143/2017-85

Cometida: LOJACORR S/A REDE DE CORR DE SEGUROS	Registro SUSEP: 202011542	Telefone: 4132335259	Data da impressão: 13/04/2021	Data de Referência: 13/04/2021	Data da última atualização: 13/04/2021	Hora: 15:40:55	Folha: 2 / 2
Tokio Marine Seguradora S.A. Matriz - Rua Sampaio Viana, 44 - Paraíso - CEP 04004-902 - SÃO PAULO			Sucursal: DIVINOPOLIS				



OLÁ CLODOMIR DE BARROS NETO!

Estamos felizes em receber sua proposta para contratação do Porto Seguro Vida. Saiba que com ele, você se protege e à sua família em situações de perda de renda e ainda conta com um pacote de assistências para cuidar de você no seu dia a dia. Clube Porto que oferece descontos em academias, spas, cinema, teatro, restaurantes e muito mais.

Conte conosco e viva hoje. O amanhã é com a gente.

Atenciosamente,
PORTO SEGURO VIDA E PREVIDÊNCIA

Porto Seguro Cia. De Seguros Gerais S.A. - Av. Barão de Piracicaba, nº 618 - Torre B - 3º Andar - Campos Eliseos - São Paulo - CEP 01216-012 - CNPJ 61.198.164/0001-60
Chat Online: www.portoseguro.com.br/a-porto-seguro/fale-com-a-porto-seguro/chat-on-line
Central de Atendimento: (11) 3366-3377 (Grande São Paulo) - 0800-727-9393 (demais localidades). Horário de atendimento: de segunda a sexta-feira das 8h15 às 18h30. Atendimento exclusivo para deficientes auditivos: 0800-727-8736. Ouvidoria: 0800-727-1184.
SAC: 0800-727-2746 (24 horas). Acesse nosso site: www.portoseguro.com.br/vida

Nº CÁLCULO	47627732
DATA DO CÁLCULO	14/04/2021
IMPRESSÃO	14/04/2021 - 09:50:29



DADOS DO CORRETOR

SUSEP 53819J	NOME DA CORRETORA DIVINOPOLIS CORRETORA DE SEGUROS LTDA	TELEFONE (37)32213005
-----------------	--	--------------------------

E-MAIL
DIVISEG@DIVINOPOLISSEGUROS.COM.BR

Início de vigência a partir do dia subsequente da data do protocolo ou transmissão da proposta à Seguradora. Caso seja informada na proposta uma data posterior ao protocolo ou transmissão, será considerada a data informada.

DADOS DO PROPONENTE

NOME CLODOMIR DE BARROS NETO	C.P.F. 106040616-09	SEXO MASCULINO	DATA DE NASCIMENTO 28/02/1990
PROFISSÃO 3188 - ESTAGIÁRIO, BOLSISTA OU TRAINEE	GRUPO -	RENDA MENSAL 676,73	PERFIL NÃO FUMANTE
TELEFONES (37)32213005	CEP 35530-000		

OBSERVAÇÃO

COBERTURAS (VALORES EM REAIS)

Produto: 166-Acidentes Pessoais Individual PLUS - Anual

COBERTURA	CAPITAIS PROPONENTE
Morte Acidental	50.000,00
<input type="checkbox"/> Índice Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00
Despesas Médicas Hospitalares	5.000,00
Majoração	NÃO CONTRATADA
Assistência Funeral	NÃO CONTRATADA
Diária por Incapacidade Temporária	NÃO CONTRATADA
Tipo de Franquia	NÃO CONTRATADA

Prêmio Total Anual

386,88

Prêmio Total Mensal

32,24

FORMA DE PAGAMENTO (VALORES EM REAIS)

DESCRIÇÃO	VALOR 1ª PARCELA	VALOR DEMAIS PARCELAS	JUROS	ENCARGOS	CUSTO DA APÓLICE	IOF
1X - A Vista	367,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,38
12X - Débito Corrente	32,24	32,24	0,00	0,00	0,00	0,38
10X - Cartão de Crédito demais bandeiras	36,75	36,75	0,00	0,00	0,00	0,38

OBSERVAÇÕES

- 1) Tratando-se de pagamento do prêmio através de carnê, será obrigatório o pagamento da primeira parcela para emissão da apólice.
- 2) Tratando-se de pagamento do prêmio através de Cartão Porto Seguro, foi aplicado 10% de desconto.
- Tratando-se de pagamento do prêmio através de Cartão de Crédito demais bandeiras foi aplicado 5% de desconto.
- 4) O prêmio mínimo para as formas de pagamento carnê é de R\$ 20,00.
- 5) Cobertura de Diária por Incapacidade Temporária profissionais em regime da CLT (Consolidação das Leis Trabalhistas) não podem contratar essa cláusula com opção de franquia reduzida.
- 6) Para opção de pagamento à vista ou parcelamento em até 4 vezes foi aplicado desconto de 5%.
- 7) Se houver alteração na idade do proponente entre a data de cálculo e o início de vigência, favor efetuar novo cálculo.
- 8) Orçamento válido por 15 dias a partir da data do cálculo.

Em atendimento à Lei 12.741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/PASEP e de 4% de COFINS, deduzidos do estabelecido em legislação específica.

A Cobertura de Morte por doença, terá carência de 90 (noventa) dias para sinistros cuja causa do óbito possua relação direta ou indireta com o Covid-19. A carência será contada a partir da data do início de vigência do seguro.

ACEITAÇÃO E PROFISSÃO SUJEITA A ANÁLISE DA SEGURADORA

DESCRIÇÃO DAS COBERTURAS E ASSISTÊNCIAS



Morte Acidental - Indenização ao beneficiário em caso de Morte acidental do segurado.

Invalidez por Acidente - Indenização ao próprio segurado, referente a perda, redução ou impotência funcional definitiva, total ou parcial de membros ou órgãos, ocasionada por acidente coberto.

Despesas Médicas Hospitalares - Reembolso de despesas médicas hospitalar e odontológica, ao próprio segurado, quando da ocorrência de acidente coberto.

Assistência Funeral - Prestação de serviço ou reembolso das despesas com o funeral, em caso de falecimento do segurado ou seus familiares, se contratada esta opção, até o valor limite estabelecido na apólice.

Diária de Incapacidade Temporária - Indenização ao próprio segurado de diárias, limitada a 365 dias por evento, pelo período em que o segurado não puder trabalhar devido ao afastamento das suas atividades profissionais, por motivo de doença ou acidentes pessoais cobertos pelo seguro, depois de cumpridos os prazos de carência - 180 dias para eventos decorrentes de LER ou DORT e 60 dias para demais doença) e franquia (10 dias para eventos decorrentes de doença ou acidente, podendo ser contratada franquia reduzida de 7 dias para acidente).

Majoração - Cobertura que majora para 100% o valor da tabela parcial de IPA para a lesão de determinados órgãos/membros e que ocasione a Invalidez Permanente Parcial. Cobertura disponível para algumas profissões, verifique com seu corretor.

Clube Porto - Descontos em academias, spas, cinemas, restaurantes e muito mais.

Porto Seguro Cia. De Seguros Gerais S.A. - Av. Barão de Piracatuba, nº 618 - Torre B - 3º Andar - Campos Eliseos - São Paulo - CEP 01216-012 - CNPJ 61.198.164/0001-60.

Chat Online: www.portoseguro.com.br/a-porto-seguro/fale-com-a-porto-seguro/chat-on-line.

Central de Atendimento: (11) 3366-3377 (Grande São Paulo) - 0800-727-9393 (demais localidades). Horário de atendimento: de segunda a sexta-feira das 8h15 às 18h30. Atendimento exclusivo para deficientes auditivos: 0800-727-8736. Ouvidoria: 0800-727-1184.

SAC: 0800-727-2746 (24 horas). Acesse nosso site: www.portoseguro.com.br/vida.



Acidentes Pessoais
Individual Plus

SEGUROS

Olá LARISSA DUTRA FERREIRA LOURENÇO!

Estamos felizes em receber sua proposta para contratação do Porto Seguro Vida. Saiba que com ele, você se protege e à sua família em situações de perda de renda e ainda conta com um pacote de assistências para cuidar de você no seu dia a dia: Clube Porto que oferece descontos em academias, spas, cinema, teatro, restaurantes e muito mais.

Conte conosco e viva hoje. O amanhã é com a gente.

Atenciosamente,
PORTO SEGURO VIDA E PREVIDÊNCIA

Porto Seguro Cia. De Seguros Gerais S.A. - Al. Barão de Prádoca, nº 618 - Torre B - 3º Andar - Campos Eliseos - São Paulo - CEP 01215-012 - CNPJ 61.198.164/0001-60

Chat Online: www.portoseguro.com.br/ia-porto-seguro/iaie-com-a-porto-seguro/chat-on-line

Central de Atendimento: (11) 3366-3377 (Grande São Paulo) - 0800-727-8393 (demais localidades). Horário de atendimento: de segunda a sexta-feira das 8h15 às 18h30. Atendimento exclusivo para deficientes auditivos: 0800-727-8736. Ouvidoria: 0800-727-1184.

SAC: 0800-727-2746 (24 horas). Acesse nosso site: www.portoseguro.com.br/vida



Acidentes Pessoais
Individual Plus

SEGUROS

CÁLCULO

Nº CÁLCULO:	47626650
DATA DO CÁLCULO:	14/04/2021
IMPRESSÃO:	14/04/2021 - 09:55:45

CNPJ 61.198.164/0001-60



DADOS DO CORRETOR						
SUSEP 53819J	NOME DA CORRETORA DIVINOPOLIS CORRETORA DE SEGUROS LTDA				TELEFONE (37)32213005	
E-MAIL DIVISEG@DIVINOPOLISSEGUROS.COM.BR						
Início de vigência a partir do dia subsequente da data do protocolo ou transmissão da proposta à Seguradora. Caso seja informada na proposta uma data posterior ao protocolo ou transmissão, será considerada a data informada.						
DADOS DO PROPONENTE						
NOME LARISSA DUTRA FERREIRA LOURENÇO			C.P.F. 113788146-14	SEXO FEMININO	DATA DE NASCIMENTO 19/09/2004	
PROFISSÃO 3188 - ESTAGIÁRIO, BOLSISTA OU TRAINEE			GRUPO -	RENDA MENSAL 460,97	PERFIL NÃO FUMANTE	
TELEFONES (37)32213005			CEP 35530-000			
OBSERVAÇÃO						
COBERTURAS (VALORES EM REAIS)						
Produto: 166-Acidentes Pessoais Individual PLUS - Anual						
COBERTURA			CAPITAIS PROPONENTE			
Morte Acidental			50.000,00			
Indevid. Permanente Total ou Parcial por Acidente			50.000,00			
Despesas Médicas Hospitalares			5.000,00			
Majoração			NÃO CONTRATADA			
Assistência Funeral			NÃO CONTRATADA			
Diária por Incapacidade Temporária			NÃO CONTRATADA			
Tipo de Franquia			NÃO CONTRATADA			
Prêmio Total Anual		386,88	Prêmio Total Mensal		32,24	
FORMA DE PAGAMENTO (VALORES EM REAIS)						
DESCRIÇÃO	VALOR 1ª PARCELA	VALOR DEMAIS PARCELAS	JUROS	ENCARGOS	CUSTO DA APÓLICE	IOF
1X - A Vista	367,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,38
12X - Débito Contínua	32,24	32,24	0,00	0,00	0,00	0,38
10X - Cartão de Crédito demais bandeiras	36,75	36,75	0,00	0,00	0,00	0,38
OBSERVAÇÕES						
1) Tratando-se de pagamento do prêmio através de carnê, será obrigatório o pagamento da primeira parcela para emissão da apólice.						
2) Tratando-se de pagamento do prêmio através de Cartão Porto Seguro, foi aplicado 10% de desconto.						
3) Tratando-se de pagamento do prêmio através de Cartão de Crédito demais bandeiras foi aplicado 5% de desconto.						
4) O prêmio mínimo para as formas de pagamento carnê é de R\$ 20,00.						
5) Cobertura de Diária por Incapacidade Temporária profissionais em regime da CLT (Consolidação das Leis Trabalhistas) não podem contratar essa cláusula com opção de franquia reduzida.						
6) Para opção de pagamento à vista ou parcelamento em até 4 vezes foi aplicado desconto de 5%.						
7) Se houver alteração na idade do proponente entre a data de cálculo e o início de vigência, favor efetuar novo cálculo.						
8) Orçamento válido por 15 dias a partir da data do cálculo.						
Em atendimento à Lei 12.741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/PASEP e de 4% de COFINS, deduzidos do estabelecido em legislação específica.						
A Cobertura de Morte por doença, terá carência de 90 (noventa) dias para sinistros cuja causa do óbito possua relação direta ou indireta com o Covid-19. A carência será contada a partir da data do início de vigência do seguro.						
ACEITAÇÃO E PROFISSÃO SUJEITA A ANÁLISE DA SEGURADORA						
DESCRIÇÃO DAS COBERTURAS E ASSISTÊNCIAS						



Morte Acidental - Indenização ao beneficiário, em caso de Morte acidental do segurado.

Invalidez por Acidente - Indenização ao próprio segurado, referente a perda, redução ou impotência funcional definitiva, total ou parcial de membros ou órgãos, ocasionada por acidente coberto.

Despesas Médicas Hospitalares - Reembolso de despesas médicas hospitalar e odontológica, ao próprio segurado, quando da ocorrência de acidente coberto.

Assistência Funeral - Prestação de serviço ou reembolso das despesas com o funeral, em caso de falecimento do segurado ou seus familiares, se contratada esta opção, até o valor limite estabelecido na apólice.

Diária de Incapacidade Temporária - Indenização ao próprio segurado de diárias, limitada a 365 dias por evento, pelo período em que o segurado não puder trabalhar devido ao afastamento das suas atividades profissionais, por motivo de doença ou acidentes pessoais cobertos pelo seguro, depois de cumpridos os prazos de carência - 180 dias para eventos decorrentes de LER ou DORT e 60 dias para demais doença) e franquia (10 dias para eventos decorrentes de doença ou acidente, podendo ser contratada franquia reduzida de 7 dias para acidente).

Majoração - Cobertura que majora para 100% o valor da tabela parcial de IPA para a lesão de determinados órgãos/membros e que ocasione a Invalidez Permanente Parcial. Cobertura disponível para algumas profissões, verifique com seu corretor.

Clube Porto - Descontos em academias, spas, cinemas, restaurantes e muito mais.

Porto Seguro Cia. De Seguros Gerais S.A. - Al. Barão de Pracicaba, nº 618 - Torre B - 3º Andar - Campos Eliseos - São Paulo - CEP 01216-012 - CNPJ 61.198.164/0001-60.

Chat Online: www.portoseguro.com.br/a-porto-seguro/fale-com-e-porto-seguro/chat-on-line

Central de Atendimento: (11) 3386-3377 (Grande São Paulo) - 0800-727-9393 (demais localidades). Horário de atendimento: de segunda a sexta-feira

das 8h15 às 18h30. Atendimento exclusivo para deficientes auditivos: 0800-727-8736. Ouvidoria: 0800-727-1184.

SAC: 0800-727-2746 (24 horas). Acesse nosso site: www.portoseguro.com.br/vida



Olá WEMERSON LUIZ OLIVEIRA ALVES!

Estamos felizes em receber sua proposta para contratação do Porto Seguro Vida. Saiba que com ele, você se protege e à sua família em situações de perda de renda e ainda conta com um pacote de assistências para cuidar de você no seu dia a dia: Clube Porto que oferece descontos em academias, spas, cinema, teatro, restaurantes e muito mais.

Conte conosco e viva hoje. O amanhã é com a gente.

Atenciosamente,
PORTO SEGURO VIDA E PREVIDÊNCIA

Porto Seguro Cia. De Seguros Gerais S.A. - Al. Barão de Piracicaba, nº 616 - Torre B - 3º Andar - Campos Eliseos - São Paulo - CEP 01216-012 - CNPJ: 61.198.164/0001-60.

Chat Online: www.portoseguro.com.br/a-porto-seguro/fale-com-a-porto-seguro/chat-on-line

Central de Atendimento: (11) 3366-3377 (Grande São Paulo) - 0800-727-9393 (demais localidades). Horário de atendimento: de segunda a sexta-feira das 8h15 às 18h30. Atendimento exclusivo para deficientes auditivos: 0800-727-6736. Ouvidoria: 0800-727-1184.

SAC: 0800-727-2746 (24 horas). Acesse nosso site: www.portoseguro.com.br/vida

Nº CÁLCULO	47627821
DATA DO CÁLCULO	14/04/2021
IMPRESSÃO	14/04/2021 - 09:51:49



DADOS DO CORRETOR						
BUSEP 53819J	NOME DA CORRETORA DIVINOPOLIS CORRETORA DE SEGUROS LTDA	TELEFONE (37)32213005				
E-MAIL DIVISEG@DIVINOPOLISSEGUROS.COM.BR						
Início de vigência a partir do dia subsequente da data do protocolo ou transmissão da proposta à Seguradora. Caso seja informada na proposta uma data posterior ao protocolo ou transmissão, será considerada a data informada.						
DADOS DO PROPONENTE						
NOME WEMERSON LUIZ OLIVEIRA ALVES		C.P.F. 137489356-09	SEXO MASCULINO	DATA DE NASCIMENTO 17/01/1997		
PROFISSÃO 3188 - ESTAGIÁRIO, BOLSISTA OU TRAINEE		GRUPO -	RENDAMENTO 676,73	PERFIL NÃO FUMANTE		
TELEFONES (37)32213005		CEP 35530-000				
OBSERVAÇÃO						
COBERTURAS (VALORES EM REAIS)						
Produto: 166-Acidentes Pessoais Individual PLUS - Anual						
COBERTURA			CAPITAIS PROPONENTE			
Morte Acidental			50.000,00			
Idade Permanente Total ou Parcial por Acidente			50.000,00			
Despesas Médicas Hospitalares			5.000,00			
Majoração:			NÃO CONTRATADA			
Assistência Funeral			NÃO CONTRATADA			
Diária por Incapacidade Temporária			NÃO CONTRATADA			
Tipo de Franquia			NÃO CONTRATADA			
Prêmio Total Anual		386,88	Prêmio Total Mensal		32,24	
FORMA DE PAGAMENTO (VALORES EM REAIS)						
DESCRIÇÃO	VALOR 1ª PARCELA	VALOR DEMAIS PARCELAS	JUROS	ENCARGOS	CUSTO DA APÓLICE	IDF
1X - A Vista	367,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,38
12X - Débito Corrente	32,24	32,24	0,00	0,00	0,00	0,38
10X - Cartão de Crédito demais bandeiras	36,75	36,75	0,00	0,00	0,00	0,38
OBSERVAÇÕES						
1) Tratando-se de pagamento do prêmio através de carnê, será obrigatório o pagamento da primeira parcela para emissão da apólice.						
2) Tratando-se de pagamento do prêmio através de Cartão Porto Seguro, foi aplicado 10% de desconto.						
3) Tratando-se de pagamento do prêmio através de Cartão de Crédito demais bandeiras foi aplicado 5% de desconto.						
4) O prêmio mínimo para as formas de pagamento carnê é de R\$ 20,00.						
5) Cobertura de Diária por Incapacidade Temporária profissionais em regime da CLT (Consolidação das Leis Trabalhistas) não podem contratar essa cláusula com opção de franquia reduzida.						
6) Para opção de pagamento à vista ou parcelamento em até 4 vezes foi aplicado desconto de 5%.						
7) Se houver alteração na idade do proponente entre a data de cálculo e o início de vigência, favor efetuar novo cálculo.						
8) Orçamento válido por 15 dias a partir da data do cálculo.						
Em atendimento à Lei 12.741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/PASEP e de 4% de COFINS, deduzidos do estabelecido em legislação específica.						
A Cobertura de Morte por doença, terá carência de 90 (noventa) dias para sinistros cuja causa do óbito possua relação direta ou indireta com o Covid-19. A carência será contada a partir da data do início de vigência do seguro.						
ACEITAÇÃO E PROFISSÃO SUJEITA A ANÁLISE DA SEGURADORA						
DESCRIÇÃO DAS COBERTURAS E ASSISTÊNCIAS						



Morte Acidental - Indenização ao beneficiário, em caso de Morte acidental do segurado.

Invalidez por Acidente - Indenização ao próprio segurado, referente a perda, redução ou impotência funcional definitiva, total ou parcial de membros ou órgãos, ocasionada por acidente coberto.

Despesas Médicas Hospitalares - Reembolso de despesas médicas hospitalar e odontológica, ao próprio segurado, quando da ocorrência de acidente coberto.

Assistência Funeral - Prestação de serviço ou reembolso das despesas com o funeral, em caso de falecimento do segurado ou seus familiares, se contratada esta opção, até o valor limite estabelecido na apólice.

Diária de Incapacidade Temporária - Indenização ao próprio segurado de diárias, limitada a 365 dias por evento, pelo período em que o segurado não puder trabalhar devido ao afastamento das suas atividades profissionais, por motivo de doença ou acidentes pessoais cobertos pelo seguro, depois de cumpridos os prazos de carência - 180 dias para eventos decorrentes de LER ou DORT e 60 dias para demais doença) e franquia (10 dias para eventos decorrentes de doença ou acidente, podendo ser contratada franquia reduzida de 7 dias para acidente).

Majoração - Cobertura que majora para 100% o valor da tabela parcial de IPA para a lesão de determinados órgãos/membros e que ocasione a Invalidez Permanente Parcial. Cobertura disponível para algumas profissões, verifique com seu corretor.

Clube Porto - Descontos em academias, spas, cinemas, restaurantes e muito mais.

Porto Seguro Cia. De Seguros Gerais S.A. - Al. Barão de Piracicaba, nº 618 - Torre B - 3º Andar - Campos Eliseos - São Paulo - CEP 01216-012 - CNPJ 61.198.164/0001-60.

Chat Online: www.portoseguro.com.br/a-porto-seguro/fale-com-a-porto-seguro/chat-on-line

Central de Atendimento: (11) 3366-3377 (Grande São Paulo) - 0800-727-8333 (demais localidades) Horário de atendimento: de segunda a sexta-feira das 8h15 às 18h30. Atendimento exclusivo para deficientes auditivos: 0800-727-8736. Ouvidoria: 0800-727-1184.

SAC: 0800-727-2746 (24 horas). Acesse nosso site: www.portoseguro.com.br/vida



Liberty Acidentes Pessoais Individual

Cotação



Cotação N° 12806494	Vigência 14/04/2021 a 14/04/2022	Versão V10221	Filial SUTE LAGOAS
------------------------	-------------------------------------	------------------	-----------------------

DADOS DO PROPONENTE

Nome do Proponente WEMERSON LUIZ OLIVEIRA ALVES	Data de Nascimento 17/01/1997 - 24 anos
Estado Civil Solteiro(a)	Profissão Estudante

DADOS DO CORRETOR

Corretor SICOOB ADM E CORRETORA DE SEGUROS S/A	Telefone (27)3127-8100	Código LS 99025003	Participação 100,00 %	Tipo de Participação CO
---	---------------------------	-----------------------	--------------------------	----------------------------

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

Prêmio Líquido (R\$)	Custo de Apólice (R\$)	Adic. Fracionamento (R\$)	IOF (R\$)	Prêmio Total (R\$)	Juros (%)
245,63					

FORMAS DE PAGAMENTO (Periodicidade Mensal)

Descrição	DIA PREFERENCIAL DE PAGAMENTO:		
	CARNE Valor das Parcelas (R\$)	DEBITO CC Valor das Parcelas (R\$)	CARTÃO DE CRÉDITO Valor das Parcelas (R\$)
A VISTA	246,56	246,56	246,56
1 + 1	123,28	123,28	123,28
1 + 2	82,19	82,19	82,19
1 + 3	61,64	61,64	61,64
1 + 4	49,31	49,31	49,31
1 + 5	41,09	41,09	41,09
1 + 6	35,22	35,22	35,22
1 + 7	30,82	30,82	30,82
1 + 8	27,40	27,40	27,40
1 + 9	24,66	24,66	24,66
1 + 10	22,41	22,41	22,41
1 + 11	20,55	20,55	20,55

COBERTURAS

Coberturas Contratadas	Cap. Segurado (R\$)	Prêmio (R\$)	Franquia	Carência
Morte Acidental	50.000,00	56,79		
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	0.000,00	35,49		
Despesas Médico Hospitalares e Odontológicas	3.000,00	153,35		

SERVIÇOS COMPLEMENTARES

Liberty Sorteio

INFORMAÇÕES GERAIS

- Liberty Sorteio: o segurado titular participará gratuitamente de 01 (um) sorteio mensal, sempre no último sábado do mês, a partir do mês seguinte à sua adesão ao seguro, através de títulos de capitalização, garantidos pela Sul América Capitalização S/A - Sulacap, cujo valor da premiação será de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) cada, bruto de I. R. Sobre o valor do prêmio de sorteio, incidirá Imposto de Renda, obedecida a legislação vigente na época.
- Esta cotação terá validade de no máximo 15 (quinze) dias. Após essa data todas as condições deverão ser reavaliadas.
- O registro deste plano de seguro na SUSEP não implica, por parte da Seguradora, incentivo ou recomendação à sua comercialização.
- O Grupo Liberty Seguros está aderente ao previsto na legislação vigente sobre proteção de dados pessoais, Lei N° 13.709 de 14/08/2018, garantindo tratamento adequado aos seus dados, conforme previsto na Política de Privacidade do Grupo, disponível no site www.libertyseguros.com.br, por meio da qual você poderá saber mais detalhes sobre o tratamento, bem como seus direitos como titular dos dados. Você poderá ainda entrar em contato conosco pelo e-mail: dpo@libertyseguros.com.br.



Cotação Nº 12806494	Vigência 14/04/2021 a 14/04/2022	Versão V10221	Filial SETE LAGOAS
------------------------	-------------------------------------	------------------	-----------------------

DADOS DO PROPONENTE

Nome do Proponente WEMERSON LUIZ OLIVEIRA ALVES	Data de Nascimento 17/01/1997 - 24 anos
Estado Civil Solteiro(a)	Profissão Estudante

DADOS DO CORRETOR

Corretor SICCOB ADM E CORRETORA DE SEGUROS S/A	Telefone (27)2127-8100	Código LS 99025493	Participação 100,00 %	Tipo de Participação CO
---	---------------------------	-----------------------	--------------------------	----------------------------

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

Prêmio Líquido (R\$) 245,63	Costo de Apólice (R\$)	Adic. Fracionamento (R\$)	IOF (R\$)	Prêmio Total (R\$)	Juros (%)
--------------------------------	------------------------	---------------------------	-----------	--------------------	-----------

FORMAS DE PAGAMENTO (Periodicidade Mensal)
DIA PREFERENCIAL DE PAGAMENTO:

Descrição	CARNE	DEBITO C/C	CARTÃO DE CRÉDITO
	Valor das Parcelas (R\$)	Valor das Parcelas (R\$)	Valor das Parcelas (R\$)
À VISTA	246,56	246,56	246,56
1 + 1	123,28	123,28	123,28
1 + 2	82,19	82,19	82,19
1 + 3	61,64	61,64	61,64
1 + 4	49,31	49,31	49,31
1 + 5	41,69	41,69	41,69
1 + 6	35,22	35,22	35,22
1 + 7	30,82	30,82	30,82
1 + 8	27,40	27,40	27,40
1 + 9	24,66	24,66	24,66
1 + 10	22,41	22,41	22,41
1 + 11	20,55	20,55	20,55

000001700000000000000000000000000000
COBERTURAS

Coberturas Contratadas	Cap. Segurado (R\$)	Prêmio (R\$)	Franquia	Carência
Morte Acidental	50.000,00	56,79		
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	35,49		
Despesas Médico Hospitalares e Odontológicas	3.000,00	153,35		

SERVIÇOS COMPLEMENTARES

Liberty Sorteio

INFORMAÇÕES GERAIS

- Liberty Sorteio: o segurado titular participará gratuitamente de 01 (um) sorteio mensal, sempre no último sábado do mês, a partir do mês seguinte à sua adesão ao seguro, através de títulos de capitalização, garantidos pela Sul America Capitalização S/A - Sulacap, cujo valor da premiação será de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) cada, bruto de I.R. Sobre o valor do prêmio de sorteio, incidirá Imposto de Renda, obedecida a legislação vigente na época.
- Esta cotação terá validade de no máximo 15 (quinze) dias. Após esta data todas as condições deverão ser reatualizadas.
- O registro deste plano de seguro na SUSEP não implica, por parte da/apela autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.
- O Grupo Liberty Seguros está aderente ao previsto na legislação vigente sobre proteção de dados pessoais, LEI Nº 13.709 de 14/08/2018, garantindo tratamento adequado aos seus dados, conforme previsto na Política de Privacidade do Grupo, disponível no site www.libertyseguros.com.br, por meio da qual você poderá saber mais detalhes sobre o tratamento, bem como seus direitos como titular dos dados. Você poderá ainda entrar em contato conosco pelo e-mail: dproc@libertyseguros.com.br.

Cotação Nº 12806494	Vigência 14/04/2021 a 14/04/2022	Versão V10221	Filial SETE LAGOAS
-------------------------------	--	-------------------------	------------------------------

DADOS DO PROPONENTE

Nome do Proponente CLODOMIR DE BARROS NETO	Data de Nascimento 28/02/1990 - 31 anos
Estado Civil Solteiro(a)	Profissão Estudante

DADOS DO CORRETOR

Corretor SICOOB ADM E CORRETORA DE SEGUROS S/A	Telefone (27)2127-8100	Código LS 99025493	Participação 100,00 %	Tipo de Participação CO
--	----------------------------------	------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

Prêmio Líquido (R\$) 245,63	Custo de Apólice (R\$)	Adic. Fracionamento (R\$)	IOF (R\$)	Prêmio Total (R\$)	Juros (%)
---------------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	------------------	---------------------------	------------------

FORMAS DE PAGAMENTO (Periodicidade Mensal)
DIA PREFERENCIAL DE PAGAMENTO:

Descrição	CARNÊ	DÉBITO C/C	CARTÃO DE CRÉDITO
	Valor das Parcelas (R\$)	Valor das Parcelas (R\$)	Valor das Parcelas (R\$)
A VISTA	246,56	246,56	246,56
1 + 1	123,28	123,28	123,28
1 + 2	82,19	82,19	82,19
1 + 3	61,64	61,64	61,64
1 + 4	49,31	49,31	49,31
1 + 5	41,09	41,09	41,09
1 + 6	35,22	35,22	35,22
1 + 7	30,82	30,82	30,82
1 + 8	27,40	27,40	27,40
1 + 9	24,66	24,66	24,66
1 + 10	22,41	22,41	22,41
1 + 11	20,55	20,55	20,55

0000117550000058000300000

COBERTURAS

Coberturas Contratadas	Cap. Segurado (R\$)	Prêmio (R\$)	Franquia	Carência
Morte Acidental	50.000,00	56,79		
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	35,49		
Despesas Médico Hospitalares e Odontológicas	3.000,00	153,35		

SERVIÇOS COMPLEMENTARES

Liberty Sorteio

INFORMAÇÕES GERAIS

- Liberty Sorteio: o segurado titular participará gratuitamente de 01 (um) sorteio mensal, sempre no último sábado do mês, a partir do mês seguinte à sua adesão ao seguro, através de títulos de capitalização, garantidos pela Sul América Capitalização S/A - Sulacap, cujo valor da premiação será de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) cada, bruto de I.R. Sobre o valor do prêmio de sorteio, incidirá imposto de Renda, obedecida a legislação vigente na época.
- Esta cotação terá validade de no máximo 15(quinze) dias. Após esta data todas as condições deverão ser reanalisadas.
- O registro deste plano de seguro na SUSEP não implica, por parte daquela autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.
- O Grupo Liberty Seguros está aderente ao previsto na legislação vigente sobre proteção de dados pessoais, LEI Nº 13.709 de 14/08/2018, garantindo tratamento adequado aos seus dados, conforme previsto na Política de Privacidade do Grupo, disponível no site www.libertyseguros.com.br, por meio da qual você poderá saber mais detalhes sobre o tratamento, bem como seus direitos como titular dos dados. Você poderá ainda entrar em contato conosco pelo e-mail dpo@libertyseguros.com.br.



Liberty Acidentes Pessoais Individual

Cotação



Cotação Nº 12806494	Vigência 14/04/2021 a 14/04/2022	Versão V10221	Filial SETE LAGOAS
-------------------------------	--	-------------------------	------------------------------

DADOS DO PROPONENTE

Nome do Proponente RAYSSA DUTRA FERREIRA DE CASTRO	Data de Nascimento 02/11/2005 - 15 anos
Estado Civil Solteiro(a)	Profissão Estudante

DADOS DO CORRETOR

Corretor SICOOS ADM E CORRETORA DE SEGUROS S/A	Telefone (27)2127-8100	Código LS 99025493	Participação 100.00 %	Tipo de Participação CO
--	----------------------------------	------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

Prêmio Líquido (R\$) 245,63	Custo de Apólice (R\$)	Adic. Fracionamento (R\$)	IOF (R\$)	Prêmio Total (R\$)	Juros (%)
---------------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	------------------	---------------------------	------------------

FORMAS DE PAGAMENTO (Periodicidade Mensal)

DIA PREFERENCIAL DE PAGAMENTO:

Descrição	CARNÊ	DÉBITO C/C	CARTÃO DE CRÉDITO
	Valor das Parcelas (R\$)	Valor das Parcelas (R\$)	Valor das Parcelas (R\$)
À VISTA	246,56	246,56	246,56
1 + 1	123,28	123,28	123,28
1 + 2	82,19	82,19	82,19
1 + 3	61,64	61,64	61,64
1 + 4	49,31	49,31	49,31
1 + 5	41,09	41,09	41,09
1 + 6	35,22	35,22	35,22
1 + 7	30,82	30,82	30,82
1 + 8	27,40	27,40	27,40
1 + 9	24,66	24,66	24,66
1 + 10	22,41	22,41	22,41
1 + 11	20,55	20,55	20,55

000011705000005000300000

COBERTURAS

Coberturas Contratadas	Cap. Segurado (R\$)	Prêmio (R\$)	Franquia	Carência
Morte Acidental	50.000,00	56,79		
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	35,49		
Despesas Médico Hospitalares e Odontológicas	3.000,00	153,35		

SERVIÇOS COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES GERAIS

- Liberty Sorteio: o segurado titular participará gratuitamente de 01 (um) sorteio mensal, sempre no último sábado do mês, a partir do mês seguinte à sua adesão ao seguro, através de títulos de capitalização, garantidos pela Sul América Capitalização S/A - Sulacap, cujo valor da premiação será de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) cada, bruto de I. R. Sobre o valor do prêmio de sorteio, incidirá Imposto de Renda, obedecida a legislação vigente na época.
- Esta cotação terá validade de no máximo 15(quinze) dias. Após esta data todas as condições deverão ser reanalisadas.
- O registro deste plano de seguro na SUSEP não implica, por parte daquela autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.
- O Grupo Liberty Seguros está aderente ao previsto na legislação vigente sobre proteção de dados pessoais, LEI Nº 13.709 de 14/08/2018, garantindo tratamento adequado aos seus dados, conforme previsto na Política de Privacidade do Grupo, disponível no site www.libertyseguros.com.br, por meio da qual você poderá saber mais detalhes sobre o tratamento, bem como seus direitos como titular dos dados. Você poderá ainda entrar em contato conosco pelo e-mail dpo@libertyseguros.com.br.



Liberty Acidentes Pessoais Individual

Cotação



Cotação Nº 12803498	Vigência 14/04/2021 a 14/04/2022	Versão V10221	Filial SETE LAGOAS
-------------------------------	--	-------------------------	------------------------------

DADOS DO PROPONENTE

Nome do Proponente LARISSA DUTRA FERREIRA LOURENÇO	Data de Nascimento 19/09/2004 - 16 anos
Estado Civil Solteiro(a)	Profissão Estudante

DADOS DO CORRETOR

Corretor SICOOB ADM E CORRETORA DE SEGUROS S/A	Telefone (27)2127-9100	Código LS 99025493	Participação 100,00 %	Tipo de Participação CO
--	----------------------------------	------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

Prêmio Líquido (R\$) 245,53	Custo de Apólice (R\$)	Adic. Fracionamento (R\$)	IOF (R\$)	Prêmio Total (R\$)	Juros (%)
---------------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	------------------	---------------------------	------------------

FORMAS DE PAGAMENTO (Periodicidade Mensal)

DIA PREFERENCIAL DE PAGAMENTO:

Descrição	CARNÊ	DEBITO C/C	CARTÃO DE CRÉDITO
	Valor das Parcelas (R\$)	Valor das Parcelas (R\$)	Valor das Parcelas (R\$)
A VISTA	246,56	246,56	246,56
1 + 1	123,28	123,28	123,28
1 + 2	82,19	82,19	82,19
1 + 3	61,64	61,64	61,64
1 + 4	49,31	49,31	49,31
1 + 5	41,09	41,09	41,09
1 + 6	35,22	35,22	35,22
1 + 7	30,82	30,82	30,82
1 + 8	27,40	27,40	27,40
1 + 9	24,66	24,66	24,66
1 + 10	22,41	22,41	22,41
1 + 11	20,55	20,55	20,55

0001175500005800030000

COBERTURAS

Coberturas Contratadas	Cap. Segurado (R\$)	Prêmio (R\$)	Franquia	Carência
Morte Acidental	50.000,00	56,79		
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	35,49		
Despesas Médico Hospitalares e Odontológicas	3.000,00	153,35		

SERVIÇOS COMPLEMENTARES

Liberty Sorteio

INFORMAÇÕES GERAIS

- Liberty Sorteio: o segurado titular participará gratuitamente de 01 (um) sorteio mensal, sempre no último sábado do mês, a partir do mês seguinte à sua adesão ao seguro, através de títulos de capitalização, garantidos pela Sul América Capitalização S/A - Sulacap, cujo valor da premiação será de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) cada, bruto de I. R. Sobre o valor do prêmio de sorteio, incidirá Imposto de Renda, obedecida a legislação vigente na época.
- Esta cotação terá validade de no máximo 15(quinze) dias. Após esta data todas as condições deverão ser reanalisadas.
- O registro deste plano de seguro na SUSEP não implica, por parte daquela autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.
- O Grupo Liberty Seguros está aderente ao previsto na legislação vigente sobre proteção de dados pessoais; LEI Nº 13.709 de 14/08/2018, garantindo tratamento adequado aos seus dados, conforme previsto na Política de Privacidade do Grupo, disponível no site www.libertyseguros.com.br, por meio da qual você poderá saber mais detalhes sobre o tratamento, bem como seus direitos como titular dos dados. Você poderá ainda entrar em contato conosco pelo e-mail: dpo@libertyseguros.com.br.

GES638
LFRACES1.658-887

CÂMARA MUNICIPAL DE CLAUDIO (MG)

14-3 Fracionamento p/ Especialidade - 2021



FRACIONAMENTO POR ESPECIALIDADE EM 15/04/2021			COMPRA
SEGUROS EM GERAL	CÓDIGO: 178		
MODALIDADE	LIM. SUPERIOR	ACUMULADO	
CONTRATAÇÃO DIRETA	0,00	1.175,91	
MODALIDADE INDEFINIDA (EM ANDAMENTO)		90,00	
FRACIONADO: NÃO		VALOR TOTAL:	1.265,91



 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 61.550.141/0001-72 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 09/08/1966
NOME EMPRESARIAL LIBERTY SEGUROS S/A		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 65.12-0-00 - Sociedade seguradora de seguros não vida		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS 65.11-1-01 - Sociedade seguradora de seguros vida		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 205-4 - Sociedade Anônima Fechada		
LOGRADOURO R DR GERALDO DE CAMPOS MOREIRA	NÚMERO 110	COMPLEMENTO *****
CEP 04.571-020	BAIRRO/DISTRITO BROOKLIN NOVO	MUNICÍPIO SAO PAULO
		UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **15/04/2021** às **21:00:22** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**



Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 61.550.141/0001-72

Razão Social: LIBERTY SEGUROS SA

Endereço: R DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA 110 / BROOKLIN NOVO / SAO PAULO / SP / 04571-020

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 15/04/2021 a 14/05/2021

Certificação Número: 2021041500544546401610

Informação obtida em 15/04/2021 21:03:09

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários



Certidão Número: 0369721 - 2021

CPF/CNPJ Raiz: 61.550.141/

Contribuinte: LIBERTY SEGUROS SA

Liberação: 08/04/2021

Validade: 05/10/2021

Tributos Abrangidos: Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização, Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010 e Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019.

Certidão emitida às 21:10:29 horas do dia 15/04/2021 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 202BFC9A

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda <http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf>



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários



CCM 1.054.606-5- Início atv :01/05/1906 (R DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 00110 - CEP: 04571-020)
CCM 8.692.146-0- Início atv :14/10/1981 (R LIBERO BADARO, 00152 - CEP: 01008-000)
CCM 2.428.233-2- Início atv :22/01/1996 (AL DOSNHAMBIQUARAS, 1500 - CEP: 04090-003)
CCM 9.536.348-3- Início atv :28/09/1988 (R LIBERO BADARO, 00164 - CEP: 01008-000 - Cancelado em: 11/10/2001)
CCM 2.470.746-1- Início atv :14/05/1996 (R TIJUCO PRETO, 01376 - CEP: 03316-000 - Cancelado em: 08/11/2000)
CCM 2.948.488-0- Início atv :21/11/1996 (R LIBERO BADARO, 00170 - CEP: 01008-000)
CCM 2.951.279-4- Início atv :21/11/1996 (RUA ALBION, 00229 - CEP: 05077-130)
CCM 2.951.283-2- Início atv :21/11/1996 (R APUCARANA, 01571 - CEP: 03311-001 - Cancelado em: 26/06/2008)
CCM 9.308.526-5- Início atv :02/06/1982 (R LIBERO BADARO, 00158 - CEP: 01008-000 - Cancelado em: 23/06/1993)
CCM 2.705.006-8- Início atv :20/03/1998 (AV AGUAS DE SAO PEDRO, 59 - CEP: 02302-070)
CCM 2.733.281-0- Início atv :27/07/1998 (PC JOAO DURAN ALONSO, 00034 - CEP: 04571-070)
CCM 2.850.772-0- Início atv :30/07/1999 (AV INDIANOPOLIS, 02023 - CEP: 04063-004 - Cancelado em: 23/01/2008)
CCM 2.900.663-5- Início atv :28/02/2000 (PCA JOAO DURAN ALONSO, 00034 - CEP: 04571-070 - Cancelado em: 03/09/2008)
CCM 2.951.282-4- Início atv :28/08/2000 (R DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110 - CEP: 04571-020)
CCM 2.989.387-9- Início atv :11/12/2000 (R DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 00110 - CEP: 04571-020 - Cancelado em: 16/11/2001)
CCM 3.031.813-0- Início atv :16/05/2001 (PCA JOAO DURAN ALONSO, 00034 - CEP: 04571-070 - Cancelado em: 03/09/2008)
CCM 3.032.754-7- Início atv :16/05/2001 (R LIBERO BADARO, 00158 - CEP: 01008-000 - Cancelado em: 03/09/2008)
CCM 3.249.389-4- Início atv :07/07/2003 (R DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110 - CEP: 04571-020)
CCM 3.248.163-2- Início atv :07/07/2003 (R DR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 00110 - CEP: 04571-020 - Cancelado em: 03/09/2008)
CCM 3.451.575-5- Início atv :25/08/2005 (R LIBERO BADARO, 00164 - CEP: 01008-000)
CCM 3.544.470-3- Início atv :06/03/2006 (AV INDIANOPOLIS, 02023 - CEP: 04063-004 - Cancelado em: 31/03/2009)
CCM 3.880.419-0- Início atv :16/01/2009 (R DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110 - CEP: 04571-020)
CCM 3.929.466-8- Início atv :16/01/2009 (R DR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 00110 - CEP: 04571-020)
CCM 4.336.538-8- Início atv :07/06/2011 (R DR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 00164 - CEP: 04571-020 - Cancelado em: 18/03/2013)
CCM 4.782.146-9- Início atv :28/06/2013 (R COELHO LISBOA, 00691 - CEP: 03323-040)
CCM 5.421.009-7- Início atv :11/12/2015 (R DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110 - CEP: 04571-020)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR. CONSTAM AUTOS COM DEPÓSITO JUDICIAL, CONFORME INFORMAÇÕES PGM FISC (SEI 6017.2021/0006686-9).*****

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/>.
Qualquer rasura invalidará este documento.

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 17 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010 e Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019.

Certidão emitida às 21:10:29 horas do dia 15/04/2021 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 202BFC9A

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda <http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf>



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários



SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.891, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010 e Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019.

Certidão emitida às 21:10:29 horas do dia 15/04/2021 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 202BFC9A

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda <http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf>



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Página



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LIBERTY SEGUROS S/A (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 61.550.141/0001-72

Certidão nº: 12741003/2021

Expedição: 15/04/2021, às 21:32:51

Validade: 11/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LIBERTY SEGUROS S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **61.550.141/0001-72**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



EMPRESA: [Nome da Empresa] | ENDEREÇO: [Endereço] | CIDADE: [Cidade]

Emissão da Certidão Negativa de Débitos

CNPJ: [Número do CNPJ] [Botões de busca]

Imprimir

Para mais informações consulte o Manual do Usuário disponível em [www.camilho.com.br](#)

Nota: Não é possível emitir a Certidão Negativa. Favor verificar se o CNPJ foi inserido corretamente.
Para mais informações consulte o Manual do Usuário disponível em [www.camilho.com.br](#)

Este é um sistema desenvolvido pela Camilho para o Município de Claudio - MG



Entre com: Inscrição (Número do CNPJ) Inscrição (Número do CPF)

Emissão da Certidão Negativa de Débito

CNPJ e CPF

emitir

Emissão global

Lei nº 14.044/2014, alterada pela Lei nº 14.045/2014

Atenção: O sistema não emite a Certidão Negativa de Débito para pessoas físicas e jurídicas inscritas em outros municípios.

Não se preocupe com a Certidão Negativa. Faça o registro de seu imóvel.
Para mais informações consulte a Base de Dados, disponível em [http://www.claudio.mg.gov.br](#), ou ligue para 0800 270 110 ou utilize o nosso Chat Online.

Site: www.claudio.mg.gov.br
Rua: www.claudio.mg.gov.br

Este documento foi gerado em 10/05/2014 às 10:00:00 por: [http://www.claudio.mg.gov.br](#)



Fazenda e Planejamento

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS NÃO INSCRITOS



Ubatuba - SP - 13.082.000

Emissão da Certidão Negativa de Débitos

CPF e CNPJ

Buscar

Em não a estar



Base Legal: Lei nº 4.002, de 14/02/99

Para mais informações consulte o site da Prefeitura Municipal de Ubatuba.

Não há pendência de Certidão Negativa Fiscal de Impostos Municipais.

Para mais informações sobre o processo de emissão de Certidão Negativa Fiscal, consulte o site da Prefeitura Municipal de Ubatuba ou ligue para 0800-175-117 ou acesse o nosso Canal Eletrônico.

Endereço: Rua do Comércio, 500/2º andar - Ubatuba - SP - CEP: 13.082-000
Telefone: (051) 3333-1111 / 3333-1112

Este PDF é melhor visualizado com o Microsoft Internet Explorer. Para ajudá-lo, veja o Guia de Acesso e Ajuda. Clique aqui.



Câmara Municipal de Cláudio

Poder Legislativo - Estado de Minas Gerais



CÂMARA MUNICIPAL DE CLÁUDIO – ESTADO DE MINAS GERAIS – ATA DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES.

Aos 20 dias de abril de 2021, às 15 horas, a Comissão Permanente de Licitações da Câmara Municipal de Cláudio, nomeada pela Portaria nº 52 de 12 de abril de 2021; reuniu-se para deliberar quanto a assuntos no âmbito da competência que lhe é própria. Na ordem do dia, tratou-se da requisição 42/2021 que orienta para a contratação de seguros contra acidentes pessoais. Segundo informações obtidas no sistema de compras da Câmara, as aquisições para a especialidade (178 – Seguros em geral) em questão, somam no presente ano, a importância de R\$1.175,91, não havendo, portanto, que se falar em fracionamento, o que permite que esta aquisição, em tese, se dê por dispensa de licitação. Foram enviados pedidos de orçamento a 8 (oito) Corretores de Seguros, tendo sido recebidas propostas válidas de 4 (quatro) deles a saber: (1) Eliane Seguros (37 99981 2460), (2) Diviseg (37 3221 3004) (3) Copermec (37 3381 9500) e (4) Cedro (37 3212 6851). Tais propostas se apresentam sob o amparo das seguintes seguradoras: Tokio Marine Seguradora S.A. CNPJ: 33.164.021/0001-00; Porto Seguro Companhia de Seguros Gerais CNPJ:61.198.164/0001-60; e Liberty Seguros S.A.; CNPJ: 61.550.141/0001-72.

Seguradora	CNPJ	Corretor	v1	v2	v3	v4	Total
Tokio	33.164.021/0001-00	Eliane Seguros	-	249,18	288,22	279,96	
Porto Seguro	61.198.164/0001-60	Diviseg	-	386,88	386,88	386,88	
Liberty	61.550.141/0001-72	Copermec	246,56	246,56	246,56	246,56	986,24
Liberty	61.550.141/0001-72	Cedro	-	275,14	348,27	338,27	

Diante dos preços acima citados, observa-se que somente a proposta apresentada pela seguradora Liberty, contempla valor em "v1". V1 refere-se a estagiário com idade de 15 anos. Ressalta-se também que a proposta apresentada pela Liberty-Copermec, extrapola os valores dados como parâmetro de coberturas mínimas, a saber: Morte Acidental: R\$30.000,00; Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente: R\$30.000,00; e Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas: R\$5.000,00, apresentando-nos, proposta que cobrirá: Morte Acidental: R\$50.000,00; Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente: R\$50.000,00; e Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas: R\$5.000,00. Buscou-se em seguida, comprovar a regularidade fiscal do ofertante da melhor proposta, tendo sido emitidas as certidões negativas perante as Fazendas Públicas Federal, Municipal (Prefeitura de São Paulo), perante o FGTS e perante a Justiça do Trabalho, Restou prejudicada a comprovação de regularidade fiscal perante a Fazenda Pública do Estado de São Paulo para o licitante ofertante da melhor proposta, assim como dos demais licitantes que apresentaram propostas válidas. Esta comissão de licitações entende terem sido parcialmente cumpridas as exigências legais para a contratação na forma direta, por dispensa de licitação, conforme dispõe o inciso II do artigo 75 da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, e remete a documentação do presente processo para a apreciação da Assessoria Jurídica da Casa e emissão do competente parecer jurídico. Não havendo mais nada a tratar lavrou-se a presente ata, que lida e achada conforme, vai devidamente assinada.



Câmara Municipal de Cláudio

Poder Legislativo - Estado de Minas Gerais



Comissão Permanente de Licitações/2021


Michelle Rodrigues Jorge
Presidente da Comissão Permanente de Licitações


Carlson Meneses Barros
1º Membro


Elaine Aparecida Sacramento R. Apolinário
2º Membro

CÂMARA MUNICIPAL DE CLAUDIO (ME)

04-2 Processo de Compra/Licitacao - 2023

083540 LICITACAO 667-876

MAPA DE JULGAMENTO

PROCESSO: PREC00035721

PROCESSO CONT. DIRETA BV ITEM

LICITACAO:

F O R N E C E D O R E S

SEQ PRODUTO	UN	QUANTIDADE	367	480	712	MINOR VALOR ENCONTRADO NO MERCADO
J - SEGURO CONTRA ACIDENTES PESSOA	1576 BV	41,0000	LIBERTY SEGUROS S/A	TOKIO MARINE SEGUROS	FORTO SEGURO COMPANHIA	
		ACORDILADOR	886,24 y	817,36 d	1.163,00 d	886,24
			886,24	817,36	1.163,00	886,24
<p>0831 (*) Identifica primeiro colocado para processo licitacao</p> <p>IV Identifica Vencedor</p> <p>Valor TOTAL DO PROCESSO: 986,24</p> <p>(*) Identifica Item Desclassificado CONTINUA</p>						



CAMARA MUNICIPAL DE CLAUDIO (MG)

04-1 Processo de Compra/Licitacao - 2021

SESSAO: 667-876

MAPA DE JULGAMENTO

PRODUTOS DESCLASSIFICADOS:

TOKIO MARINE SEGURADORA S.A. COD.FORNECEDOR: 480

TODOS OS PRODUTOS COD.PRODUO: 0

PRAZO DE ENTREGA SUPERIOR A EXIGIDA (100) dias.

PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS. COD.FORNECEDOR: 112

TODOS OS PRODUTOS COD.PRODUO: 0

PRAZO DE ENTREGA SUPERIOR A EXIGIDA (100) dias.



CÂMARA MUNICIPAL DE CLAUDIO (MG)

04-1 Processo de Compra/Licitacao - 2021

025638
QUENBU.665-864

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	CODIGO	DISCRIMINACAO	COMPLEMENTO	VALOR UNIT. COTADO	VALOR COTADO
1	4,0000	SERVICOS	1376	SEGURO CONTRA ACIDENTES VEHICULA	COMPENSC	246,5600	986,24

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 986,24





Câmara Municipal de Cláudio
Poder Legislativo - Estado de Minas Gerais

Rua Das Crianças, n.º 137 - Caixa Postal 23 - Centro - Cláudio/MG
Tel. 37 3381-2475 - e-mail: camara@camaraclaudio.mg.gov.br

Secretaria Jurídica



PARECER JURÍDICO SIMPLIFICADO

Requerente: Câmara Municipal de Cláudio, Estado de Minas Gerais.

Solicitante: Comissão de Licitações da Casa Legislativa

Assunto: PRC. 42/2021 (Aquisição Seguro Estagiários)

Parecerista: Dr. Paulo César Faria Martins - OAB/MG 125.444

1. Breve Relatório

Cuida-se de consulta realizada pela Comissão de Licitações desta Casa Legislativa com vistas a obter parecer opinativo acerca da lisura do Processo de dispensa de licitação citado em epígrafe.

Foi apresentado o respectivo dossiê, no qual se inserem:

Tela do Sistema da Câmara Municipal de Cláudio/MG → Abertura do Processo de Compras

Tela do Sistema da Câmara Municipal de Cláudio/MG → Descrição do Produto

Tela do Sistema da Câmara Municipal de Cláudio/MG → Descrição do Produto

Telas do Sistema da Câmara Municipal de Cláudio/MG → Orçamentos, datados e assinados, sem carimbos.

Certidões de Regularidade da Empresa que apresentou menor proposta → Certificado de Regularidade do FGTS; Certidão Negativa de Débitos Tributários das Fazendas Públicas (Estadual e Federal); Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.

Comprovante de Inscrição no CNPJ da Empresa que apresentou menor proposta.

É, em síntese, o relatório da consulta formulada.

2. Fundamentação Jurídica

No que se refere ao uso de recursos públicos para contratações e aquisições, a conduta do ordenador de despesa deve estar balizada por procedimentos e cuidados

PCFM



Câmara Municipal de Cláudio
Poder Legislativo - Estado de Minas Gerais

Rua Das Crianças, n.º 137 - Caixa Postal 23 - Centro - Cláudio/MG
Tel: 37 3381-2475 - e-mail: câmara@camaraclaudio.mg.gov.br

Secretaria Jurídica

específicos, previstos na legislação aplicável. Neste sentido, versa a Lei Federal n.º 8.666, de 21 de junho de 1.993, que:

Art. 38. O procedimento da licitação será iniciado com a abertura de processo administrativo, devidamente autuado, protocolado e numerado, contendo a autorização respectiva, a indicação sucinta de seu objeto e do recurso próprio para a despesa, e ao qual serão juntados oportunamente:

(...)

VI - pareceres técnicos ou jurídicos emitidos sobre a licitação, dispensa ou inexigibilidade;

Decorre do artigo 38, VI, portanto, a obrigação de manifestação prévia desta Secretaria Jurídica, inclusive nos processos de dispensa de licitação.

As disposições tratam do controle interno de legalidade dos atos da contratação, realizado pela assessoria jurídica da Administração Pública contratante, cujo objetivo é avaliar a compatibilidade dos atos administrativos produzidos no processo de contratação pública com o sistema jurídico vigente.

Pretende-se, mediante esse exame prévio, evitar, ou ao menos reduzir, eventuais questionamentos perante os órgãos de controle externo ou a constatação posterior de vícios que comprometam o atendimento da necessidade da Administração.

À assessoria jurídica compete, portanto, analisar a legalidade e assistir a autoridade assessorada no controle da legitimidade dos atos a serem praticados ou já efetivados, orientando a atuação do administrador. **Não cabe à assessoria jurídica, portanto, adentrar no mérito dos orçamentos ou documentos apresentados, tampouco atestar sua autenticidade, e, em última análise, também não lhe compete aferir a qualidade do objeto ou serviço contratado.**

Dito isso, é salutar esclarecer que **o presente parecer se restringe ao aspecto jurídico do ato**, cuja análise de pertinência e necessidade cabe ao ordenador de despesa e, além disso, a análise do objeto e dos orçamentos cabe à Comissão licitante.

A fim de atender à finalidade do art. 38 da Lei de Licitações, é importante que todos os documentos que compõem o processo de contratação sejam cautelosamente examinados e que, ao final dessa análise, o parecerista indique, justificadamente, a aprovação ou não dos referidos documentos.

Portanto, em conformidade com a orientação jurisprudencial do TCU, é ilegal a adoção de pareceres jurídicos sintéticos e *pró-forma* (de conteúdo genérico), sem a demonstração da efetiva análise dos documentos. Por essa razão, **evitaremos proferir**



Câmara Municipal de Cláudio
Poder Legislativo - Estado de Minas Gerais

Rua Das Crianças, n.º 137 – Caixa Postal 23 – Centro – Cláudio/MG
Tel: 37 3381-2475 – e-mail: camara@camaraclaudio.mg.gov.br

Secretaria Jurídica



pareceres jurídicos sem que tenha ocorrido tempo hábil para análise de toda documentação.

No vertente caso:

Como se infere pelo dossiê, às fls. 02 a 46, as consultas foram feitas via apuração de preço avista e certificadas por servidor desta Casa Legislativa. Deste modo, tem-se por legítimos os orçamentos, haja vista a certidão de fé pública do servidor subscritor.

O menor preço apurado foi de R\$ 986,24 (novecentos e oitenta e seis reais e vinte e quatro centavos). A aquisição de Seguro conta acidentes pessoais.

O prof. Diógenes Gasparini (2012, p. 581), com a propriedade que lhe é peculiar, advoga a tese de que pequenas compras não deverão se revestir de todas as formalidades intrínsecas a um certame licitatório, podendo catapultar a dispensa de licitação para essas aquisições, desde que obedecidas às formalidades.

Da legislação, *cinge-se o previsto nos inciso II do art. 75 da Lei nº 14.133/21, os quais aduzem ser a licitação dispensável em razão do valor da contratação, ao que se amolda o presente caso.*

No caso em apreço, a dispensa é coerente e de todo justificável, vez que se trata de compra simples que não se compatibiliza com procedimentos solenes, dotados de solenidades que *emperram* a atividade administrativa, sem justificativa alguma.

Carvalho Filho, por sua vez, pontua: *“Anote-se que o administrador, mesmo nesses casos, poderá realizar a licitação, se entender mais conveniente para a administração. Não há obrigatoriedade de não licitar, mas faculdade de não fazê-lo”* (2014, p. 254).

Ressalto, apenas, que devem ser observados alguns princípios básicos:

- a) Isonomia (todos os participantes devem ser tratados de forma igualitária);
- b) Legalidade (o administrador deve ater-se aos termos da lei);
- c) Impessoalidade (não pode ocorrer promoção pessoal ou favorecimento);
- d) Moralidade (a aquisição não pode ser imoral ou desnecessária);
- e) Publicidade (mesmo na dispensa de licitação, os atos devem ser públicos e documentados);
- f) Economicidade e Eficiência (a proposta deve ser vantajosa para a Administração)



Câmara Municipal de Cláudio
Poder Legislativo - Estado de Minas Gerais

Rua Das Crianças, n.º 137 - Caixa Postal 23 - Centro - Cláudio/MG
Tel: 37 3381-2475 - e-mail: camara@camaraclaudio.mg.gov.br

Secretaria Jurídica

g) Julgamento Objetivo (mesmo na dispensa, deve a comissão adotar critérios objetivos de julgamento.)

No vertente caso, todos os requisitos legais foram atendidos, não havendo óbice para prosseguimento da aquisição/contratação.

3. Conclusão:

À luz do que fora exposto, *opinamos pelo prosseguimento da contratação, visto que foram atendidos os requisitos legais para contratação direta*, com dispensa de licitação.

À consideração superior.

Cláudio/MG, 27 de abril de 2021.


Dr. Paulo César Faria Martins
Assessor Jurídico
OAB MG 125.444



Câmara Municipal de Cláudio

Poder Legislativo - Estado de Minas Gerais



TERMO DE ADJUDICAÇÃO

Concluído o Processo Licitatório nº 00035/2021 - autuado em 17/03/2021, atendidos os requisitos exigidos pela Lei Federal nº 14.133, de 1º de abril de 2021, ADJUDICA-SE os SERVIÇOS objeto do mesmo – “Contratação de Seguros contra acidentes pessoais, visando à contratação de estagiários pela Câmara Municipal”, conforme descrito em ata que integra o processo, seguradora LIBERTY – CNPJ 61.550.141/0001-72 – CORRETOR COPERMEC, no valor de R\$ 986,24 sendo esse o valor total do referido processo licitatório.

Cláudio (MG), 27 de abril de 2021.

TIM MARITACA
Presidente da Câmara Municipal de Cláudio

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

Homologo o presente processo licitatório, nos termos da legislação vigente. Procedam-se às demais formalidades legais.

Cláudio (MG), 27 de abril de 2021.

TIM MARITACA
Presidente da Câmara Municipal de Cláudio

CAMARA MUNICIPAL DE CLAUDIO (MG)

GES1710
LEMITERE.699-889

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 00085/21 DATA da R.E.: 27/04/2021

UNIDADE: 010101 - CORPO LEGISLATIVO
BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

FAVORECIDO: LIBERTY SEGUROS S/A COD.: 367

Endereco.: RUA DR. GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110
Bairro: BROOKLIN NOVO Cidade: SAO PAULO

UF: SP Fone: 08007095423
CPF/CNPJ: 61.550.141/0001-72 Agencia: Conta:

Pagamento: Banco: VIGENCIA: a

ITEM DA O.S.: 1 (PROCESSO CONT. DIRETA P/ ITEM) HOMOLOGADO em 27/04/2021 ADJUDICADO: 27/04/2021

PRC00035/21 NAO LICITAVEL
FUNDAMENTACAO LEGAL: LEI 8666, ART. 24 INCISO II

CONDICAO PAGAMENTO: 05DU APOS DANFE/PRESTACAO
PRazo DE ENTREGA: 15 dia(s) 0000 meses : horas/minuto

FICHA: 29 CLAS. ORCAMENTARIA: 010101 0103100322.005 339039 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridic

FONTE: PROJETO/ATIVIDADE: 2.005 - MANUTENCAO BOLSA A ESTAGIARIOS

VALOR TOTAL DA RE.: 986,24

HISTORICO: CONTRATACAO DE SEGUROS CONTRA ACIDENTES PESSOAIS

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO			
DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO
SEGURO CONTRA ACIDENTES PESSOA	SV 1576	4,0000	246,5600
			986,24

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 986,24
EMPEÑO (TIPO/NUMERO):

VALOR TOTAL POR EXTENSO: (novecentos e oitenta e seis reais e vinte e quatro centavos)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

