



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 3656 / 2019 Ordinário Data: 17/04/2019 Página 1 / 1

Credor: 100888 GENTE SEGURADORA S.A.

Endereço: Comercial: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 450 - - C.E.P. 90020060 - Porto Alegre - RS

C.N.P.J.: 90.180.605/0001-02

Insc. Est.:

Banco:33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. Ag.:2090- Conta:13000008-1

Orgão: 09. SECRETARIA MUN. DE EDUCAÇÃO

Unidade: 09.002. DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Prog. Trabalho: 12.362.0010.2.098. Manutenção dos Programas de Transporte Escolar

Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Reduzido: 708

F. de Recurso: 1104 Demais impostos vinculados à educação básica

01104

Desdobramento: 69 01 SEGUROS DE VEÍCULOS DO TRANSPORTE ESCOLAR

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 6/2017

Nº NAD.....: 3736

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
50.000,00

Saldo Anterior
23.794,33

Valor
1.440,00

Saldo Atual
22.354,33

HISTÓRICO: Contratação de seguradora para cobertura de seguros de veículos pertencentes à Secretaria Municipal de Educação, Departamento Rodoviário e Gabinete

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	unid	AGRALE MICRO ÔNIBUS MA - 7.9; Ano/Modelo: 2009/2010; Placa: ARX2028; Chassi: 9BYC3061SAC000233; Combustível: DIESEL COBERTURA/SERVIÇOS (COLISÃO, INCÊNDIO E ROUBO): - Garantia de indenização 100% Tabela FIPE, ou na falta deste, valor que o corresponda sendo valor mínimo por Perda Parcial e Indenização Integral de R\$ 168.821,00; - Valor mínimo por DANOS MORAIS: R\$ 30.000,00 - Valor mínimo por DANOS MATERIAIS A TERCEIROS: R\$100.000,00 - Valor mínimo por DANOS CORPORAIS A TERCEIROS: R\$200.000,00 - Valor mínimo por ACIDENTES PESSOAIS POR PASSAGEIRO COM DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES: R\$5.000,00 - Assistência 24h: num raio de no mínimo 400km - Proteção a Vidros: VIDROS/CARGA/Para-brisa/Vidro Traseiro Laterais - Franquia máxima: R\$ 20.188,35	1.440,00	1.440,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.440,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: GENTE SEGURADORA S.A.

C.N.P.J.: 90.180.605/0001-02

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

Banco

09 MAIO 2019

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

**GENTE SEGURADORA S/A**

Matriz: Rua Mal Floriano Peixoto, 450 - Porto Alegre - RS
CEP 90020-060 - CNPJ nº 90.180.605/0001-02 FONE/FAX: (51) 3023-8888 - OUVIDORIA 0800 607 0888
www.genteseguradora.com.br
AUTORIZADA A FUNCIONAR PELA PORTARIA MINISTERIAL Nº 215 DE 28/11/1984
Código Registro SUSEP: 06793 Processo SUSEP 15414.001996/2004-18

APÓLICE DE SEGURO

Automóvel - Casco
R.C. Facultativa Veículos - RCFV
Acidentes Pessoais de Passageiros - APP

DADOS DA APÓLICE

APÓLICE 01.31.0063694.000000

DATA DE EMISSÃO 09/04/2019

PROPOSTA 019890

TIPO DO DOCUMENTO APÓLICE

VIGÊNCIA DO SEGURO: das 24 horas do dia 13/03/2019 às 24 horas do dia 13/03/2020.

Nº DE ITENS ENDOSSO

000001

000000

DADOS DO(A) SEGURADO(A)

NOME/RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

CÓD. CLIENTE

MUNICIPIO DE MARIALVA

76.282.680/0001-45

01021068

ENDEREÇO

CEP

BAIRRO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

86990-000

CENTRO

CIDADE

UF

TELEFONE/FAX

EMAIL

MARIALVA

PR

(44) 3232-8362

MARINA.CONTRATOS@GMAIL.COM

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

PRÊMIO LIQUIDO (R\$)

ADICIONAL DE FRACIONAMENTO (R\$)

CUSTO DE APÓLICE (R\$)

1.440,00

0,00

0,00

IOF (R\$)

PRÊMIO TOTAL (R\$)

JUROS (%)

0,00

1.440,00

0,0000

FORMA DE PAGAMENTO

TIPO DE COBRANÇA

PARCELA

VENCIMENTO

IOF (R\$)

VALOR (R\$)

BOLETO

01

09/05/2019

0,00

1.440,00

Nº PARCELAS

01

**DADOS DO CORRETOR**

CORRETOR

CÓD. SUSEP

CÓD. GENTE

CLICKSEG CORRETORA DE SEGUROS LTDA

1020151012

0101218

CNPJ

TELEFONE

E-MAIL

% PART.

17.715.413/0001-55 (30) 2336-37

paulo@clicksegseguros.com.br

100%



**GENTE SEGUADORA S/A**

Matriz: Rua Mal. Floriano Peixoto, 450 - Porto Alegre - RS
CEP 90020-060 - CNPJ nº 90.180.605/0001-02 FONE/FAX: (51) 3023-8888 - OUVIDORIA 0800 607 0888
www.genteseguradora.com.br
AUTORIZADA A FUNCIONAR PELA PORTARIA MINISTERIAL Nº 215 DE 28/11/1984
Código Registro SUSEP: 06793 Processo SUSEP 15414.001996/2004-18

APÓLICE DE SEGURO

Automóvel - Casco
R.C. Facultativa Veículos - RCFV
Acidentes Pessoais de Passageiros - APP

DADOS DA APÓLICE

APÓLICE 01.31.0063694.000000

DATA DE EMISSÃO 09/04/2019

PROPOSTA 019890

TIPO DO DOCUMENTO APÓLICE

VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM: das 24 horas do dia 13/03/2019 às 24 horas do dia 13/03/2020.

ITEM DA APÓLICE

Item	Placa	Renavam	Ano Fab/Mod	Tipo do Veículo
000001	ARX2028	Não Informado	2009/2010	MA 7.9/MA 8.5 DIES.
Chassi		Código Fipe	Capacidade	Categoria Tarifária
9BYC3061SAC000233		999999-9	31	ONIBUS E MICRO-ONIBUS S/COBR.
Classe/Bônus	Tp. Franquia	Marca	Situação	DE FRETE - NACIONAIS
2/15	NORMAL	MA	INCLUIDO	

EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)

Descrição	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
ACESSÓRIOS	Não Contratado	-	-	-	-

COBERTURAS (Valores em R\$)

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CASCO (COMPREENSIVO)	Tabela FIPE 100%	1.097,66	20.188,35	-	-
RCF - DANOS MATERIAIS	100.000,00	71,14	-	-	-
RCF - DANOS CORPORAIS	200.000,00	70,90	-	-	-
RCF - DANOS MORAIS	30.000,00	30,81	-	-	-
APP - MORTE ACIDENTAL	5.000,00	2,42	-	-	-
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	5.000,00	5,38	-	-	-
APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	5.000,00	2,72	-	-	-
CARROCERIAS	Não Contratado	-	-	-	-
EQUIPAMENTOS	Não Contratado	-	-	-	-
KIT GÁS	Não Contratado	-	-	-	-

COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)

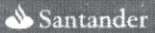
Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
GUINCHO	Contratado	82,37	-	-	-
Quilometragem de guincho 400 KM.					
TROCA DE PNEU	Contratado	0,87	-	-	-
CARGA DE BATERIA	Contratado	0,39	-	-	-
PARA-BRISA DIANTEIRO	Contratado	25,95	500,00	-	-
PARA-BRISA TRASEIRO	Contratado	23,45	500,00	-	-
VIDROS LATERAIS	Contratado	25,94	500,00	-	-

OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS

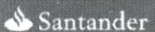
01 10 CL70 RCF-V APP DMH VLR DETERMINADO

ED

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐	CONVITE
☐	TOMADA DE PREÇO
☒	CONCORRÊNCIA
Nº 06/17	
ML	

Recibo do Pagador	 Banco Santander 033-7		Beneficiário: Gente Seguradora S/A CNPJ: 90.180.605/0001-02	Rua Marechal Floriano, 450 - Centro Histórico Porto Alegre - RS																
	MUNICIPIO DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO 86990000 MARIALVA - PR (01310063694000000)			<table border="1"> <tr> <td>Parcela</td> <td>01/01</td> <td>Vencimento</td> <td>09/05/2019</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Agência / Código Beneficiário</td> <td colspan="2">2090/6584322</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Nosso Número</td> <td colspan="2">0000003562514</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(=) Valor do Documento</td> <td colspan="2">1.440,00</td> </tr> </table>	Parcela	01/01	Vencimento	09/05/2019	Agência / Código Beneficiário		2090/6584322		Nosso Número		0000003562514		(=) Valor do Documento		1.440,00	
	Parcela	01/01	Vencimento	09/05/2019																
	Agência / Código Beneficiário		2090/6584322																	
	Nosso Número		0000003562514																	
(=) Valor do Documento		1.440,00																		
Pagador																				
Autenticação Mecânica																				

Sacador / Avalista

 Banco Santander 033-7		03399.65840 32200.000035 56251.401016 2 78840000144000		
Local de Pagamento				
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER			Parcela	Vencimento
			01/01	09/05/2019
Beneficiário			Agência / Código Beneficiário	
GENTE SEGURADORA S.A. CNPJ: 90.180.605/0001-02			2090/6584322	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/04/2019	90696448	DS	N	09/04/2019
Nosso Número		0000003562514		
Carteira		Espécie	Quantidade	Valor
COBRANCA SIMPLES RCR		R\$		
(=) Valor do Documento		1.440,00		
Instruções				
RECEBER SOMENTE ATÉ O VENCIMENTO				
INFORMAÇÕES:				
I - O não pagamento da primeira parcela implicará no cancelamento da apólice, desde o início da vigência;				
II - O não pagamento das demais parcelas implicará no cancelamento da apólice, nos termos da cláusula de fracionamento de prêmios contida nas Condições Gerais do contrato de seguro (NR);				
IOF: 0%				
Proposta:				
Corretor: 0101218-CLICKSEG CORRETORA DE SEGUROS LTDA				
Sacado				
MUNICIPIO DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO 86990000 MARIALVA - PR (01310063694000000)				
Código de Baixa:				
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO				





09/05/2019 16:55:01

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:55:02
227802278 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IN1 ME FM MARIALVA
AGENCIA: 2278-0 CONTRA: 5.332-5

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399658403220000003556251401016278840000144000
NR. DOCUMENTO 50.901
DATA DO PAGAMENTO 09/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO 1.440,00
VALOR COBRADO 1.440,00

NR.AUTENTICACAO 0.8EE.83A.842.D76.FEC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regios metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Cuvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Cuvidoria.

Assinado por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

09/05/2019 16:23:12
09/05/2019 16:55:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.
