



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: 1087 / 2020 Ordinário Data: 31/01/2020 Página 1 / 8

Credor: 3055 MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S.A.

Endereço: Comercial: DAS NACOES, 14261 - - C.E.P. 04794000 - São Paulo - SP

C.N.P.J.: 61.074.175/0001-38

Insc. Est.: ISENT0

Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:0910- Conta:8400-3

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE			Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 85/2018 Nº NAD.....: 1090 Nº Convênio: /
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL			
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA			
Reduzido: 294			
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303			
Desdobramento: 69 02 SEGUROS DE VEÍCULOS DA SAÚDE PÚBLICA			
Dotação Inicial 900.000,00	Saldo Anterior 753.501,31	Valor 26.850,00	Saldo Atual 726.651,31

HISTÓRICO: Contratação de seguradora para cobertura de seguros de veículos pertencentes à Frota Municipal

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	CAMINHONETE AMBULÂNCIA FIAT/DUCATO CARGO; ANO/MODELO: 2014/2015; PLACA: AYJ-1528; CHASSI: 93MAF4MAFJ305517; COBERTURA/SERVIÇOS (COLISÃO, INCÊNDIO E ROUBO); - GARANTIA DE INDENIZAÇÃO 100% TABELA FIPE; - 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\$ 7.041,10	2.550,00	2.550,00
2	1,00	SER	MERCEDES-BENZ - SPRINTER; ANO/MODELO: 2017/2018; PLACA: BBX - 4751; CHASSI:8AC906633JE144990; COBERTURA/SERVIÇOS (COLISÃO, INCÊNDIO E ROUBO);	2.500,00	2.500,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	26.850,00
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

Prefeitura Municipal

ELTON MORAES PARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

02 MAR. 2020

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

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: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S.A.
C.N.P.J.: 61.074.175/0001-38



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: 1087 / 2020 Ordinário Data: 31/01/2020 Página 2 / 8

Credor: 3055 MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S.A.

Endereço: Comercial: DAS NACOES, 14261 - - C.E.P. 04794000 - São Paulo - SP

C.N.P.J.: 61.074.175/0001-38 Insc. Est.: ISENT0

Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:0910- Conta:8400-3

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

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

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303

Reduzido: 294

Desdobramento: 69 02 SEGUROS DE VEÍCULOS DA SAÚDE PÚBLICA

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 85/2018

Nº NAD.....: 1090

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

900.000,00

Saldo Anterior

753.501,31

Valor

26.850,00

Saldo Atual

726.651,31

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
------	-----	----	---------------	---------------	------------

- GARANTIA DE INDENIZAÇÃO 100% TABELA FIPE,
- 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 RAI0 DE NO MÍNIMO 400KM

- PROTEÇÃO A VIDROS: VIDROS/CARGA/PARA-BRISA/VIDRO
TRASEIRO LATERAIS

- FRANQUIA MÁXIMA: R\$ 9.490,00

3 1,00 SER MICRO ONIBUS MERCEDES BENZ/MASCA GRANMINI;

ANO/MODELO: 2009/2009; PLACA: ASE-1562; CHASSI:

9BM6882729B668674; 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\$ 80.000,00;

2.400,00

2.400,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

26.850,00

Empenhado por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAULO CÉSAR MORI

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

Credor: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S.A.

C.N.P.J.: 61.074.175/0001-38



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: 1087 / 2020 Ordinário Data: 31/01/2020 Página 3 / 8

Credor: 3055 MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S.A.

Endereço: Comercial: DAS NACOES, 14261 - - C.E.P. 04794000 - São Paulo - SP

C.N.P.J.: 61.074.175/0001-38 Insc. Est.: ISENT0

Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:0910- Conta:8400-3

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 Reduzido: 294 Desdobramento: 69 02 SEGUROS DE VEÍCULOS DA SAÚDE PÚBLICA			Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 85/2018 Nº NAD.....: 1090 Nº Convênio: /
Dotação Inicial 900.000,00	Saldo Anterior 753.501,31	Valor 26.850,00	Saldo Atual 726.651,31

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
4	1,00	SER	- 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\$ 12.900,00 VEÍCULO DO TIPO MICRO ÔNIBUS GABINADO MARCOPOLO VOLARE WL, DE FABRICAÇÃO NACIONAL, DE NO MÍNIMO ANO/MODELO 2018/2018. CARRO COMPLETO - CARROCERIA E CHASSI INTEGRADO; PLACA: BCG-3982; CHASSI: 93PB84536JC059889; COBERTURA/SERVIÇOS (COLISÃO, INCÊNDIO E ROUBO): - GARANTIA DE INDENIZAÇÃO 100% TABELA FIPE; - VALOR MÍNIMO POR DANOS MATERIAIS A TERCEIROS: R\$100.000,00	4.900,00	4.900,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	26.850,00
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 660751/O-8
de Marialva

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

02 MAR. 2020

PAGO

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: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S.A.
C.N.P.J.: 61.074.175/0001-38



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: 1087 / 2020 Ordinário Data: 31/01/2020 Página 4 / 8

Credor: 3055 MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S.A.

Endereço: Comercial: DAS NACOES, 14261 - - C.E.P. 04794000 - São Paulo - SP

C.N.P.J.: 61.074.175/0001-38 Insc. Est.: ISENT0

Banco: 341 - BANCO ITAU S.A. Ag.: 0910- Conta: 8400-3

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 Reduzido: 294 Desdobramento: 69 02 SEGUROS DE VEÍCULOS DA SAÚDE PÚBLICA			Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 85/2018 Nº NAD.....: 1090 Nº Convênio:/
Dotação Inicial 900.000,00	Saldo Anterior 753.501,31	Valor 26.850,00	Saldo Atual 726.651,31

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
5	1,00	SER	- 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\$ 20.990,00 VEÍCULO TIPO FURGÃO, TRANSFORMADO EM AMBULÂNCIA RENAULT - MASTER; ANO/MODELO: 2018/2019; PLACA: BCC - 6288; CHASSI: 93YMAFEXCKJ310999; COBERTURA/SERVIÇOS (COLISÃO, INCÊNDIO E ROUBO): - GARANTIA DE INDENIZAÇÃO 100% TABELA FIPE, - 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	2.900,00	2.900,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	26.850,00
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por: _____
PAULO CÉSAR MORI

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

Marialva, de de

ELTON JONES CAVARROZAI
Contador CRC/PR Nº 050753/O
de Marialva

Banco _____ 02 MAR. 2020

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

PAGO

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: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S.A.
C.N.P.J.: 61.074.175/0001-38



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: 1087 / 2020 Ordinário Data: 31/01/2020 Página 5 / 8

Credor: 3055 MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S.A.

Endereço: Comercial: DAS NACOES, 14261 - - C.E.P. 04794000 - São Paulo - SP

C.N.P.J.: 61.074.175/0001-38 Insc. Est.: ISENT0

Banco: 341 - BANCO ITAU S.A. Ag.: 0910- Conta: 8400-3

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 Reduzido: 294 Desdobramento: 69 02 SEGUROS DE VEÍCULOS DA SAÚDE PÚBLICA			Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 85/2018 Nº NAD.....: 1090 Nº Convênio: /
Dotação Inicial 900.000,00	Saldo Anterior 753.501,31	Valor 26.850,00	Saldo Atual 726.651,31

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
6	1,00	SER	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\$ 11.490,00 VEÍCULO TIPO FURGÃO, TRANSFORMADO EM AMBULÂNCIA RENAULT - MASTER; ANO/MODELO: 2018/2019; PLACA: BCF- 6197; CHASSI: 93YMAFEXAKJ367366; COBERTURA/SERVIÇOS (COLISÃO, INCÊNDIO E ROUBO): - GARANTIA DE INDENIZAÇÃO 100% TABELA FIPE, - 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	2.900,00	2.900,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	26.850,00
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

Prefeitura Municipal
de Marialva

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

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: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S.A.
C.N.P.J.: 61.074.175/0001-38



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: 1087 / 2020 Ordinário Data: 31/01/2020 Página 6 / 8

Credor: 3055 MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S.A.

Endereço: Comercial: DAS NACOES, 14261 - - C.E.P. 04794000 - São Paulo - SP

C.N.P.J.: 61.074.175/0001-38 Insc. Est.: ISENT0

Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:0910- Conta:8400-3

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Reduzido: 294
Desdobramento: 69 02 SEGUROS DE VEÍCULOS DA SAÚDE PÚBLICA

Tipo de Licitação:
Pregão

Nº Licitação.....: 85/2018

Nº NAD.....: 1090

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
900.000,00

Saldo Anterior
753.501,31

Valor
26.850,00

Saldo Atual
726.651,31

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
------	-----	----	---------------	---------------	------------

7	1,00	SER	TRASEIRO LATERAIS - FRANQUIA MÁXIMA: R\$ 11.490,00 VEÍCULO TIPO FURGÃO, TRANSFORMADO EM AMBULÂNCIA RENAULT - MASTER; ANO/MODELO: 2018/2019; PLACA: BCJ - 9130; CHASSI:93YMAFEXCKJ475169; COBERTURA/SERVIÇOS (COLISÃO, INCÊNDIO E ROUBO): - GARANTIA DE INDENIZAÇÃO 100% TABELA FIPE, - 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\$ 11.490,00	2.900,00	2.900,00
---	------	-----	---	----------	----------

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	26.850,00
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ELTON INACAPARROZ
Contador CRC/PR 067844/O-8

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

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: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S.A.
C.N.P.J.: 61.074.175/0001-38



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: 1087 / 2020 Ordinário Data: 31/01/2020 Página 7 / 8

Credor: 3055 MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S.A.

Endereço: Comercial: DAS NACOES, 14261 - - C.E.P. 04794000 - São Paulo - SP

C.N.P.J.: 61.074.175/0001-38 Insc. Est.: ISENT0

Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:0910- Conta:8400-3

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 85/2018
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº NAD.....: 1090
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	Nº Convênio:/
Reduzido: 294	
Desdobramento: 69 02 SEGUROS DE VEÍCULOS DA SAÚDE PÚBLICA	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
900.000,00	753.501,31	26.850,00	726.651,31

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
8	1,00	SER	VEÍCULO TIPO FURGÃO, TRANSFORMADO EM AMBULÂNCIA RENAULT - MASTER; ANO/MODELO: 2018/2019; PLACA: BCJ - 9137; CHASSI:93YMAFEXCKJ475211; COBERTURA/SERVIÇOS (COLISÃO, INCÊNDIO E ROUBO): - GARANTIA DE INDENIZAÇÃO 100% TABELA FIPE, - 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\$ 11.490,00	2.900,00	2.900,00
9	1,00	SER	VEÍCULO TIPO FURGÃO, TRANSFORMADO EM AMBULÂNCIA RENAULT - MASTER; ANO/MODELO: 2018/2019; PLACA: BCC - 6287; CHASSI:93YMAFEXCKJ311197; COBERTURA/SERVIÇOS (COLISÃO,	2.900,00	2.900,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	26.850,00
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

Prefeitura Municipal
de Marialva
ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

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: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S.A.
C.N.P.J.: 61.074.175/0001-38



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: 1087 / 2020 Ordinário Data: 31/01/2020 Página 8 / 8

Credor: 3055 MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S.A.

Endereço: Comercial: DAS NACOES, 14261 - - C.E.P. 04794000 - São Paulo - SP

C.N.P.J.: 61.074.175/0001-38 Insc. Est.: ISENT0

Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:0910- Conta:8400-3

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Reduzido: 294
Desdobramento: 69 02 SEGUROS DE VEÍCULOS DA SAÚDE PÚBLICA

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 85/2018

Nº NAD.....: 1090

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

900.000,00

Saldo Anterior

753.501,31

Valor

26.850,00

Saldo Atual

726.651,31

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

VLR. UNITÁRIO VLR. TOTAL

INCÊNDIO E ROUBO):
- GARANTIA DE INDENIZAÇÃO 100% TABELA FIPE,
- 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 RAI0 DE NO MÍNIMO 400KM
- PROTEÇÃO A VIDROS: VIDROS/CARGA/PARA-BRISA/VIDRO
TRASEIRO LATERAIS
- FRANQUIA MÁXIMA: R\$ 11.490,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

26.850,00

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

Prefeitura Municipal
de Marialva
ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

02 MAR. 2020

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S.A.
C.N.P.J.: 61.074.175/0001-38

PAGO

CARNÊ DE PAGAMENTO

Seguro MAPFRE Automais Frota

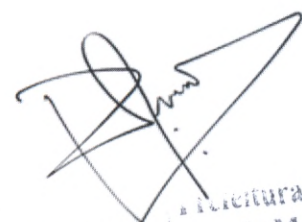
MUNICIPIO DE MARIALVA
RUA SANTA EFIGENIA 680
MARIALVA PR CEP:86990-000

Você está recebendo as fichas de compensação para pagamento das parcelas do prêmio de seu Seguro MAPFRE Automais Frota relativo à apólice número 3826/0001029/31, emitida com base nas informações da proposta número 71000173827606.

O pagamento poderá ser efetuado em qualquer banco, até o vencimento. Quando a data de vencimento cair em dia que não haja expediente bancário, o pagamento poderá ser efetuado no primeiro dia útil subsequente.

Esclarecemos que:

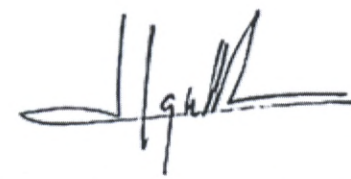
1. O não pagamento da primeira parcela, ou parcela única, implicará no cancelamento da apólice, desde o início da vigência;
2. O não pagamento das demais parcelas implicará no cancelamento da apólice, nos termos da Cláusula "Pagamento do Prêmio", contida nas Condições Gerais do Contrato de Seguro.



Raphael de Luca Junior
Diretor

Secretaria Municipal de Marialva

02 MAR. 2011



Agustin David Bello Conde Valdes
Diretor

APÓLICE DE SEGURO MAPFRE AUTOMAIIS FROTA

DADOS GERAIS

Processo SUSEP Automóvel Nº: **15414.100326/2004-83**

Produto: **217**

Nº Apólice: **3826000102931**

Endosso: **0**

Itens: **9**

Nº Via: **1ª**

Vigência início 24h do dia: **04/12/2019**

Término 24h do dia: **04/12/2020**

Renova apólice Nº: **2732000147731**

Da seguradora: **6238**

Data e hora da proposta: **17/01/2020 09:55:00**

Nº Proposta: **71000173827606**

Versão de cálculo: **0002170901**

DADOS DA SEGURADORA

Nome: **MAPFRE SEGUROS GERAIS SA**

CNPJ: **61.074.175/0001-38**

Código na SUSEP: **6238**

Endereço: **AV DAS NACOES UNIDAS, 14.261 - ALA A**

Bairro: **VILA GERTRUDES**

CEP: **04794-000**

Cidade: **SAO PAULO**

UF: **SP**

DADOS DA SUCURSAL

Nome: **MARINGA - DISPENSA**

CNPJ: **61.074.175/0058-73**

Endereço: **AV PRUDENTE DE MORAIS,**

Bairro: **MARINGA**

CEP: **87020-010**

Cidade: **MARINGA**

UF: **PR**

DADOS DO CORRETOR

Código interno e nome: **105465 - INGASEG CORR E ADM DE SEGUROS**

CPF/CNPJ: **03.484.129/0001-00**

Código SUSEP: **00000100388629**

Telefone: **988054028**

Endereço: **DUQUE DE CAXIAS 1253**

Bairro: **ZONA 07**

CEP: **87020-025**

Cidade: **MARINGA**

UF: **PR**



Caso a parcela do seguro não seja paga e havendo o término do prazo de cobertura concedido proporcionalmente ao prêmio pago, serão obrigatórias a realização de vistoria prévia do veículo e o pagamento de R\$35,00 para a reabilitação do seguro.

Caso a apólice seja cancelada por falta de pagamento, será necessário contratar um novo seguro para o veículo.

Poderá(ão) ser enviados(s) boleto(s) de pagamento para se quitar o prêmio do seguro (preço) à vista ou em parcelas.

INFORMAÇÕES SOBRE A SUSEP

Processo SUSEP Automóvel N°: **15414.100326/2004-83**

O(s) registro(s) deste(s) plano(s) na SUSEP não implica(m), por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br/menu/consulta-de-produtos-1 de acordo com o(s) número(s) do(s) processo(s) constante(s) da proposta/apólice.

Para validade do presente contrato, os representantes legais da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A** assinam esta apólice ou endosso na cidade de São Paulo.

Sao Paulo, 24 de Janeiro de 2020.



Raphael de Luca Junior
Diretor



Agustin David Bello Conde Valdes
Diretor

ESPECIFICAÇÕES DO RISCO

Nº do risco: 1

Cl: 62319042253719

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

CEP do local onde o veículo pernoita: 86990-000

DADOS DO VEÍCULO

Modalidade de Contratação: **VALOR DE MERCADO REFERENCIADO**

Marca/Modelo: **DUCATO CARGO MULT.ECONOMY 2.3 TB-IC(C**

Ano de fabricação/Ano do modelo: **2014/2015** Placa: **AYJ1528**

0 KM: **NÃO**

Nº Chassi: **93YMAF4MAFJ305517**

Capacidade/passageiros: **3**

Categoria tarifária: **PICKUP PESADA CARGA NACIONAL**

Uso: **VISITAR CLIENTES**

Tipo de isenção: **SEM ISENÇÃO**

VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO

Tabela de Referência: **FIPE (www.fipec.org.br)**

Código na Tabela de Referência: **001283-1** Código na MAPFRE: **PC893151**

Tabela Substituta em caso de extinção da Tabela de Referência: **MOLICAR - REVISTA DO CARRO**

Código do veículo na Tabela Substituta: **01506403-7**

O valor da indenização integral será obtido mediante aplicação do fator de ajuste contratado pelo segurado, sobre o valor que constar para o veículo na tabela de cotação a ser utilizada na data de indenização.

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	100% FIPE	1.888,43
RCFV - Danos Materiais	100.000,00	119,21
RCFV - Danos Corporais	200.000,00	31,39

ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIIS FROTA

Confira as assistências que você ganhou e acesse nosso site para saber dos detalhes de cada serviço disponibilizado nesta contratação.

FRANQUIA

Descrição	Tipo	Valor (R\$)
CASCO DEDUTÍVEL	FRANQ. NORMAL	13.199,52
PARA-BRISA/TRASEIRO		235,00

29/01/2020 001 2 217 00000000001 1

1054653826000102931

ESPECIFICAÇÕES DO RISCO

Nº do risco: 2

CI: 62319042253654

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

CEP do local onde o veículo pernoita: 86990-000

DADOS DO VEÍCULO

Modalidade de Contratação: **VALOR DE MERCADO REFERENCIADO**

Marca/Modelo: **SPRINTER 313-CDI 2.2 TB FURGAO(Longo T.**

Ano de fabricação/Ano do modelo: **2017/2018** Placa: **BBX4751**

0 KM: **NÃO**

Nº Chassi: **8AC906633JE144990**

Capacidade/passageiros: **3**

Categoria tarifária: **AMBULÂNCIA**

Uso: **AMBULANCIA**

Tipo de isenção: **SEM ISENÇÃO**

VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO

Tabela de Referência: **FIPE (www.fipec.org.br)**

Código na Tabela de Referência: **021147-8** Código na MAPFRE: **PI763241**

Tabela Substituta em caso de extinção da Tabela de Referência: **MOLICAR - REVISTA DO CARRO**

Código do veículo na Tabela Substituta: **03525103-7**

O valor da indenização integral será obtido mediante aplicação do fator de ajuste contratado pelo segurado, sobre o valor que constar para o veículo na tabela de cotação a ser utilizada na data de indenização.

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	100% FIPE	1.838,43
RCFV - Danos Materiais	100.000,00	119,21
RCFV - Danos Corporais	200.000,00	31,39



ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIIS FROTA

Confira as assistências que você ganhou e acesse nosso site para saber dos detalhes de cada serviço disponibilizado nesta contratação.

FRANQUIA

Descrição	Tipo	Valor (R\$)
CASCO DEDUTÍVEL	FRANQ. NORMAL	17.727,14
PARA-BRISA/TRASEIRO		215,00

ESPECIFICAÇÕES DO RISCO

Nº do risco: 3

CI: 62319042253727

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

CEP do local onde o veículo pernoita: 86990-000

DADOS DO VEÍCULO

Modalidade de Contratação: **VALOR DETERMINADO**

Marca/Modelo: **LO-812 LO-812 4X2 (URBANO)(N.SERIE)**

Ano de fabricação/Ano do modelo: **2009/2009** Placa: **ASE1562**

0 KM: **NÃO**

Nº Chassi: **9BM6882729B668674**

Capacidade/passageiros: **31**

Categoria tarifária: **CAMINHÃO PESADO NACIONAL**

Uso: **CAMINHÃO PESADO NACIONAL**

Tipo de isenção: **SEM ISENÇÃO**

VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO

O valor da indenização integral do veículo segurado será o valor contratado em reais da cobertura Básica.

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	80.000,00	1.738,43
RCFV - Danos Materiais	100.000,00	345,05
RCFV - Danos Corporais	200.000,00	31,39
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	5.000,00	63,12
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	5.000,00	2,59
APO - DMH	5.000,00	2,59
Assistência AutoMais Caminhão	Conforme Manual	Gratuito
Extensão de Reboque 600Km	Conf. Cond. Gerais	216,83

29/01/2020 001 2 217 000000000001 1

1054653826000102931

Classe de bônus 01

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro seguem o disposto nas Condições Gerais CGAUT0025. O documento está disponível no site da seguradora.

Ramo: 31

RAMO E CÓDIGO DAS COBERTURAS CONTRATADAS

Cobertura	Ramo	Código
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	Automóvel - Casco	31
RCFV - Danos Materiais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
RCFV - Danos Corporais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
Acid Pes de Ocupantes - Morte	Acidentes Pessoais de	20
Acidental	Passageiros	
Acid Pes de Ocupantes - Inval.	Acidentes Pessoais de	20
Permanente	Passageiros	
APO - DMH	Outras Coberturas - Automóvel	42
Vidros Básico	Outras Coberturas - Automóvel	42

ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIIS FROTA

Confira as assistências que você ganhou e acesse nosso site para saber dos detalhes de cada serviço disponibilizado nesta contratação.

FRANQUIA

Descrição	Tipo	Valor (R\$)
CASCO DEDUTÍVEL	FRANQ. NORMAL	15.624,00
PARA-BRISA/TRASEIRO		280,00

ESPECIFICAÇÕES DO RISCO

Nº do risco: 5

Cl: 62319042253646

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

CEP do local onde o veículo pernoita: 86990-000

DADOS DO VEÍCULO

Modalidade de Contratação: **VALOR DE MERCADO REFERENCIADO**

Marca/Modelo: **MASTER FURGAO L1H1 2.3DCI 16V 3p Dies**

Ano de fabricação/Ano do modelo: **2018/2019** Placa: **BCC6288**

0 KM: **NÃO**

Nº Chassi: **93YMAFEXCKJ310999**

Capacidade/passageiros: **3**

Categoria tarifária: **AMBULÂNCIA**

Uso: **AMBULANCIA**

Tipo de isenção: **SEM ISENÇÃO**

VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO

Tabela de Referência: **FIPE (www.fipec.org.br)**

Código na Tabela de Referência: **025196-8** Código na MAPFRE: **PC140310**

Tabela Substituta em caso de extinção da Tabela de Referência: **MOLICAR -**

REVISTA DO CARRO

Código do veículo na Tabela Substituta: **04001659-6**

O valor da indenização integral será obtido mediante aplicação do fator de ajuste contratado pelo segurado, sobre o valor que constar para o veículo na tabela de cotação a ser utilizada na data de indenização.

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	100% FIPE	2.132,59
RCFV - Danos Materiais	100.000,00	138,29
RCFV - Danos Corporais	200.000,00	36,41



ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIIS FROTA

Confira as assistências que você ganhou e acesse nosso site para saber dos detalhes de cada serviço disponibilizado nesta contratação.

FRANQUIA

Descrição	Tipo	Valor (R\$)
CASCO DEDUTÍVEL	FRANQ. NORMAL	16.016,13
PARA-BRISA/TRASEIRO		255,00

29/01/2020 001 2 217 00000000001 1

1054653826000102931



ESPECIFICAÇÕES DO RISCO

Nº do risco: 6

Cl: 62319042253689

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

CEP do local onde o veículo pernoita: 86990-000

DADOS DO VEÍCULO

Modalidade de Contratação: **VALOR DE MERCADO REFERENCIADO**

Marca/Modelo: **MASTER FURGAO L1H1 2.3DCI 16V 3p Dies**

Ano de fabricação/Ano do modelo: **2018/2019** Placa: **BCF6197**

0 KM: **NÃO**

Nº Chassi: **93YMAFEXAKJ367366**

Capacidade/passageiros: **3**

Categoria tarifária: **AMBULÂNCIA**

Uso: **AMBULANCIA**

Tipo de isenção: **SEM ISENÇÃO**

VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO

Tabela de Referência: **FIPE (www.fipe.org.br)**

Código na Tabela de Referência: **025196-8** Código na MAPFRE: **PC140310**

Tabela Substituta em caso de extinção da Tabela de Referência: **MOLICAR -**

REVISTA DO CARRO

Código do veículo na Tabela Substituta: **04001659-6**

O valor da indenização integral será obtido mediante aplicação do fator de ajuste contratado pelo segurado, sobre o valor que constar para o veículo na tabela de cotação a ser utilizada na data de indenização.

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	100% FIPE	2.132,59
RCFV - Danos Materiais	100.000,00	138,29
RCFV - Danos Corporais	200.000,00	36,41

ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIIS FROTA

Confira as assistências que você ganhou e acesse nosso site para saber dos detalhes de cada serviço disponibilizado nesta contratação.

FRANQUIA

Descrição	Tipo	Valor (R\$)
CASCO DEDUTÍVEL	FRANQ. NORMAL	16.016,13
PARA-BRISA/TRASEIRO		255,00

29/01/2020 001 2 217 00000000001 1

1054653826000102931

ESPECIFICAÇÕES DO RISCO

Nº do risco: 7

Cl: 62319042253670

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

CEP do local onde o veículo pernoita: 86990-000

DADOS DO VEÍCULO

Modalidade de Contratação: **VALOR DE MERCADO REFERENCIADO**

Marca/Modelo: **MASTER FURGAO L1H1 2.3DCI 16V 3p Dies**

Ano de fabricação/Ano do modelo: **2018/2019** Placa: **BCJ9130**

0 KM: **NÃO**

Nº Chassi: **93YMAFEXCKJ475169**

Capacidade/passageiros: **3**

Categoria tarifária: **AMBULÂNCIA**

Uso: **AMBULANCIA**

Tipo de isenção: **SEM ISENÇÃO**

VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO

Tabela de Referência: **FIPE (www.fipe.org.br)**

Código na Tabela de Referência: **025196-8** Código na MAPFRE: **PC140310**

Tabela Substituta em caso de extinção da Tabela de Referência: **MOLICAR -**

REVISTA DO CARRO

Código do veículo na Tabela Substituta: **04001659-6**

O valor da indenização integral será obtido mediante aplicação do fator de ajuste contratado pelo segurado, sobre o valor que constar para o veículo na tabela de cotação a ser utilizada na data de indenização.

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	100% FIPE	2.132,59
RCFV - Danos Materiais	100.000,00	138,29
RCFV - Danos Corporais	200.000,00	36,41

ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIIS FROTA

Confira as assistências que você ganhou e acesse nosso site para saber dos detalhes de cada serviço disponibilizado nesta contratação.

FRANQUIA

Descrição	Tipo	Valor (R\$)
CASCO DEDUTÍVEL	FRANQ. NORMAL	16.016,13
PARA-BRISA/TRASEIRO		255,00



ESPECIFICAÇÕES DO RISCO

Nº do risco: 8

Cl: 62319042253700

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

CEP do local onde o veículo pernoita: 86990-000

DADOS DO VEÍCULO

Modalidade de Contratação: **VALOR DE MERCADO REFERENCIADO**

Marca/Modelo: **MASTER FURGAO L1H1 2.3DCI 16V 3p Dies**

Ano de fabricação/Ano do modelo: **2018/2019** Placa: **BCJ9137**

O KM: **NÃO**

Nº Chassi: **93YMAFEXCKJ475211**

Capacidade/passageiros: **3**

Categoria tarifária: **AMBULÂNCIA**

Uso: **AMBULANCIA**

Tipo de isenção: **SEM ISENÇÃO**

VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO

Tabela de Referência: **FIPE (www.fipec.org.br)**

Código na Tabela de Referência: **025196-8** Código na MAPFRE: **PC140310**

Tabela Substituta em caso de extinção da Tabela de Referência: **MOLICAR -**

REVISTA DO CARRO

Código do veículo na Tabela Substituta: **04001659-6**

O valor da indenização integral será obtido mediante aplicação do fator de ajuste contratado pelo segurado, sobre o valor que constar para o veículo na tabela de cotação a ser utilizada na data de indenização.

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	100% FIPE	2.132,59
RCFV - Danos Materiais	100.000,00	138,29
RCFV - Danos Corporais	200.000,00	36,41

ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIS FROTA

Confira as assistências que você ganhou e acesse nosso site para saber dos detalhes de cada serviço disponibilizado nesta contratação.

FRANQUIA

Descrição

CASCO DEDUTÍVEL
PARA-BRISA/TRASEIRO

Tipo

FRANQ. NORMAL

Valor (R\$)

16.016,13
255,00

29/01/2020 001 2 217 000000000001 1

1054653826000102931

ESPECIFICAÇÕES DO RISCO

Nº do risco: 9

Cl: 62319042253735

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

CEP do local onde o veículo pernoita: 86990-000

DADOS DO VEÍCULO

Modalidade de Contratação: **VALOR DE MERCADO REFERENCIADO**

Marca/Modelo: **MASTER FURGAO L1H1 2.3DCI 16V 3p Dies**

Ano de fabricação/Ano do modelo: **2018/2019** Placa: **BCC6287**

O KM: **NÃO**

Nº Chassi: **93YMAFEXCKJ311197**

Capacidade/passageiros: **3**

Categoria tarifária: **AMBULÂNCIA**

Uso: **AMBULANCIA**

Tipo de isenção: **SEM ISENÇÃO**

VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO

Tabela de Referência: **FIPE (www.fipe.org.br)**

Código na Tabela de Referência: **025196-8** Código na MAPFRE: **PC140310**

Tabela Substituta em caso de extinção da Tabela de Referência: **MOLICAR - REVISTA DO CARRO**

Código do veículo na Tabela Substituta: **04001659-6**

O valor da indenização integral será obtido mediante aplicação do fator de ajuste contratado pelo segurado, sobre o valor que constar para o veículo na tabela de cotação a ser utilizada na data de indenização.

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	100% FIPE	2.132,59
RCFV - Danos Materiais	100.000,00	138,29
RCFV - Danos Corporais	200.000,00	36,41

29/01/2020 001 2 217 00000000001 1

1054653826000102931

ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIIS FROTA

Confira as assistências que você ganhou e acesse nosso site para saber dos detalhes de cada serviço disponibilizado nesta contratação.

FRANQUIA

Descrição

CASCO DEDUTÍVEL
PARA-BRISA/TRASEIRO

Tipo

FRANQ. NORMAL

Valor (R\$)

16.016,13
255,00

29/01/2020 001 2 217 000000000001 1

1054653826000102931

Vencimento 01/03/2020	Agência / Código Cedente 1912-77583-3	Mosso Número 27905970000223679	Parcela 01	1 (-) Valor do Documento 26.850,00
3 (-) Outras Deduções	2 (-) Desconto / Abatimento	4 (+) Mora/Multa	5 (+) Outros Acréscimos	6 (-) Valor Cobrado 26.850,00

DOCUMENTO Nº 21738260001029310

217 31 3826 3826000102931 0 1/1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

MUNICIPIO DE MARIALVA
RUA SANTA EFIGENIA 680
MARIALVA PR CEP:86990-000



0001-9 | 00190.00009 02790.597005 00223.679176 7 81810002685000

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR

Beneficiário MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A - CNPJ 61.074.175/0001-38

Endereço AV DAS NACOES UNIDAS, 14.261 - ALA A VILA GERTRUDES SAO PAULO SP 04794000

Data do Documento 28/01/2020	Nº do Documento 21738260001029310	Espécie Doc. R\$	Quantidade	Valor	1 (-) Valor do Documento 26.850,00
Uso do Banco Carteira 17	Espécie	Quantidade	Valor	2 (-) Desconto / Abatimento	
INSTRUÇÕES DOCUMENTO Nº 21738260001029310 TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO					3 (-) Outras Deduções
PARA PAGAMENTO ATE: 01/03/2020 COBRAR O VALOR DE: R\$ 26850.00 NAO RECEBER APOS 25 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO COBRAR 0.325% (DIA) DE ENCARGOS, APOS 01/03/2020 DUVIDAS LIGAR PARA: 0800-775-4545					4 (+) Mora/Multa
NOTA: ESCLARECEMOS QUE O VENCIMENTO ORIGINAL DA APOLICE E :01/03/2020					5 (+) Outros Acréscimos
Aquisição - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 85-18 DE 1/1					6 (-) Valor Cobrado 26.850,00

Pagador MUNICIPIO DE MARIALVA

RUA SANTA EFIGENIA 680

MARIALVA PR CEP:86990-000

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Secretaria/Assessoria

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

32/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:03:09
227802278 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREFEITURA MUN MARIALVA
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 9.431-5

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090279059700500223679176781810002685000

3ENEFICIARIO:

MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.

NOME FANTASIA:

MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.

CNPJ: 61.074.175/0001-38

PAGADOR:

PREFEITURA MUNIC DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

VR. DOCUMENTO 30.201

VOSSO NUMERO 27905970000223679

CONVENIO 02790597

DATA DE VENCIMENTO 01/03/2020

DATA DO PAGAMENTO 02/03/2020

VALOR DO DOCUMENTO 26.850,00

VALOR COBRADO 26.850,00

=====

VR.AUTENTICACAO 2.0C3.CD9.EFC.F35.A6A

Central de Atendimento BB

004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

000 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

000 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

000 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

000 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

02/03/2020 15:22:49

02/03/2020 16:03:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.