



# CÂMARA MUNICIPAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO

ESTADO DO PARANÁ

## ATO ADMINISTRATIVO Nº 027/15

A Presidente da Câmara Municipal de Cornélio Procópio, Estado do Paraná, **ANGÉLICA CARVALHO OLCHANESKI DE MELLO**, usando de suas prerrogativas regimentais,

### RESOLVE:

**Art 1º** . - Designa a Comissão Permanente de Licitação que será composta para julgar todas as modalidades e processos licitatórios da Câmara Municipal de Cornélio Procópio.

**Presidente:** Dayane Costa Del Rovere  
**Secretária:** Priscila Cristina Albergoni Paixão Calovi  
**Membro:** Michelle Lamare Pimenta

**Art. 2º** - Este Ato entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Cornélio Procópio, 11 de março de 2015.

  
**ANGÉLICA CARVALHO OLCHANESKI DE MELLO**  
Presidente

ANGÉLICA CARVALHO OLCHANESKI DE MELLO  
Presidente

### CONCESSÃO DE DIÁRIAS

#### ATO Nº 332/2015

O Prefeito do Município de Comélio Procópio, Estado do Paraná, usando das atribuições que lhe são conferidas por Lei, tendo em vista a Lei Municipal nº 218/94 e o Decreto nº 36/05, bem como Instruções Normativas do Tribunal de Contas do Estado do Paraná, **CONCEDE DIÁRIAS**, como segue:

Servidor: Lazaro Celeste Vicentini

Cargo: Operador de Máquinas Rodoviárias e Veículos

Secretaria: Secretaria Municipal de Saúde

Departamento: Saúde

Dias: 11 e 13 de Março de 2015.

Horário de Saída: 06h00min, 06h00min

Horário de Chegada: 18h00min, 18h00min

Número de Diárias: 02 (duas)

Valor total das Diárias - R\$: R\$ 80,00 (oitenta reais)

Destino: Londrina – PR

Objetivo da viagem: Transporte de pacientes para tratamento de saúde, realizado pelo veículo Kombi (169) placa AWW 4066.

Gabinete do Prefeito, 10 de março de 2015.

CARLOS EDUARDO DE CARVALHO MEDEIROS  
Secretário Municipal de Administração  
Portaria nº. 236/13

## ATOS DO LEGISLATIVO

#### ATO ADMINISTRATIVO Nº 027/15

A Presidente da Câmara Municipal de Comélio Procópio, Estado do Paraná, ANGÉLICA CARVALHO OLCHANESKI DE MELLO, usando de suas prerrogativas regimentais,

#### **RESOLVE:**

Art 1º . - Designa a Comissão Permanente de Licitação que será composta para julgar todas as modalidades e processos licitatórios da Câmara Municipal de Comélio Procópio.

Presidente: Dayane Costa Del Rovere

Secretária: Priscila Cristina Albergoni Paixão Calovi

Membro: Michelle Lamare Pimenta

Art. 2º - Este Ato entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Comélio Procópio, 11 de março de 2015.

#### ATO ADMINISTRATIVO Nº 029/15

A Presidente da Câmara Municipal de Comélio Procópio, Estado do Paraná, ANGÉLICA CARVALHO OLCHANESKI DE MELLO, usando de suas prerrogativas regimentais,

#### **RESOLVE:**

Art 1º . - Nomear como Pregoeiro e como membros da equipe de apoio, para julgar e conduzir os Processos Licitatórios na modalidade Pregão da Câmara Municipal, os servidores abaixo relacionados:

Presidente: Dayane Costa Del Rovere

Equipe de Apoio:

Priscila Cristina Albergoni Paixão Calovi

Michelle Lamare Pimenta

Art. 2º - Este Ato entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Comélio Procópio, 11 de março de 2015.

ANGÉLICA CARVALHO OLCHANESKI DE MELLO  
Presidente

#### ATO ADMINISTRATIVO Nº 030/15

A Presidente da Câmara Municipal de Comélio Procópio, Estado do Paraná, ANGÉLICA CARVALHO OLCHANESKI DE MELLO, usando de suas prerrogativas regimentais,

#### **RESOLVE:**

Art 1º . - Designa a Comissão Permanente de Compras a qual será composta para receber e analisar as solicitações, efetuar as cotações necessárias e verificarem as certidões dos fornecedores.

Art 2º . - A Comissão de Compras da Câmara Municipal de Comélio Procópio, a partir desta data, fica constituída com os seguintes membros:

Presidente: Patrícia de Fátima Pereira Martins

Secretário: Adejaciir Batista Moreira

Membro: Priscila Cristina Albergoni Paixão Calovi

Art. 3º - Este Ato entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Comélio Procópio, 11 de março de 2015.

ANGÉLICA CARVALHO OLCHANESKI DE MELLO  
Presidente



# CÂMARA MUNICIPAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO

ESTADO DO PARANÁ

## Solicitação de Compra nº 009/2015

Cornélio Procópio, 11 de março de 2015.

Venho através deste, solicitar a Contratação de seguro automotivo para veículo oficial AUD 8339 da Câmara Municipal de Cornélio Procópio – PR, tendo em vista que o antigo seguro vence em 16/03/2015.

Atenciosamente,

  
Adejaci Moreira  
Secretaria



# CÂMARA MUNICIPAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO

ESTADO DO PARANÁ

## AUTORIZAÇÃO DE COMPRA

**De: Presidente da Câmara Municipal de Cornélio Procópio-PR**  
**Para: Comissão Permanente de Licitação**

Verificando a necessidade da Contratação de seguro automotivo para o veículo oficial AUD 8339 da Câmara Municipal de Cornélio Procópio – PR, autorizo o processo de compra dentro dos parâmetros legais. Remeta-se a Solicitação nº 09/2015, referente a compra destes para a Comissão Permanente de Licitação para a elaboração dos procedimentos de praxe

Cornélio Procópio-PR, 11 de Março de 2015.

  
**Angélica Carneiro Olghaneski**  
Presidente da Câmara Municipal



HDI AUTO
Cálculo - 52938502 - Versão: 08.59.06
Nova Negócio
CONDRIANA

HDI SEGUROS S.A. - CNPJ 29980736/0002287
Processo SUSEP Fricap: 15414.031/972004-47

ESTE DOCUMENTO NÃO É VÁLIDO COMO PROPOSTA DE SEGURO

Os dados informados devem ser conferidos para que o cálculo seja realizado corretamente. Qualquer divergência nas informações apresentadas abaixo, favor rever o cadastramento.

Dados do Cliente

Proprietário: CARANA MUNICIPAL DE CORNELIO PROCOPIO
Moeda: R\$
Vigência: DAS 24 HS DO DIA 26/03/2015 AS 24 HS DO DIA 26/03/2016 (366 DIAS)
Corretor: C 00031023148:67 - JUNIPRIE ADM CORRETORA SEGUROS
Telefone do Corretor: (43)3284-1700; (43)3284-9031;
Cadastrado por: 488788/2625 - SEBASTIÃO VIDA LEAL
Avaliação de Risco do Documento:

Atividade da empresa: Prestação de Serviço
Qual a utilização do veículo?: Locomoção Dôra
Em caso de sinistro condutor participa da franquia?: Sim
Todos os veículos estão no nome do proponente?: Sim
Existe controle, inspeção ou programas de prevenção de acidentes específicos?: Sim
Aviso: O PROPONENTE declara assumir toda a responsabilidade, fidedigna, incontestável ou incontesta produzida a partir de qualquer alteração, não logo estas ocorrerem. Caso desconfie deste cálculo de seguro, A HDI SEGUROS S.A. reserva-se ao direito de cancelamento sobre o que está em ordem de parti

Falta atualizar

regulamentadores

Presença que qualquer informação também a tornaria o seguradora e as informações como para integrar o sistema do seu Corretor que quer

Dados do Veículo

Item: 000001-Int. - Novos Negócios
Veículo: 02147\*3 - V0\_KSVAGEV - VOYAGE - TEND 1.6 MI
Categoria: 10 - PASSEIO - NACIONAL
Ano/Modelo: 2011/2012
CEP de Circulação: 85300000
CEP Permíte: 85300000
Franquia: REDUZIDA
Companhia Anterior: LIBERTY SEGUROS S/A
Fim da Vig. Anterior: 6/03/2015
Dispositivo de segurança: SIM - ALARME SONORO
Benefícios: Assistência 24hs com Guincho / Utilização de 02km, Pa
Garantias da Aclid (Valores Expressos em R\$)

listro: 0

Table with columns: Valor, Franquia, Prêmio. Rows include CASCO, DANOS MATERIAIS, DANOS CORPORAIS, etc.

Cobertura

CASCO
DANOS MATERIAIS
DANOS CORPORAIS
MORTE
INVALIDEZ PERMANENTE
Acessório

PREMIO LIQUIDO (R\$)

PREMIO TOTAL LIQUIDO (R\$)
CUSTO DO DOCUMENTO (R\$)
L.O.F. (R\$)
TOTAL A VISTA (R\$)

Table with columns: Parcelamento Valor de Mercado Referenciado, Parcelamento Valor Determinado. Includes sub-columns for Débito em Conta, Cheque Pré-datado, and Carnê.

CONDRIANA, 5 DE MARÇO DE 2015.

Assinatura do Proponente

Assinatura do Corretor

C 248124 R 203452

15:58:12

As informações relativas ao cadastro e a esta operação integradas ao banco de dados da EMPRESA.
ATENÇÃO! COTAÇÃO VÁLIDA ATÉ 10/03/2015. A contratação do seguro estará sujeita à análise de risco.
O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autoridade, o incentivo ou a recomendação a sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu corretor no seguro, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP nome completo, CNPJ ou CPF.
Não é válido como Proposta de Seguro. Valores expressos em reais. ESTE DOCUMENTO NÃO É VÁLIDO COMO PROPOSTA DE SEGURO



## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>	
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>29.980.158/0001-57</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>18/04/1978</b>
NOME EMPRESARIAL <b>HDI SEGUROS S.A.</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>65.12-0-00 - Sociedade seguradora de seguros não vida</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>Não informada</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>205-4 - SOCIEDADE ANONIMA FECHADA</b>			
LOGRADOURO <b>AV ENGENHEIRO LUIS CARLOS BERRINI</b>	NÚMERO <b>901</b>	COMPLEMENTO <b>ANDAR 2,3,4,5,6,7 E 8</b>	
CEP <b>04.571-010</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>BROOKIN NOVO</b>	MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>	UF <b>SP</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>wilsonr@hdi.com.br</b>	TELEFONE <b>(11) 5508-1300 / (11) 5508-1474</b>		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>03/11/2005</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.470, de 30 de maio de 2014.

Emitido no dia 13/03/2015 às 10:31:38 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)

[Voltar](#)

IMPRIMIR VOLTAR



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 29980158/0020-10  
**Razão Social:** HDI SEGUROS SA  
**Endereço:** AV NOVE DE JULHO 001937 / CENTRO / RIBEIRAO PRETO / SP / 14015-170

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:** 23/02/2015 a 24/03/2015

**Certificação Número:** 2015022305482205310159

Informação obtida em 13/03/2015, às 10:28:38.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**

**CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA**  
**DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: HDI SEGUROS S.A.**  
**CNPJ: 29.980.158/0001-57**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos relativos a tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN); e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN, não abrangendo as contribuições previdenciárias e as contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive as inscritas em Dívida Ativa do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), objeto de certidão específica.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 3, de 02/05/2007.

Emitida às 13:50:20 do dia 14/10/2014 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/04/2015.

Código de controle da certidão: **CA36.A5F8.FA5F.D67A**

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Modelo aprovado pela Portaria Conjunta PGFN/SRF nº 3, de 22/11/2005, alterada pela Portaria Conjunta PGFN/SRF nº 1, de 19/05/2006.





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: HDI SEGUROS S.A. (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 29.980.158/0001-57  
Certidão nº: 86157330/2015  
Expedição: 13/03/2015, às 10:31:03  
Validade: 08/09/2015 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HDI SEGUROS S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **29.980.158/0001-57**, **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.



CNPJ: 61.074.175/0001-38

## Cotação de Seguro Automais On-Line - 215

Versão de cálculo: 1701501.153

## Dados do Seguro

Vigência: das 24 horas do dia 05/03/2015 até às 24 horas do dia 05/03/2016

Orçamento: 31414109029906866 Data da Cotação: 05/03/2015 Validade Cotação: 20/03/2015 Tipo Cálculo: Anual  
 Segurado: CAMARA MUNICIPAL DE CORNELIO PROCOPIO CPF/CNPJ: 72.327.307/0001-02 Tipo Pessoa: Jurídica  
 Banco de Maior Relacionamento: 000 - Não Informado

## Telefones do Segurado

Celular: (43) - 99351040

## Dados do Veículo

Nro. Item: 1

Veículo: 68: 73; 21 VW419022 VOLKSWAGEN VOYAGE TREND 1.6Mi 6v Flex A/G 4p

Ano Fabricação / Ano Modelo: 2011 / 2012 0Km: Não

Valor da Nota Fiscal: 0,00

Nível Blindagem:

Tipo de Seguro: Ren. outra seguradora sem sinistro

Uso: 1 - Particular

Categoria Tarifária: 10 - Passado Nacional

Tipo Isenção Imposto: 4 - Sem Isenção

Qtde. Passageiros: 5

Chassi Remarcado: Não

Bônus: Classe 4

Chassi: 9bwdb45u6ct037092

Ron. Próp. Corretor: Sim

Modalidade: Valor de Mercado Referenciado

Tabela de Referência: FIPE (www.fipec.org.br) (005281-7)

Fator de Ajuste: 100%

0

Nro. Processo Susep 15414.100326/2004-83

SubProduto: Automais On-Line

## Questionário de Avaliação de Risco

- CEP do local onde o veículo permanece: - 86300-000 Cidade: CORNELIO PROCOPIO UF: PR
- O veículo segurado possui dispositivo anti-furto, rastreador, bloqueador ou localizador instalado e ativado?: 1 - Sim
- Dispositivo Anti-Furto Comum: 11 - OUTROS
- Relação do Segurado com o Proprietário Legal do Veículo: 10 - Próprio; proprietário ou sócio
- Veículo esta Alianado ou com Leasing: 2 - Não

Coberturas	Lim. Máx. Inden. - R\$	Prêmio - R\$
Casco - Colisão, Incêndio, Roubo e Furto	Valor de Mercado	947,50
RCF - Danos Materiais	100.000,00	516,15
RCF - Danos Corporais	100.000,00	188,86
RCF - Objetos Transportados	Gratuita	0,00
RCF - Danos Morais / Estéticos	10.000,00	53,24
APO - Morte ( por Ocupante )	10.000,00	28,24
APO - Invalidez (por Ocupante)	10.000,00	28,24
APO - Decessos	Não Contratada	0,00
Assistência Auto/Mais 250 km	Gratuita	0,00
Carro Reserva 15 Dias	Contratada	98,83
Vidros Top Plus	Contratada	102,76

Franquia(s)	Valor - R\$
Casco: Reduzida	1.336,00
Pára-brisa / Traseiro	130,00
Retrovisores	80,00
Lantermas	80,00
Faróis	80,00
Para-choque	90,00
Reparo de Arranhões - 1º Peça	50,00
Reparo de Arranhões - Demais Peças	10,00

CP10CD15FX00000300371701501-03259999 Desconto Promocional: 0% Nº da Cobertura Provisória:  
 Cobertura de Vidros: 5 Empresa: 2 - AUTOGLASS

**GLOSSÁRIO:**

- Principal Condutor: pessoa indicada na proposta como tal, devidamente habilitada, cujas características determinam o cálculo do prêmio e que utiliza o veículo segurado 3 (três) ou mais dias por semana. Caso existam mais de um condutor nesta condição, será definido Principal Condutor sempre o de menor idade.
- Condutor Eventual: pessoa habilitada menor de 26 anos indicada na proposta de seguro, que residindo com o Segurado e/ou Principal Condutor possa dirigir o veículo segurado no máximo 2 (dois) dias por semana. Ou ainda, filho(s) ou funcionário(s), não residente(s), habilitado(s) e menor(es) de 26 anos que possa(m) utilizar o veículo segurado no máximo 2 (dois) dias na semana.
- Uso comercial: É a utilização do veículo, no mínimo, dois dias da semana, para visitar clientes e/ou fornecedores ou prestar serviços a terceiros ou utilizados no transporte remunerado de pessoas e/ou carga ou transporte/entrega de mercadorias, alimentos, etc... e ainda veículos logotipados ou com pintura especial de empresa.
- Garagem/Estacionamento: é o local fechado, coberto ou não, que tenha portão ou grade para acesso, não sendo necessário estar fisicamente ligado ao domicílio ou local de trabalho. Admite-se ainda como garagem/estacionamento condomínios ou ruas fechadas que mantenham no seu acesso vigilância permanente.
- **IMPORTANTE:** Caso seja identificadas informações incorretas no questionário de perfil, deverá solicitar imediatamente ao seu Corretor a correção dos dados.

**BENEFÍCIOS E SERVIÇOS MAPFRE SEGUROS**

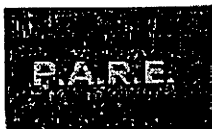
Contratando o seguro de automóvel da MAPFRE Seguros, você terá diversos serviços e benefícios.

Veja, a seguir, alguns deles:



**SELO DE QUALIDADE**

Indenização, em até 5 dias úteis, em caso de sinistro de indenização integral, após entrega de toda documentação solicitada, livre e desembaraçada de ônus, dívida ou pendência financeira ou devolução do prêmio pago, deduzido dos impostos.



**P.A.R.E**

Posto de atendimento rápido especializado. Exclusiva estrutura automotiva, que presta serviços de prevenção de acidentes para o Segurado, o terceiro e para toda a comunidade. Nesta espaço é possível realizar vistoria prévia, aviso de sinistro e liberação do carro reserva para o Segurado (em caso de colisão de pequeno ou médio porte).



**CARRO RESERVA**

Quando for contratada esta cobertura, o Segurado terá direito de utilizá-la caso ele seja terceiro em outra Seguradora. Além disso, o seguro contratado para o veículo segurado é estendido para o carro reserva.



**DANOS CAUSADOS EXCLUSIVAMENTE À PINTURA**

Cobertura para danos causados exclusivamente à pintura (deduzindo-se a franquia).



**AUTOMAIS CASA**

O segurado, pessoa física, que contratar o seguro de automóvel da MAPFRE, ganha assistência para sua residência. A assistência garante mão de obra para os seguintes serviços: Hidráulica, elétrica, desentupimento, chaveiro, quebra galho e serviço de conexão telefônica.



**AUTOGLASS**

Serviços gratuitos para veículo de passeio: regulagem de faróis, cristalização dos vidros, lubrificação das canaletas, instalação de aparelhos de CD player e alto-falantes adquiridos nas lojas da Autoglass.

Prêmios		IOF:		Prêmio Total:
Prêmio Líquido:	Encargos:	Custo:	144,93	2.108,75
1.963,82	0,00	0,00		
Formas de Pagamento				
1 FCA	2.108,75	1 FCA + 10 Fichas	228,30	1 Deb CC à vista* 2.108,75
1 FCA + 1 Ficha	1.072,51	1 FCA + 1 debito	1.054,38	1 Deb CC à vista + 1 Deb CC* 1.054,38



000012

## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

### Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>61.074.175/0001-38</b> <b>MATRIZ</b>		<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	
		DATA DE ABERTURA <b>08/07/1966</b>	
NOME EMPRESARIAL <b>MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>65.12-0-00 - Sociedade seguradora de seguros não vida</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>65.11-1-01 - Sociedade seguradora de seguros vida</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>205-4 - SOCIEDADE ANONIMA FECHADA</b>			
LOGRADOURO <b>AV DAS NACOES UNIDAS</b>		NÚMERO <b>11.711</b>	COMPLEMENTO <b>ANDAR 21</b>
CEP <b>04.578-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>BROOKLIN</b>	MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>	UF <b>SP</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>tributos@mapfre.com.br</b>		TELEFONE <b>(11) 3258-8123</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>03/11/2005</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.470, de 30 de maio de 2014.

Emitido no dia **13/03/2015** às **10:23:15** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)

[Voltar](#)

IMPRIMIR

VOLTAR



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 61074175/0001-38

**Razão Social:** MAPFRE SEGUROS GERAIS SA

**Endereço:** AV DAS NACOES UNIDAS 11711 21 ANDAR / BROOKLIN / SAO PAULO / SP / 4578-000

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:** 03/03/2015 a 01/04/2015

**Certificação Número:** 2015030309082254156608

Informação obtida em 13/03/2015, às 10:20:16.

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



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS  
TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.**  
**CNPJ: 61.074.175/0001-38**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.  
Emitida às 07:47:20 do dia 02/01/2015 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 01/07/2015.  
Código de controle da certidão: **9024.1D8A.44AA.A949**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS  
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome: MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A. (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 61.074.175/0001-38

Certidão nº: 86155044/2015

Expedição: 13/03/2015, às 10:22:27

Validade: 08/09/2015 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 61.074.175/0001-38, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

0261900-86.2008.5.02.0018 - TRT 02ª Região \*\*

0116400-76.2007.5.02.0065 - TRT 02ª Região \*

0000919-73.2012.5.09.0072 - TRT 09ª Região \*

\* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

\*\* Débito com exigibilidade suspensa.

**Total de processos: 3.**

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**

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.




**Liberty Auto Perfil**  
**Cotação**

1/2

Cotação Nº 134735750	Vigência 16/03/2015 - 16/03/2016	Versão V11D14	Filial LONDRINA
-------------------------	-------------------------------------	------------------	--------------------

**DADOS DO PROPONENTE/SEGURADO(A)**

Nome do Segurado(a)  
CAMARA MUNICIPAL DE CORNELIO PROCOPIO

Dt Nascimento

Idade

Sexo

**DADOS DO CORRETOR**

Corretor  
UNICRED ADMR E CORRETORA DE SEGUROS SC LTDA

Telefone  
(43) 32541700

Código  
99014507

Participação(%)  
100,00

**DEMONSTRATIVO DE PREMIO**

Premio Líquido (R\$)  
R\$ 1.227,36

Custo do Apólice (R\$)

Adic. Fracionamento (R\$)

IOF (R\$)

Premio Total (R\$)

Juros(%)

**FORMA DE PAGAMENTO: Por periodicidade Mensal**

DESCRIÇÃO	CARNE Valor das Parcelas	DÉBITO CIC Valor das Parcelas	CHEQUES PRE Valor das Parcelas	CARTÃO DE CREDITO Valor das Parcelas
A vista	1.316,48	1.316,48	1.316,48	
1 - 1	672,92	659,24	659,24	
1 - 2	457,69	439,49	439,49	
1 - 3	350,22	329,62	329,62	
1 - 4	285,82	274,24	274,24	
1 - 5	242,05	230,78	230,78	
1 - 6	212,37	205,49	205,49	
1 - 7	189,50	186,51	186,51	
1 - 8	171,74	168,66	168,66	
1 - 9	157,56	154,42	154,42	

**ITEM 1 - DADOS DO VEÍCULO SEGURADO**

Código FIPE  
005281-7

Marca/Tipo do Veículo  
VOYAGE TREND 1.5 Mi Total Flux 8V 4p (Gas.)

Ano Fabricação/Modelo  
2011/2012

Chassi  
9BWB0B46U6CT037092

Placa  
AGD8329

Capacidade  
5

Categoria  
10 - Veículos Nacionais de Passageiro

Reg. de Terç.  
801

CEP de Pernoite  
86303

Tipo de Franquia  
0.5 - FACULTATIVA

10000047530337480000600

**DADOS DO SEGURO/COBERTURA**

Coberturas Contratadas	LMI (R\$)	Premio LAP (R\$)	Franquia LAP (R\$)
BÁSICA - CASCO	VMR FIPE X 110%	849,77	1.220,75
RCF-DANOS MATERIAIS	100.000,00	184,05	0,00
RCF-DANOS CORPORAIS	150.000,00	125,23	0,00
APM-MORTE	10.000,00	25,45	0,00
APM-INVALIDEZ	10.000,00	25,45	0,00
DANOS MORAIS	10.000,00	50,40	0,00
CARRO RESERVA 15 DIAS BÁSICO		53,45	0,00
LIBERTY ASSISTÊNCIA VIP		60,81	0,00
ASSISTÊNCIA RESIDENCIAL		14,68	0,00
LIBERTY VIDROS VIP		38,17	0,00

*↑ ano passada foi pago 1.327,00 e o mesmo com a alla do seguro, este ano ficou a baixo do ano passado.*

ver int. complementares

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CARRO RESERVA PADRÃO BÁSICO EM CASO DE SINISTRO INDENIZÁVEL POR 15 DIAS

LIBERTY ASSISTÊNCIA VIP (0800 701 4120)

ASSISTÊNCIA RESIDENCIAL (0800 701 4120)

DESCARTE RESPONSÁVEL (0800 731 4120)

LIBERTY VIDROS VIP - Franquia Para-brisa R\$95,00 - Demais R\$55,00 (0800 701 4120)

Classe de Bônus Bônus 4	Renova Apólice nº/Cia 3*32527189/1 - (578) Liberty Seguros S/A (SEM SINISTRO)	Vigência 16/03/2014 - 16/03/2016	Cód. Ident.(CI) 51303201457379
Desconto Especial 0,00%	Coefficiente 1,00		

**ATENÇÃO:** É livre a escolha do oficinas. **BENEFÍCIO:** Quando utilizada oficina iniciada pela Liberty em caso de sinistro, será concedido desconto de 10% sobre o valor da franquia acima indicada.

**DADOS DO PERFIL**

Nome do Principal Condutor

Estado Civil

Data de Nascimento

Idade

Sexo

CPF Condutor  
72.327.337/0001-02

Vínculo do Segurado  
O VEÍCULO É UTILIZADO POR MAIS DE UM FUNCIONÁRIO

Uso do Veículo para Prest Serv ou Visitas

Km Mensal  
Km

Qt Veic na Residência  
1 (apenas o segurado)

Residente 18/24 anos

Sexo da(s) Pessoa(s) Residente(s)

Deseja estender cobertura p/residentes habilitados com idade 18 a 24 anos?


**Liberty  
Seguros**
**Liberty Auto Perfil  
Cotação**

2/2

Cotação Nº 134735750	Vigência 16/03/2015 - 16/03/2016	Versão V1:014	Filial LONDRINA
-------------------------	-------------------------------------	------------------	--------------------

**GARAGEM**

Pernoite do Veículo

Trabalho

Colégio/Faculdade

**DADOS DO PROPRIETÁRIO**

Nome

CAMARA MUNICIPAL DE CORNELIO PROCOPIO

CPF/CNPJ

72.327.387/0031-02

Data de Nascimento

Idade

Sexo

Vinculo c/ Segurado  
PRÓPRIO SEGURADO**OBSERVAÇÕES**

Inclusão da cobertura Casco ou alteração de acessórios/equipamentos/acrocerias: Não

Substituição/Inclusão de item: Não

Veículo dispensado de vistoria

Redução de franquia: O valor da franquia obrigatória expressa nesta cotação já conta com 5,00% de desconto (R\$ 64,25), concedido sobre o valor original, em função da classe de bônus e do tipo de renovação.

**INFORMAÇÕES GERAIS**

1. Os valores expressos nesta cotação, independente da oferta de garantia de cobertura, estão expressos em reais e têm a validade de 5 (cinco) dias corridos, e podem sofrer alteração até a data de efetivação.

2. O registro deste plano de seguro no SUSEP não implica, por parte da seguradora, incentivo ou recomendação à sua comercialização.



## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

### Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

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

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.470, de 30 de maio de 2014.

Emitido no dia 13/03/2015 às 10:03:05 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)

[Voltar](#)

IMPRIMIR VOLTAR

000020



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 61550141/0001-72  
**Razão Social:** LIBERTY SEGUROS SA  
**Endereço:** R DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA 110 / BROOKLIN NOVO /  
SAO PAULO / SP / 4571-020

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:** 06/03/2015 a 04/04/2015

**Certificação Número:** 2015030604351800320497

Informação obtida em 13/03/2015, às 09:55:05.

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



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS  
TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: LIBERTY SEGUROS S/A**  
**CNPJ: 61.550.141/0001-72**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da fazenda pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.

Emitida às 16:42:14 do dia 05/03/2015 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/09/2015.

Código de controle da certidão: **7687.E371.4DEA.7108**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS  
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome: LIBERTY SEGUROS S/A (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 61.550.141/0001-72  
Certidão nº: 86149042/2015  
Expedição: 13/03/2015, às 09:56:54  
Validade: 08/09/2015 - 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, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

0100000-71.2007.5.01.0046 - TRT 01ª Região \*

\* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

**Total de processos: 1.**

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**

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

## PROPOSTA DE SEGURO AUTOMÓVEL

CAIXA SEGURO AUTO

CNPJ: 34.020.354/0001-10

Cód. SUSEP: Tradicional - 15414.901723/2013-66

Grupo Susep: 5/Automóveis

Ramo Susep: 31/Automóveis



Proposta	Versão	Data/Hora Envio Proposta	0800 702 4000 - Serviços e Relacionamentos
80388440126539	168 (MARÇO 2015)	16/03/2015 16:36:03	0800 722 2492 - Assistência Dia & Noite e Sinistros
Seguradora	CAIXA SEGURADORA S/A		0800 702 4280 - SAC: Sugestões, dúvidas, reclamações e cancelamentos
			0800 702 4240 - Ouvidoria
			0800 702 4260 - CAS: Central de Atendimento ao Surdo

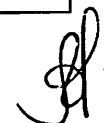
## DADOS CADASTRAIS DO SEGURADO

Proponente	Pessoa	Dta de Nasc.	Sexo
CAMARA MUNICIPAL DE CORNELIO PROCOPIO	JURÍDICA		
CPF/CNPJ/Outros	Nº CPF/CNPJ/Outros	Doc Nº	Data de expedição
CNPJ/CGC	72327307000102		
Nat. Documento	CPF do condutor	E-Mail	
		NAOPOSSUI@NAOPOSSUI.COM.BR	
Fone de Contato 01	Fone de Contato 02	Ramal	Celular
(43) 35231562			
Endereço Residencial	Complemento		
RUA PARAIBA 163			
Bairro	Cidade	UF	Cep
CENTRO	CORNELIO PROCOPIO	PR	86300-000
UF/Município de residência	PR/CORNELIO PROCOPIO		
Profissão	Renda Mensal Familiar		

Apólice deve ser enviada para	Atividade principal da empresa		
1 - SEGURADO	ADMINISTRACAO PUBLICA		
Endereço de Cobrança	Complemento		
RUA PARAIBA 163			
Bairro	Cidade	UF	Cep
CENTRO	CORNELIO PROCOPIO	PR	86300-000

## DADOS DO SEGURO

Tipo de Seguro	Vigência	Bônus	Ren. C/ Transfer.	Bônus Ant.
RENOVAÇÃO CONGÊNERE	16/03/2015 à 16/03/2016	CLASSE 5		CLASSE 4
Seguradora Anterior	Sucursal	Apólice Anterior	CI Apólice	
5185 - LIBERTY PAULISTA SEGUROS S/A	0	313262799	51803201457378	
Dias da Apólice Ant.	Fim Vigência Ant.	Cobertura Anterior	Categoria Anterior	Contrato
365 dias	16/03/2015	COMPREENSIVA	VEÍCULO PASSEIO	202533832
Qtd. Sinistros	Tipo Equipamento Segurança	Equipamento de Segurança		



0		
Central Monitorizadora	NF Equipamento Segurança	
Obrigatoriedade de Vistoria		
<b>NÃO.</b>		

**DADOS DO VEÍCULO**

Sigla do Fabricante	Marca/Tipo	Procedência	Código Fipe
VW	VOYAGE TREND 1.6 FLEX	1 - NACIONAL	005281-7
Tabela Substituta	Classe	Uso	
Molicar	1 - PASSEIO	40 - PRESTACAO DE SERVICIO	
Placa	UF Placa	Chassi	Cat. Tarifária
AUD 8339	PR	9BWDB45U60T037092	10
Combustível	Capacidade		
8 - GASOLINA E ALCOOL			
Tipo Transporte	Tipo Carroceria		
1 - PESSOA	2 - PASSEIO QUATRO PORTAS		
Ano Modelo	Nº Passageiros	0Km	CEP Pernoite
2012	5	NÃO	86300-000
NF Veículo	Data NF	Valor NF(R\$)	
Dt. Saída Veículo	Tipo Cláusula Benef.	Nome Cláusula Beneficiária	

**ACESSÓRIOS/EQUIPAMENTOS**

**OPCIONAIS**

4 - VIDRO ELÉTRICO	24 - DIREÇÃO HIDRÁULICA
25 - AR CONDICIONADO	46 - TRAVA ELÉT. PORTAS

**QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO**

Resposta QAR	Tipo Perfil
PARCIALMENTE	COMERCIAL
Condutor Indeterminado	Quilometragem média mensal
SIM	DE 2501 A 5000 KM
Transporte de pessoas	Condição do Segurado
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	EMPRESA
Utilização do Veículo	Período de Uso
TRANSPORTE DE PESSOAS	PREDOMINANTEMENTE DIURNO
Em caso de viagem, veículo pernoita?	
HOTEL	
Empresa possui programa de direção defensiva?	
NÃO INFORMADO	
Motoristas têm participação financeira em caso de sinistro?	
NÃO INFORMADO	

**COBERTURAS**

Forma de Contratação	Fator de Ajuste	Cobertura
REPOSIÇÃO GARANTIDA	100%	COMPREENSIVA
<b>COBERTURA</b>	<b>Lim. Máx. Garantia</b>	<b>FRANQUIA</b>
		<b>PRÊMIO</b>



000025

Casco	0.0	BRL 2.000,00	BRL 794,74
RCF Danos Corporais		BRL 100.000,00	0.0
RCF Danos Materiais		BRL 100.000,00	0.0
APP por passageiro / Morte		BRL 5.000,00	0.0
APP por passageiro / Invalidez		BRL 5.000,00	0.0
Assistência 24 Horas	Plano 3		0.0
Carro Reserva Básico	15 dias		0.0
Danos Morais		BRL 10.000,00	0.0
Vidros	Sim		BRL 70,19
Para-brisa			BRL 120,00
Vidro Traseiro			BRL 120,00
Vidro Lateral			BRL 60,00
Lanternas, Faróis e Retrovisores	Sim		BRL 65,57
Lanterna			BRL 90,00
Lanterna LED			BRL 150,00
Farol			BRL 100,00
Farol Xenon/LED			BRL 600,00
Retrovisor			BRL 90,00

## DADOS DA COBRANÇA

Modo de pag. Comissão	Entrada Ajustável	Vi. da Entrada Ajustável	Banco	Agência
1 - ANTECIPADO	NÃO		104	388
Nome da Agência	Conta/DV	1º Parcela	Demais Parcelas	
CORNELIO PROCOPIO PR	284-4	DCC		
Forma Pagto.	Vi. Primeira (R\$)	Vi. Demais (R\$)	Prêmio Total (R\$)	
À VISTA	BRL 1.974,92	0.0	BRL 1.974,92	
IOF	Encargos	Prêmio Líquido (R\$)	Banco da Entrada	Número FCA
0.0	0.0	BRL 1.974,92	104	880388440126539
Data de Pagamento	Melhor dia para Pagto.	Prêmio à Vista (R\$)	Taxa de Juros (%)	
23/03/2015	0	BRL 1.974,92	0.0 a.m	

Autorização para débito em Conta / Declaração Autorizo(amos) a realização de débito em minha(nossa) conta acima descrita, junto ao Banco 104, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, do valor correspondente às parcelas mensais do seguro ora solicitado. Declaro(amos) estar ciente(s) de que as parcelas mensais do seguro, somente serão consideradas quitadas, após a Confirmação pelo banco, do débito em minha(nossa) conta corrente no respectivo vencimento.



Assinatura do Titular da Conta

## CORRETOR DE SEGUROS

Corretor

FPC PAR CORRETORA DE SEGUROS S/A

Código(s) Susep

10.0109541

## OBSERVAÇÕES

1. Em caso de devolução de valores durante a vigência, o segurado optou por receber através de crédito em conta corrente (Banco: 104 / AG: 388- / CC: 284-4).
2. Estou ciente que as Condições Gerais deste contrato estarão disponibilizadas no site [www.caixaseguros.com.br](http://www.caixaseguros.com.br), sendo desnecessário o envio da via impressa.
3. A presente proposta juntamente com as Condições Gerais é parte integrante do contrato de seguro, sendo as informações ora prestadas, fundamentais para precificação e subscrição do risco.
4. Na ocorrência de sinistro, o Segurado que estiver em mora na data da ocorrência, perderá o direito a

garantia do risco e eventual indenização.

5. As sociedades seguradoras que comercializarem as apólices de seguro de automóveis, podem oferecer ao segurado, quando da apresentação da proposta, e desde que a legislação local permita, a cobertura de 'Valor Determinado' e/ou de 'Reposição Garantida'.

6. A cobertura 'Reposição Garantida' é a Forma de contratação que garante indenização integral do veículo segurado, em moeda corrente nacional, correspondente ao valor médio do veículo referência, apurado na Tabela FIPE na data da liquidação do sinistro. Será considerado ainda o Fator de Ajuste fixado pelo Segurado no ato da contratação, dentro dos limites aceitos pela Seguradora.

7. A aplicação do fator de ajuste acima referido poderá resultar em valor superior ou inferior àquele cotado na tabela de referência estabelecida na proposta, de acordo com as características do veículo e seu estado de conservação.

8. Fica vedada a utilização de qualquer tabela elaborada por sociedade seguradora ou corretora de seguros.

9. A aceitação do seguro está sujeita a análise do risco.

10. Não deve ser realizada vistoria, exceto se solicitada posteriormente pela seguradora.

11. Cálculo válido para EV 22268 até o dia 21/3/2015.

12. O carro reserva Básico contempla um veículo popular com quilometragem livre, sem ar condicionado.

13. Ouvidoria: 0800-702-4240.

14. Não foi possível confirmar a classe de bônus. A confirmação da classe de bônus será realizada após a transmissão da proposta e o prêmio calculado poderá sofrer alterações.

15. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

16. A cobertura para farol/lanterna de Xenon ou LED é válida somente para veículos de passeio e picape e só poderão ser utilizadas se as peças forem itens de série do veículo.

17. Caso o débito não seja identificado até o 25º dia da data do vencimento da parcela, o pagamento poderá ser realizado, com acréscimo de 2% de multa, através de um boleto disponível no site [www.caixaseguros.com.br](http://www.caixaseguros.com.br). A não ocorrência do pagamento após 25 dias da data de vencimento implicará no cancelamento de sua apólice, conforme capítulo Formas de Pagamento do Prêmio e Consequência da Inadimplência que constam nas Condições Gerais.

18. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização.

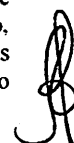
19. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu corretor de seguros no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

20. Em caso de extinção da Tabela FIPE, que poderá ser consultada no site [www.fipe.org.br](http://www.fipe.org.br), a indenização será apurada de acordo com a Tabela Molicar, publicada no site [www.molicar.com.br](http://www.molicar.com.br).

**GLOSSÁRIO:** **Principal Condutor** é a pessoa detentora de Carteira de Habilitação, em dia e legalmente válida para condução do veículo da categoria tarifária do bem segurado que utiliza o veículo, no mínimo 85% do tempo da semana, ou seja, o equivalente a 6 (seis) dias. Caso haja outras pessoas, além desta, que utilizam o veículo mais que 15% do tempo da semana, ou seja, o equivalente a 1 (um) dia, e, na hipótese de não se conseguir definir o Principal Condutor, deve-se considerar os dados da pessoa mais jovem.

**Uso Comercial:** utilização do veículo para comercialização/representação de empresa junto a clientes; transporte de alunos e estabelecimentos de ensino, para atividades/pesquisa de campo, ou ainda, para outras atividades extracurriculares inerentes ao estabelecimento de ensino; para transporte remunerado de passageiros, sem itinerário pré-estabelecido; ou transporte coletivo de funcionários de empresas no trajeto de ida e volta do trabalho até suas residências, ou ainda, para execução de serviço em filiais, obras e locais da própria empresa.

**DECLARAÇÃO:** Declaro ter ciência e concordar com as condições do seguro CAIXA Seguro Auto ora proposto, não tendo qualquer dúvida acerca de seu conteúdo, estando assim de acordo com que tais condições passem a integrar o contrato de seguro objeto da presente proposta. Estou de acordo ainda com a possibilidade da substituição do reembolso das coberturas de assistência pela prestação dos serviços. Estou ainda ciente de que esta proposta será analisada pela Seguradora e que a mesma levará em conta todas as circunstâncias objetivas e subjetivas do risco, tais como, quando for o caso, forma de contratação do Limite Máximo da Garantia, âmbito geográfico, dados cadastrais e demais informações que vierem a ser fornecidas, eventuais restrições financeiras, existência de processos judiciais e administrativos, locais de guarda do bem a ser segurado, finalidade e forma de utilização do bem, localização do risco, podendo para tanto, dentro do prazo de 15 (quinze) dias do recebimento da proposta, realizar vistorias e inspeções prévias, bem como, em qualquer tempo, inspeções, averiguações e auditoria de dados, sendo que o pagamento



000027

antecipado do prêmio não vincula à aceitação do risco. Declaro assumir total responsabilidade pela exatidão das informações e dados prestados, reconhecendo que quaisquer informações ou dados falsos, inverídicos, incompletos ou errôneos, importarão na perda do direito ao seguro e/ou ao bônus, nos termos dos arts. 765 e 766 do Código Civil, comprometendo-me ainda a comunicar à Seguradora quaisquer alterações com relação a informações e dados prestados em face do contrato de seguro que vier a ser celebrado, ciente desde já de que, em razão dessas alterações, poderá ocorrer eventual ajustamento de prêmio ou a resolução do contrato. Declaro estar ciente e que expressamente autorizo a inclusão de todos os dados e informações relacionadas ao presente seguro, assim como de todos os eventuais sinistros e ocorrências referentes ao mesmo, em banco de dados, aos quais a seguradora poderá recorrer para análise de riscos atuais e futuros e na liquidação de processos de sinistros. Declaro ainda saber que o condutor deve possuir Carteira de Habilitação adequada ao tipo de veículo que está conduzindo e mantê-la devidamente regularizada, de acordo com o Código de Trânsito Brasileiro (arts. 161 e 162). A não observância desta regra implica perda do direito à indenização do seguro.

Em caso de recusa do risco o prêmio pago antecipadamente para garantir o prêmio da época da proposta de seguro será devolvido ao proponente por meio de crédito em conta informada no momento do cálculo do seguro e, em caso de aceitação do risco autorizo a Seguradora a emitir a apólice de seguro.

Declaro estar ciente que o tipo de cliente Autarquias é exclusivo para Empresa Pública Federal, Estadual, Municipal, Distrital. Qualquer divergência a respeito dessas informações serão aplicadas as penalidades previstas nas Condições Gerais da apólice.

Local e Data	Assinatura do Proponente
--------------	--------------------------

Dados do Economiário:

Agência:

388 - CORNELIO PROCOPIO, PR

Matrícula:

1017416 - GUSTAVO PEREIRA CAVALSANI BARBOSA

Cliente:

3177 - AUTARQUIAS

DATA/HORA DA IMPRESSAO: 16/03/2015 16:36:17



## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

### Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>	
<b>NÚMERO DE INSCRIÇÃO</b> <b>34.020.354/0001-10</b> <b>MATRIZ</b>		<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE</b> <b>SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	
		<b>DATA DE ABERTURA</b> <b>22/01/1973</b>	
<b>NOME EMPRESARIAL</b> <b>CAIXA SEGURADORA S/A</b>			
<b>TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)</b> <b>CAIXA SEGURADORA</b>			
<b>CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL</b> <b>65.12-0-00 - Sociedade seguradora de seguros não vida</b>			
<b>CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS</b> <b>65.11-1-01 - Sociedade seguradora de seguros vida</b> <b>64.63-8-00 - Outras sociedades de participação, exceto holdings</b>			
<b>CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA</b> <b>205-4 - SOCIEDADE ANONIMA FECHADA</b>			
<b>LOGRADOURO</b> <b>ST SCN, QUADRA 01, BLOCO A, LOJAS 17, 23, 65, 83, 93 E</b> <b>169</b>		<b>NÚMERO</b> <b>77</b>	<b>COMPLEMENTO</b> <b>SALA 102,202,301,302</b> <b>501,601,602,701,702, 1101,1102,1201,1402,</b> <b>1501,1502,1601,1602, 1701 E 1702</b>
<b>CEP</b> <b>70.711-900</b>	<b>BAIRRO/DISTRITO</b> <b>ASA NORTE</b>	<b>MUNICÍPIO</b> <b>BRASILIA</b>	<b>UF</b> <b>DF</b>
<b>ENDEREÇO ELETRÔNICO</b> <b>liderancacontabil@brturbo.com.br</b>		<b>TELEFONE</b> <b>(61) 2192-2400 / (61) 3223-6779</b>	
<b>ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)</b> <b>*****</b>			
<b>SITUAÇÃO CADASTRAL</b> <b>ATIVA</b>		<b>DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL</b> <b>03/11/2005</b>	
<b>MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>			
<b>SITUAÇÃO ESPECIAL</b> <b>*****</b>		<b>DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL</b> <b>*****</b>	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.470, de 30 de maio de 2014.

Emitido no dia 13/03/2015 às 11:26:16 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS  
TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: CAIXA SEGURADORA S/A**  
**CNPJ: 34.020.354/0001-10**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014. Emitida às 08:33:07 do dia 13/02/2015 <hora e data de Brasília>. Válida até 12/08/2015.

Código de controle da certidão: **BD73.3AC0.5753.AD17**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



DISTRITO FEDERAL  
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA  
SUBSECRETARIA DA RECEITA

## CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

CERTIDÃO Nº : 088-00.345.687/2015  
NOME : CAIXA SEGURADORA S/A  
ENDEREÇO : SCN Q 1 BL A LJ 17,23,65,83,93,169 Nº77,E SLS 102, 202, 301,302,501,60  
CIDADE : ASA SUL  
CPF :  
CNPJ : 34.020.354/0001-10  
CF/DF : 0731511800112 - ATIVA  
FINALIDADE : JUNTO AO GDF

\_\_\_\_\_ CERTIFICAMOS QUE \_\_\_\_\_

HA DEBITOS VINCENDOS DE IPTU .

HA DEBITOS VINCENDOS DE TLP .

CONSTA(M) DEBITO(S) SUSPENSO(S) POR RECURSO JUDICIAL.

Pelos débitos acima responde solidariamente o adquirente, com base no art. 130 da Lei 5172/66 – CTN.

Certidão Positiva com Efeito de Negativa, com base no art. 151 combinado com o art. 206 da Lei 5.172/66 – CTN.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Distrito Federal cobrar, a qualquer tempo, débitos que venham a ser apurados.

Esta certidão abrange consulta a todos os débitos, inclusive os relativos à Dívida Ativa.

*Certidão expedida conforme Decreto Distrital nº 23.873 de 04/07/2003, gratuitamente.*

**Válida até 11 de Junho de 2015.**

Brasília, 13 de Março de 2015.

Certidão emitida via internet às 11:31:24 e deve ser validada no endereço [www.fazenda.df.gov.br](http://www.fazenda.df.gov.br)

IMPRIMIR

VOLTAR



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 34020354/0001-10  
**Razão Social:** CAIXA SEGURADORA SA  
**Nome Fantasia:** CAIXA SEGURADORA  
**Endereço:** SCN QD 01 BL A LJ 17, 23, 63, 65,83 E 169 77 SL 102, 202,  
301 / ASA NORTE / BRASILIA / DF / 70710-905

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:** 07/03/2015 a 05/04/2015

**Certificação Número:** 2015030703205079219520

Informação obtida em 13/03/2015, às 11:27:34.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS  
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome: CAIXA SEGURADORA S/A (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 34.020.354/0001-10

Certidão n°: 86171484/2015

Expedição: 13/03/2015, às 11:30:02

Validade: 08/09/2015 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que CAIXA SEGURADORA S/A (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 34.020.354/0001-10, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

0106200-82.2002.5.05.0006 - TRT 05ª Região \*  
0249600-39.1998.5.05.0025 - TRT 05ª Região \*  
0001080-86.2012.5.06.0001 - TRT 06ª Região \*\*  
0001673-18.2012.5.06.0001 - TRT 06ª Região \*\*  
0045600-36.2009.5.06.0002 - TRT 06ª Região \*\*  
0001312-95.2012.5.06.0002 - TRT 06ª Região \*\*  
0001518-12.2012.5.06.0002 - TRT 06ª Região \*\*  
0001609-05.2012.5.06.0002 - TRT 06ª Região \*\*  
0000992-12.2012.5.06.0013 - TRT 06ª Região \*\*  
0001288-34.2012.5.06.0013 - TRT 06ª Região \*\*  
0001091-70.2012.5.06.0016 - TRT 06ª Região \*\*  
0001305-61.2012.5.06.0016 - TRT 06ª Região \*\*  
0000091-14.2012.5.06.0023 - TRT 06ª Região \*\*  
0000512-04.2012.5.06.0023 - TRT 06ª Região \*\*

\* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

\*\* Débito com exigibilidade suspensa.

**Total de processos: 14.**

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

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**

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.



# CÂMARA MUNICIPAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO

ESTADO DO PARANÁ

**De: Comissão Permanente de Licitação**  
**Para: Departamento Contabilidade**

Considerando a necessidade Contratação de seguro automotivo para o veículo oficial AUD 8339, realizamos 3 (três) cotações de preços onde apuramos o valor de R\$1974,92 (mil novecentos e setenta e quatro reais e noventa e dois centavos).

Solicito a indicação de recursos de ordem orçamentária para a presente contratação/aquisição e ainda o sub-elemento para a referida despesa,

Atenciosamente,

Cornélio Procópio – PR, 13 de Março de 2015.

**DAYANE COSTA DEL ROVERE**  
Presidente da Comissão de Licitações

CNPJ: 72.327.307/0001-02  
RUA PARAIBA, 163  
C.E.P.: 86300-000 - Cornélio Procópio - PR

PARECER CONTÁBIL

Em atenção a solicitação do setor de compras e licitações para verificar a existência de recursos orçamentários para assegurar o pagamento das obrigações decorrentes do objeto especificado abaixo, certifico que:

- HÁ recursos orçamentários para pagamento das obrigações conforme dotação(ões) especificada(s) abaixo;
- NÃO HÁ recursos orçamentários para pagamento das obrigações;
- Despesas Extra Orçamentárias.

DADOS DA COMPRA DIRETA:

Nº Compra Direta / Ano: 9/2015  
Data da Compra: 13/03/2015  
Modalidade: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços  
Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO DE SEGURO AUTOMOTIVO PARA VEÍCULO OFICIAL AUD 8339 DA CÂMARA MUNICIPAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO.

RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Cód.Red.	Un.Orç.	Proj/Ativ.	Elemento Despesa	Compl.do Elemento	Saldo Disponível	Valor Previsto
11	01.01	1.501	3.3.90.39.00.00.00.00	3.3.90.39.69.03.00.00	86.096,17	1.974,92
						1.974,92

Cornélio Procópio, Em 13/03/15

**Daiane dos Santos**  
**Contadora**  
**CRC PR - 066298/P-6**

Daiane dos Santos CRC PR 066298/P



# CÂMARA MUNICIPAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO

ESTADO DO PARANÁ

**De: Comissão Permanente de Licitação**  
**Para: Departamento Jurídico**

Considerando a necessidade da Contratação de seguro automotivo para o veículo oficial AUD 8339 para atender as necessidades da Câmara Municipal de Cornélio Procópio - PR realizamos 3 (três) cotações de preços, no qual o valor do preço verificado foi de valor de R\$1974,92 (mil novecentos e setenta e quatro reais e noventa e dois centavos)

Informo a existência de recursos de ordem orçamentária para a presente contratação, conforme bloqueio anexo, e ainda, que neste exercício não foram realizadas despesas na dotação: 01.01.2.001.3.3.90.39.00.00.00.00- MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS – COMPLEMENTO 3.3.90.39.69.03.00.00, através do inciso II do Art. 24 da Lei 8666/93.

Encaminho o processo para parecer quanto à modalidade de licitação a ser realizada para a contratação pretendida.

Atenciosamente,

Cornélio Procópio – PR, 13 de março de 2015.

  
**DAYANE COSTA DEL ROVERE**  
Presidente da Comissão de Licitações



# CÂMARA MUNICIPAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO

ESTADO DO PARANÁ

**De: Departamento Jurídico**  
**Para: Presidente da Comissão de Licitação**

Em relação ao pedido solicitado, informo que a licitação poderá ser dispensada (COMPRA DIRETA), conforme disposto no artigo 24, inciso II, da Lei Federal nº 8.666/93 e com artigo 32, inciso II da Lei Municipal nº 686/11, desde que não haja parcelamento de serviço ou compra, recomendando-se a periodicidade anual<sup>1</sup>.

Cornélio Procópio – PR, 13 de março de 2015.

Atenciosamente,

  
Departamento Jurídico

<sup>1</sup> “Ad cautelam”, embora exista divergência jurisprudencial, recomenda-se que os limites constantes nos incisos I e II do artigo 24 tenham periodicidade anual e compreendam a totalidade dos gastos com serviços, obras ou compras idênticas ou semelhantes (natureza e/ou gênero); portanto, os tetos não se aplicam por evento ou por fornecedor - MOTTA, Carlos Pinto Coelho. Eficácia nas licitações e contratos. 9. ed. atual. Belo Horizonte: Del Rey, 2010, p. 76.

**ESTADO DO PARANÁ  
CAMARA MUNICIPAL DE CORNELIO PROCOPIO**

**000038  
DISPENSA DE LICITAÇÃO**

CNPJ: 72.327.307/0001-02  
RUA PARAIBA, 163  
C.E.P.: 86300-000 - Cornélio Procópio - PR

Compra Direta Nr.: 9/2015  
Data da Compra: 13/03/2015

Folha: 1/2

Fornecedor: CAIXA SEGURADORA S/A

Código: 489

Endereço:

Cidade: Brasília - DF

CNPJ: 34.020.354/0001-10

Inscrição Estadual:

Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO DE SEGURO AUTOMOTIVO PARA VEÍCULO OFICIAL AUD 8339 DA CÂMARA MUNICIPAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO.

 IS

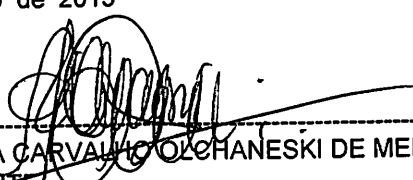
Item	Quantidade	Unid.	Especificação
1	1,000	UN	SEGURO AUTOMOTIVO PARA VEÍCULO OFICIAL (14-01-0001)

**FUNDAMENTO LEGAL:**

**Artigo 24 da Lei 8.666/93 - É dispensável a licitação.**

II - para outros serviços e compras de valor até 10% (dez por cento) do limite previsto na alínea "a", do inciso II do artigo anterior, e para alienações, nos casos previstos nesta Lei, desde que não se refiram a parcelas de um mesmo serviço, compra ou alienação de maior vulto que possa ser realizada de uma só vez;

Cornélio Procópio, 13 de Março de 2015

  
-----  
ANGELICA CARVALHO OLCHANESKI DE MELO  
PRESIDENTE

**ESTADO DO PARANÁ  
CAMARA MUNICIPAL DE CORNELIO PROCOPIO**

000039  
**DISPENSA DE LICITAÇÃO**

CNPJ: 72.327.307/0001-02  
RUA PARAIBA, 163  
C.E.P.: 86300-000 - Cornélio Procópio - PR

**Compra Direta Nr.: 9/2015  
Data da Compra: 13/03/2015**

Folha: 2/2

**DESPACHO FINAL:**

De acordo com as justificativas e fundamentações apresentadas e, levando-se em consideração os termos do parecer jurídico, expedido pela Assessoria Jurídica, RATIFICO e AUTORIZO a realização da despesa por Dispensa de Licitação, em conformidade com o art. 26 da Lei 8.666/93 e alterações posteriores.

Cornélio Procópio, 13 de Março de 2015

**Valor da Despesa:**

1.974,92 (um mil novecentos e setenta e quatro reais e noventa e dois centavos)

**Pagamento.....:**

A VISTA



# CÂMARA MUNICIPAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO

ESTADO DO PARANÁ

## RATIFICAÇÃO

Compra Direta nº 09/2015 – Autorizo e ratifico a despesa, emissão de empenho e a Dispensa de Licitação, em favor da empresa: CAIXA SEGURADORA S/A, CNPJ: 34.020.354/0001-10, referente a Contratação de seguro automotivo para o veículo oficial AUD 8339 da Câmara Municipal de Cornélio Procópio – PR, valor de R\$1974,92 (mil novecentos e setenta e quatro reais e noventa e dois centavos), em conformidade com o art. 26 da Lei 8.666/93 e suas alterações, com base no artigo 24, inciso II.

Cornélio Procópio-PR, 13 de março de 2015.

  
Angélica Carvalho Gichaneski  
Presidente da Câmara Municipal



600041

**ESTADO DO PARANÁ  
CAMARA MUNICIPAL DE CORNELIO PROCOPIO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 9/2015

CNPJ: 72.327.307/0001-02      Fone: 35231562      Fax: 35231562  
RUA PARAIBA, 163  
C.E.P.: 86300-000      - Cornélio Procópio - PR

Compra Direta Nr.: 9/2015  
Data da Compra: 13/3/2015  
Nr. Contrato:

Empenho Ordinário nr.: .....      Subempenho nr.: .....      Dcto Fiscal nr.: .      **Folha: 1/1**

Fornecedor: CAIXA SEGURADORA S/A      Código: 489      Telefone: 6121922400  
Endereço:      Banco:  
Cidade: Brasília - DF - CEP:      Agência:  
CNPJ: 34.020.354/0001-10      Inscrição Estadual:      Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 01 - Câmara Municipal  
Unidade: 01 - Câmara Municipal  
Centro de Custo: 1 - CÂMARA MUNICIPAL  
Fonte de Recurso: Recursos Livres  
Dotações Utilizadas: 1.501.3.3.90.39.00.00.00 (11) - Manutenção das Atividades Legislativas Saldo: 86.096,17

Compl. Elemento: 3.3.90.39.69.03.00.00 - SEGUROS DE DEMAIS VEÍCULOS PÚBLICOS  
Condições Pagto: A VISTA  
Prazo de Entrega: MENSAL  
Local de Entrega: CAMARA MUNICIPAL - RUA PARAIBA, 163, CENTRO -  
Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO DE SEGURO AUTOMOTIVO PARA VEÍCULO OFICIAL AUD 8339 DA CÂMARA MUNICIPAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1,00	UN	SEGURO AUTOMOTIVO PARA VEÍCULO OFICIAL (14-01-0001)		1.974,92	1.974,92
					<b>Total Geral:</b>	1.974,92
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	1.974,92

(Valores expressos em Reais R\$)

Cornélio Procópio, 13 de Março de 2015

  
ANGELICA CARVALHO OLCHANESKI DE MELO  
PRESIDENTE