

Local de Pagamento: <b>Paçavel em qualquer Banco até 90 dias após a data do vencimento.</b> MetLife PME Facil.					Vencimento: 15/03/2019
Cedente: <b>Metropolitan Life Seguros e Previdência Privada S/A CNPJ: 02.102.498/0001-29</b>					Agência/Cod. Cedente: 1306/00032/538153
Data do Documento: 03/03/2019	Nº Documento: 000000000202135	Espécie-Doc: R\$	Acerto:	Data do Processamento: 06/03/2019	Nossa Número: 0000202135 02 4
Uso do Banco:	Carteira: 02	Espécie: R\$	Quantidade:	Valor:	(=) Valor do Documento: R\$ 435,62
<b>Instruções:</b> Este boleto pode ser pago até 90 dias da data de vencimento acrescidos de juros por dia de atraso R\$ 0,14 - multa por atraso R\$ 8,68 - IOF R\$ 1,68 - Tel: 5339108 Vigência de 01/02/2019 a 28/02/2019 - Apólice: 66443 - Endosso: 52 Corretor: 12.00.01.C.048359-1 - TCD ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA. Dúvidas: (1600 638 943) - Brasil e 3000 5433 - capitais e grandes centros. 24 horas, 7 dias por semana.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora Multa
					(-) Outros Acréscimos
					(=) Valor do Documento
Sacado: <b>INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS - 17 359.415/0001-59</b> <b>CARLOS PINHEIRO CHAGAS 170</b> <b>32113-400 - CONTAGEM - MG</b>					Autenticação



Instruções:

Conte na linha



*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*  
 INST. ESPIRITA  
 LAR MARCOS

## Resumo de Prêmio

Número: 93.0069443.001.022019  
 Número do Endosso: 52  
 Data de Emissão: 03/03/2019  
 Número da Apólice: 93.69443  
 Nome do Produto: MetLife PME Fácil

Metropolitan Life Seguros e Previdência Privada S.A.  
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Baurim, 1253  
 04571-010 - Brooklin - SÃO PAULO - SP - Brasil  
 3001 Lige (3003 5433) Capitais e Grandes Centros ou 0800 MetLife  
 (0800 638 5433) - Demais localidades - atendimento@metlife.com  
 SAC/Clientes - Serviço de apoio ao cliente - Reclamações,  
 Cancelamentos, Sugestões e Elogios.  
 (0800 746 3420) 24 horas por dia, 7 dias por semana.  
 Fax: 11 5501 9732  
 CNPJ: 02.102.498/0001-29  
 Processo SUSEP: 15414.102386/2011-R1

**Nome do Estipulante**  
 INSTITUIÇÃO ESPÍRITA LAR DE MARCOS

**CNPJ**  
 17359415000159

**Rua Av.**  
 CARLOS PINHEIRO CHAGAS 170

**Cidade**  
 CONTAGEM

**Estado**  
 MG

**CEP**  
 32113460

**CNPJ**  
 17359415000159

**Nome do Sub-Estipulante**  
 INSTITUIÇÃO ESPÍRITA LAR DE MARCOS

**Rua Av.**  
 CARLOS PINHEIRO CHAGAS 170

**Cidade**  
 CONTAGEM

**Estado**  
 MG

**CEP**  
 32113460


**Vigência**  
 01/02/2019 a 28/02/2019

**Vencimento**  
 15/03/2019

	Demonstrativo		
	Vidas	Capital	Prêmio
Saldo da fatura anterior (+)		1.401.564,58	435,62
Inclusões (+)		0,00	0,00
Inclusões Retroativas (+)		0,00	0,00
Aumento de Capital (+)		0,00	0,00
Aumento de Capitais Retroativos (+)		0,00	0,00
Exclusões (-)			
Exclusões Retroativas (-)		0,00	0,00
Redução de Capital (-)			
Redução de Capital Retroativos (-)		1.401.564,58	435,62
Saldo fatura atual (=)		0,00	0,00
Outros créditos (+)		0,00	0,00
Outros débitos (-)		1.401.564,58	435,62
<b>Total Bruto (=)</b>			

Prêmio Total Líquido	433,97
IOF	1,66
<b>Prêmio Total Bruto</b>	<b>435,62</b>

**Observação**

  
 INSTIT. ESPÍRITA  
 LAR MARCOS

Sucursal: BELO HORIZONTE      Região: MG      SUSEP: 12.00.01 0.048359.1      Nome do Corretor: TCD ADMINISTRADORA E CORRETORA DL



Aviso de Débito

Agência	Op./Pród	Conta número	DV	Grau de sigilo
1532	003	4321	4	#PUBLICO

Valor do débito - R\$	Nº do documento
87,56	XXXX

Titular da conta  
INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS CNPJ 173594150001-59

O valor abaixo autenticado corresponde: (Contrapartida)  
IC-008/2017 METROPOLITAN LIFE SEGUROS E PREVIDENCIA PRIVADA

Em vedação: contrapartida em espécie

13 / 03 / 2019

Autenticação



Empregado CAIXA

Gerência

CEP 15321-305 19090003000770

87,56R 100%



Selo de Fiscalização

AUTENTICAÇÃO  
CWL 09678

INSTIT. ESPIRITA  
LAR MARCOS

15/02/2019

## Relação de Funcionários - Seguro Vida - FEV / 2019

## INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

QUANT	CENTRO DE CUSTO	NOME	MÊS / ANO	VL. SEGURO
1	ABRIGO BELA VISTA	ALEX ANDERSON DE OLIVEIRA SILVA	fev/19	R\$ 3,98
2	ABRIGO BELA VISTA	ALEXANDRA PEREIRA DE JESUS	fev/19	R\$ 3,98
3	ABRIGO BELA VISTA	ANTÔNIA DA PENHA GUEDES DE MENDONÇA	fev/19	R\$ 3,98
4	ABRIGO BELA VISTA	CLAUDINEI PEREIRA DE ALMEIDA	fev/19	R\$ 3,98
5	ABRIGO BELA VISTA	CRISTIANE APARECIDA DE SOUZA LUIZ	fev/19	R\$ 3,98
6	ABRIGO BELA VISTA	DULCINEIA FREITAS DO CARMO FARIA	fev/19	R\$ 3,98
7	ABRIGO BELA VISTA	FERNANDO NEVES DE AMORIM	fev/19	R\$ 3,98
8	ABRIGO BELA VISTA	* FERNANDO VITORIO	fev/19	R\$ 3,98
9	ABRIGO BELA VISTA	GRACIANE PAULA DE OLIVEIRA	fev/19	R\$ 3,98
10	ABRIGO BELA VISTA	HEBERT LUIS LOPES PERES	fev/19	R\$ 3,98
11	ABRIGO BELA VISTA	HUDSON VINICIUS DE ASSIS BARBOSA	fev/19	R\$ 3,98
12	ABRIGO BELA VISTA	IZAURA SODRE DA SILVA	fev/19	R\$ 3,98
13	ABRIGO BELA VISTA	JOSE DE PAULA	fev/19	R\$ 3,98
14	ABRIGO BELA VISTA	MARIA APARECIDA MARTINS DE AQUINO	fev/19	R\$ 3,98
15	ABRIGO BELA VISTA	MARTA APARECIDA DA SILVA	fev/19	R\$ 3,98
16	ABRIGO BELA VISTA	PEDRO LORENI LEMES DE MORAES JUNIOR	fev/19	R\$ 3,98
17	ABRIGO BELA VISTA	ROBERT GUTIERRES VITORIO	fev/19	R\$ 3,98
18	ABRIGO BELA VISTA	ROBERTA LIMA GOMES	fev/19	R\$ 3,98
19	ABRIGO BELA VISTA	ROSANE MARIA LACERDA CAPANEMA	fev/19	R\$ 3,98
20	ABRIGO BELA VISTA	SIMONE BERGAMACHINE GUIMARAES	fev/19	R\$ 3,98
21	ABRIGO BELA VISTA	THAIS ANGELICA DA SILVA	fev/19	R\$ 3,98
22	ABRIGO BELA VISTA	WANDERLEY GONZAGA ALVES	fev/19	R\$ 3,98
			<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 87,56</b>

**ABRIGO BELA VISTA**

TC: 008/2017

FUNCIONÁRIOS: 22

\* FERNANDO VITORIO - Licença Médica

SEGURO VIDA MENSAL: R\$ 3,98

VALOR TOTAL: R\$ 87,56



INST. ESPIRITA  
LAR MARCOS

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1532 - CAIXA 510N - M

DATA: 13/03/2019

HORA: 15:04:23

TERMINAL: 1062

NSU: 000271

BIT: 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
BOLETO COM COTIÇÃO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO COTIÇÃO DE BARRAS

25590 00323 75387 530007

02021 350740 1 700000004356

INSTITUIÇÃO EMISSORA: 275-BANK OF AMERICA MERRILL  
LY

BENEFICIÁRIO

NOME FANTASIA: METROPOLITAN LIFE SEG. PREV. PRIVADA SA

NOME RAZÃO SOCIAL: METROPOLITAN LIFE SEG. PREV. PRIVADA SA

CPE/CNPJ: 02 102 998/0001-29

DATA DE VENCIMENTO:

13/03/2019

VALOR NOMINAL:

435,62

VALOR TOTAL:

435,62

VALOR PAGO:

435,62

VALOR DINHEIRO:

435,62



Informações, reclamações, sugestões e elogios

SAE CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria da CAIXA 0800 725 1674

www.caixa.gov.br

Handwritten signature and date: 13.03.19  
M6-16-477-871  
M6-10674511

2ª Via - Via Cliente



Large handwritten signature or stamp in the center of the document.



Selo de Fiscalização

AUTENTICAÇÃO  
CWL 09671

Handwritten signature and date: 13/03  
M6-10674511