

Local de Pagamento Pagador em qualquer bônus até 180 dias após a data de vencimento				Mett Life FME Facil	Valor Original 1502/2019
Credente Metropolitan Life Seguros e Previdência Privada S/A (CNPJ: 02.102.496/0001-29)					Agência/Cod. Cedente 13000001021538100
Data do Documento 03/02/2019	Nº Documento 000000000176018	Especie-Doc. RS	Acerto	Data do Processamento 04/02/2019	Nosso Número 0000176018 02 4
Uso do Banco	Carteira 02	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 435,62
<b>Instruções:</b> Este boleto pode ser pago até 90 dias da data de vencimento e descontar 10% sobre multa por atraso R\$ 0,14 - multa por atraso R\$ 8,88 - 12% (R\$ 1,96) - Taxa 6739008 Vigência de 01/01/2019 a 31/01/2019 - Apólice: 69943, Endosso: 51 Contrato: 12.00.01.0.048359.1 - FUND. ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA Dúvidas: (800) 038-4433 - Horário: 3003:54:23 - capital e grandes contas: 21 (horas: 1 hora por semana)					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora Multa
					(-) Outros Acréscimos
					(=) Valor do Documento
Sacado	INSTITUIÇÃO ESPÍRITA LAR DE MARCOS - 17.059.415/0001-55 CARLOS PINHEIRO OLIVEIRA - 179 32113-460 - CONTAGEM - MG				



**AUTENTICADO**

Conferido e atestado conforme o original que se foi  
emitido, no que deu fez.  
Contagem, 15/02/2019

Selma Ribeiro Barros - Escrivã  
Iscato de Equipamento nos termos da Lei 15.424/08.

**Selo de Fiscalização**  
AUTENTICADO  
CUI. 0201

*[Handwritten signature]*

# CAIXA

Aviso de Débito

Agência  
1502

Op / Prod  
003

Conta número  
453

CV  
12345678

Multa em atraso - 12%

8 - 48

Título da conta

INSTITUIÇÃO ESPÍRITA LAR DE MARCOS CNPJ 17.350415/0001-50

o valor abaixo autenticado corresponde (Contrapartida)

02/0002017 ME TROPOLITAN LIFE SEGUROS E PREVIDÊNCIA PRIVADA SA

12345678901234567890

10/10/2010

Empregado: CAIXA

Empresário

*[Handwritten signature]*

Autenticação

DEFESA CIVIL 1234567890

**AUTENTICAÇÃO**

Conteúdo e época conforme o original que se lhe exibido, do que deu fé.

Cartagenas, 12/02/2010

Genesal Ribeiro Barro - Escrevente

Tribunal de Espluenteos nos termos da Lei 15.424/11A

**Selo de Fiscalização**

AUTENTICAÇÃO

CNL 04669

*[Handwritten signature]*

INST. ESPÍRITA

1234567890

Nº 1007 000  
 DATA: 14/02/19  
 LOCAL: SÃO PAULO  
 NOME: [illegible]  
 NOME: [illegible]  
 NOME: [illegible]  
 NOME: [illegible]  
 NOME: [illegible]  
 NOME: [illegible]  
 NOME: [illegible]  
 NOME: [illegible]  
 NOME: [illegible]



ATESTO QUE O SERVIÇO  
 PRESTADO É/QUANTO  
 DATA: 14/02/19  
 [Signature]

NONA

**AUTENTICADO**

Conferência e assina  
 Estado, do que é  
 Cotação: 15/07/2019

Sabrieli Ribeiro Barro - Escrevente  
 Decreto de Empenhamento nos termos da Lei 15.424/04.



[Signature]  
 EST. ESPÍRITO  
 SANTO

15/02/2019

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

## INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

QUANT	CENTRO DE CUSTO	NOME	MÊS / ANO	VL. SEGURO
1	ABRIGO BELA VISTA	ALEX ANDERSON DE OLIVEIRA SILVA	jan/19	R\$ 4,14
2	ABRIGO BELA VISTA	ALEXANDRA PEREIRA DE JESUS	jan/19	R\$ 4,14
3	ABRIGO BELA VISTA	ANTONIA DA PENHA GUEDES DE MENDONCA	jan/19	R\$ 4,14
4	ABRIGO BELA VISTA	CLAUDINEI PEREIRA DE ALMEIDA	jan/19	R\$ 4,14
5	ABRIGO BELA VISTA	CRISTIANE APARECIDA DE SOUZA LUIZ	jan/19	R\$ 4,14
6	ABRIGO BELA VISTA	DULCINEIA FREITAS DO CARMO FARIA	jan/19	R\$ 4,14
7	ABRIGO BELA VISTA	FERNANDO NEVES DE AMORIM	jan/19	R\$ 4,14
8	ABRIGO BELA VISTA	* FERNANDO VITORIO	jan/19	R\$ 4,14
9	ABRIGO BELA VISTA	GRACIANE PAULA DE OLIVEIRA	jan/19	R\$ 4,14
10	ABRIGO BELA VISTA	HEBERT LUIS LOPES PERES	jan/19	R\$ 4,14
11	ABRIGO BELA VISTA	HUDSON VINICIUS DE ASSIS BARBOSA	jan/19	R\$ 4,14
12	ABRIGO BELA VISTA	IZAURA SODRE DA SILVA	jan/19	R\$ 4,14
13	ABRIGO BELA VISTA	JOSE DE PAULA	jan/19	R\$ 4,14
14	ABRIGO BELA VISTA	MARIA APARECIDA MARTINS DE AQUINO	jan/19	R\$ 4,14
15	ABRIGO BELA VISTA	MARTA APARECIDA DA SILVA	jan/19	R\$ 4,14
16	ABRIGO BELA VISTA	PEDRO LORENI LEMES DE MORAES JUNIOR	jan/19	R\$ 4,14
17	ABRIGO BELA VISTA	ROBERT GUTIERRES VITORIO	jan/19	R\$ 4,14
18	ABRIGO BELA VISTA	ROBERTA LIMA GOMES	jan/19	R\$ 4,14
19	ABRIGO BELA VISTA	ROSANE MARIA LACERDA CAPANEMA	jan/19	R\$ 4,14
20	ABRIGO BELA VISTA	SIMONE BERGAMACHINE GUIMARAES	jan/19	R\$ 4,14
21	ABRIGO BELA VISTA	THAIS ANGELICA DA SILVA	jan/19	R\$ 4,14
22	ABRIGO BELA VISTA	WANDERLEY GONZAGA ALVES	jan/19	R\$ 4,14
			<b>TOTAL</b>	<b>91,08</b>

**ABRIGO BELA VISTA**

TC: 008/2017

FUNCIONÁRIOS: 22

\* FERNANDO VITORIO - Licença Médica

SEGURO VIDA MENSAL: R\$ 4,14

VALOR TOTAL: R\$ 91,08

Handwritten signature and stamp of Lar de Marcos Espírita.

## Resumo de Prêmio

Número 93.0069443.001.012019  
 Número do Endosso 51  
 Data de Emissão: 03/02/2019  
 Número da Apólice: 93.69443  
 Nome do Produto: MetLife PME Fácil

Metropolitan Life Seguros e Previdência Privada S.A.  
 Av. Engenheiro Luis Carlos Gomes, 1253  
 04571-010 - Brooklin - SÃO PAULO - SP - Brasil  
 3003 Life (3003 5473) Capitais e Grandes Centros no AMO Merch  
 (0800 618 44 11) - Outras localizações - atendimento@metlife.com  
 SAC/Quilômetro - Serviço de apoio ao cliente - Redações:  
 Cancelamentos, Sugestões e Elogios.  
 (0800 748 3420) 24 horas por dia, 7 dias por semana  
 Fax: 11 5501 9732  
 CNPJ: 02.102.498/0001-29  
 Processo Susseg: 15414.002386/2011-61

**Nome do Estipulante** CNPJ  
 INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS 17359415000159

**Rua Av.**  
 CARLOS PINHEIRO CHAGAS 170

**Cidade** Estado CEP  
 CONTAGEM MG 32113460

**Nome do Sub-Estipulante** CNPJ  
 INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS 17359415000159

**Rua Av.**  
 CARLOS PINHEIRO CHAGAS 170

**Cidade** Estado CEP  
 CONTAGEM MG 32113460

**Vigência** Vencimento  
 01/01/2019 a 31/01/2019 15/02/2019

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

Prêmio Total Líquido	433,97
IOF	1,66
Prêmio Total Bruto	435,62

Observação

**Dados Gerais**  
Cotação nº: 505738 Data do Cálculo: 30/10/2018 Validade do Cálculo: 14/12/2018 Cont. Negócio: 1000012400

**Dados do Estipendiante**  
Grupo 1  
Razão Social: INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS CNPJ/CEI: 17.359.415/0001-59  
Ramo de Atividade: S94 - Atividades de organizações associativas

**Cláusulas e Capitais Segurados**

Grupo 1	Ramo	Capital Máximo Individual
Cláusulas		
(M) Morte	VII	R\$ 13.870.000
(IPA) Invalidez Permanente Parcial/Total por Acidente até 100% da cláusula morte	VII	R\$ 13.870.000

**Grupo Segurado, Capital Segurado e Taxa do Seguro**

Grupo 1	Perfil do Grupo	Transferência	Tipo de Custeio
	Funcionários/Diretores/Sócios/Acionistas/Estagiários	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Não Contributivo
Total de Proponentes	Capital Segurado Global Total R\$	Taxa Média Mensal %	
101	R\$ 1.401.565,00	0,31115	

**Demonstrativo do Prêmio Total a Pagar**

P <sup>re</sup> mio Líquido:	R\$ 433,88	IOF:	R\$ 1,66	Prêmio Total:	R\$ 435,54
Total:	R\$ 433,88		R\$ 1,66		R\$ 435,54

**Periodicidade do Pagamento**  
 Mensal   
 Trimestral   
 Semestral   
 Anual

**Vigência**  
O prazo de vigência do seguro será de 1 (um) ano, a partir das 24 (vinte e quatro) horas do 1º dia do mês de protocolo da Proposta de Contratação na MetLife, desde que o protocolo seja efetuado até o dia 15 (quinze) do mês seguinte às 24 (vinte e quatro) horas do 1º dia do mês seguinte ao protocolo da Proposta de Contratação na MetLife, desde que o protocolo seja efetuado após o dia 15 (quinze) do mês, e desde que a mesma tenha sido aceita.

**Produto**

Capital Global PMF

**Dados do Seguro**

Cotação	Data do Cálculo	Válido até	Vigência	Total de Vidas
0995551	30/10/2018	30/10/2018	De 24 hrs 29/10/2018 até 24 hrs 29/10/2019	101

**Dados do Estipulante**

Razão Social	CNPJ
INSTITUIÇÃO ESPIRITANAR DE MARCOS	17.369.418/0001-94
Atividade Econômica	Código Operação
94.30-8 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais (incluindo CLT)	050100-00

**Perfil do Grupo V33**

Tipo de Grupo	Tipo de Adesão	Tipo de Custeio	Quantidade de Vidas
Funcionários	Obrigatória	Não Contributivo	101
Tipo de Capital Global	Fator Múltiplo	Estado	Capital Total R\$
Global		Minas Gerais	1.000.000,00
Limite de Idade		Novas Adesões	0
Plano de Cobertura		Na Implantação	0
		Capital Global RME-VG	

**Centro de Custo**

Descrição	Quantidade de Vidas	Capital Global Total R\$
Funcionários	101	1.000.000,00

**Coberturas**

Cobertura	Capital Total	Prêmio Estimado
Morte	1.000.000,00	1.000,00
IA - Indenização Especial por Acidente (Morte Acidental)	1.000.000,00	1.000,00
IPA - Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	1.000.000,00	1.000,00

**Demonstrativo de Prêmio Estimado**

Prêmio Líquido R\$	Prêmio de Assistência R\$	IOF R\$	Prêmio Total R\$	Total Estimado
515,71	0,00	1,00	516,71	1.000,00

**Demonstrativo de Prêmio Total Estimado**

Tipo de Prazo	Prêmio Líquido R\$	Prêmio de Assistência R\$	IOF R\$	Prêmio Total R\$
Atualamento Mensal	515,71	0,00	1,00	516,71

*[Assinatura]*  
 INSTIT. ESP. MARCOS

## Observações

Processo SUSEP: 15414.004331/2005-47  
Código do ramo: 0982; 0993

Aceitação sujeita à análise prévia da Somp Seguros.  
Para contratação do seguro, se faz necessário a Proposta de Contratação assinada pelo estipulante

Limite de idade para contratação: Mínimo 14 anos completos e Máximo 70 anos, 11 meses e 29 dias

Em caso de morte por acidente, os capitais segurados das coberturas de Morte e Morte Acidental, desde que contratadas, se acumulam.

## Observações

### Grupo Segurável

Para inclusão inicial, neste seguro, serão aceitos, na condição de segurado as pessoas que mantêm vínculo empregatício com o Estipulante constantes da Guia de Recolhimento do FGTS - GFIP, identificadas pelas categorias 01, 04, 05, 11, 13 e 14. As pessoas contratadas (categorias 13 e 14) junto a empresas especializadas que prestam serviços ao Estipulante com exclusividade, devidamente comprovada através do contrato de Prestação de Serviços, desde que: - estejam em plena atividade profissional/laborativa, - estejam em boas condições de saúde, - não tenham doenças ou lesões pre-existentis; - no momento da inclusão, tenham idade dentro dos limites estabelecidos nas Condições Contratuais. A inclusão de novos segurados, após o início de vigência deste seguro, deverá obedecer aos requisitos acima especificados. Não estão incluídas no grupo segurado as pessoas que mantenham com o Estipulante qualquer outro tipo de vínculo, que não seja o especificado acima. A inclusão no seguro se dará somente mediante a aceitação expressa da Seguradora.

### Capital Segurado

O Capital Segurado Individual será uniforme, resultante da divisão do Capital Segurado Global, pelo total de empregados incluídos no seguro existentes na Guia de Recolhimento do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço e informações a Previdência Social (GFIP), identificados pela categoria 01, 04, 05, 11, 13 e 14, do mês do evento ocorrido, somando-se todos os sócios pertencentes no Contrato Social, quando eles fizerem parte do seguro. Na regulação de sinistro, caso o grupo segurado tenha reduzido a menos de 2/3 (dois terços) da quantidade de vidas originalmente contratadas, o valor do capital segurado individual será o resultado da divisão do capital segurado global total, no mês da ocorrência do sinistro, pela quantidade de vidas declarada na proposta de contratação, acrescido de 50% (cinquenta por cento). O Capital Segurado será limitado a R\$ 100.000,00 (cem mil reais) para funcionários e R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais) para sócios.

### Afastados

O segurado afastado por doença ou acidente, antes do início da vigência prevista para este seguro, somente terá direito à cobertura a partir da data de seu retorno às atividades normais de trabalho. O segurado que se afastar após o início da vigência do seguro estará coberto normalmente, devendo ser considerado no cálculo do prêmio e não ser recolhido normalmente à Seguradora. É vedado ao Segurado afastado toda e qualquer alteração de capital durante o período de promoção durante todo o período de seu afastamento.

### Importante



Handwritten signature and stamp: **MAST. ESPRITA LAF MARCOS**



**Observações (continuação)**

A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco.  
 O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.  
 O proponente poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) por meio de seu número de registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.  
 As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela SUSEP podem ser consultadas no endereço eletrônico: [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou através dos canais de atendimento: 0800 27 19 719, 0800 27 19 719 ou 0800 27 19 719.

**Dados do Corretor**

Código	Nome	Registro SUSEP
0917771	INTORSEG COR ADM SEG LT	44924501
Filial	Produtor	Telefone
Br - ASS FF	ATEND ASS FF BELD HORIZONTE	+55(00)32133198



# Simulação de cálculo Seguro de Pessoas



## Dados do Seguro

Cotação  
102007 (v4) Cod 100740

Data do cálculo  
30/10/2018

Produto

Zurich Vida Empresa VIG - Seguro de Vida  
Processo SUSEP 15414.901058/2014-91

Corretor  
0066-0479 SOUZA PINTO ADM F CORRETORA DE SEGUROS

SUSEP  
1006111034

## Dados do Estipulante

Razão Social  
INSTITUICAO ESPIRITA IAK DE MARCOS (17.159.415/0001-58)

Ramo de atividade

29430 - Atividades de ensino, pesquisa, de defesa de direitos sociais

Endereço  
Rua Carlos Pinheiro Chagas

Número

179

Complemento

Cidade  
Contagem

Barro:

Ressaca

Estado

Minas Gerais

CEP:

32113460

## Coberturas, Capitais Segurados e Prêmio do Seguro

Cobertura	Capital Global Total
Morte Titular - Titular	1.345.200,67
Morte Acidental Titular - VIG - Titular	1.345.200,67
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente - Titular	1.345.200,67

## Capital Segurado

Total de proponentes  
101  
Capital Segurado Básico - Total (R\$)  
1.345.200,67

## Demonstrativo de Prêmio

Prêmio Líq. Mensal (R\$)	Valor do IOF (R\$)	Prêmio Mensal R\$	Taxa Med. Mensal (prmi)
4,75	1,83	479,30	0,3563 %

## Demonstrativo de Capital Diferenciado para Sócios

Tipo	Capital Individual	Quantidade de Segurados	Capital Global Total	Prêmio Mensal por Segurado	Prêmio Mensal Total
Segurados	13.318,82	101	1.345.200,60	4,75	479,30
<b>Total</b>		<b>101</b>	<b>1.345.200,60</b>	<b>4,75</b>	<b>479,30</b>

## Observações

Dados da Cotação: Este orçamento foi elaborado com base nos dados informados e na boa-fé das partes, caso exista qualquer erro neste orçamento perdura a sua validade.

### Disposições Gerais

A contratação do seguro estará sujeita à análise do risco.  
O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua contratação.  
O segurado poderá consultar a situação cadastral de 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.  
Este seguro é por prazo determinado tendo a seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice.


PROCESSO SUSEP: 15414.90105B/2014-91

Este documento é apenas um demonstrativo de cálculo. Para a realização do seguro é necessário preencher a proposta de adesão e submetê-la à seguradora.  
ZURICH MINAS BRASIL SEGUROS S.A. (CNPJ: 17.197.385/0001-21)

Essa planilha é apenas um demonstrativo de cálculo, válido por 30 dias, e pode sofrer alterações. Para a realização do seguro é necessário preencher a proposta de adesão e submetê-la a seguradora.

Prêmio mínimo de R\$ 40,00 mensal ou R\$ 400,00 anual

NÚMERO DE CONTROLE INTERNO: 650479.0040/000000.0000/650479.0100/000000.0000.



INSTIT. ESPANHA  
LAS MARCAS