



Local de Pagamento: MEXICO PNE FOL				Data de Vencimento: 15/07/2019	
Pagável em qualquer Banco até 90 dias após a data de vencimento.				Agência/Chefe de Conta: 1308000327938153	
Destinatário: Metrópolis Lts Seguros e Previdência Privada S/A CNPJ: 02.102.498/0001-35				Número do Documento: 1000-142520 02 4	
Data do Documento: 04/07/2019	Nº Documento: 00000300342520	Espécie Doc.: PS	Valor: 15.07/2019	Valor do Documento: R\$ 435,00	
Local de Emissão: 02	Destino: 02	Remetente: 02	Quantidade: 01	(-) Descontos/Abatimento	
<p>Este título pode ser pago até 90 dias da data de vencimento acrescido de juros por dia de atraso R\$ 0,14 - multa por atraso R\$ 0,50 - JCM 05 - 89 - Taxa de Serviço de 0,10% e Imposto de 0,20% - Agência 02443, Exceção: 10 - Fone: 10 330 1120 948329 - 100 ADEQUADA, AVENIDA DA CONFIANÇA DE SEGUROS LTDA - Domicílio: 1003 900 5457 - Caixa Postal 5431 - Brasília - Distrito Federal - Brasil</p>				(-) Outras Deduções	
				(-) Impostos	
				(-) Outras Retenções	
				(-) Valor do Documento	
				Total a Pagar	
Assinado: INSTITUIÇÃO ESPÍRITA (SR DE MARGOS)		Assinado			
Assinado: CARLOS FERNANDO CHAGAS - 70		Assinado			
Assinado: CONJUGES - CONTASBH 1/3		Assinado			

CRISTINA NOGUEIRA

AUTENTICADO

Confeita e achada conforme o original que se foi exibido, do que dou fé.

Contagem, 18/07/2019.

Ass.

Samyrd Garcia Santana-Ferreira - Escrevente

Isento de Emolumentos nos termos da Lei 15.424/04.



Ass.

SR. DE MARGOS

CAIXA

Aviso de Débito

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

Valor do débito - R\$	Nº do documento
R\$90,16	XXXX

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

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

É vedada contrapartida em espécie

10 07 / 2019

Autenticação

Empregado CAIXA

CPF:163211007719116660003000988

90,166F 1002

Gerência

NOGUEIRA

AUTENTICAÇÃO

Conferida e achada conforme o original que se foi exibido, do que dou fé.
Confissão, 10/07/2019

Daniel

Daniel Garcia Santana Fonseca - Escrevente
Isento de Emolumentos nos termos da Lei 13.824/04.

Selo de Fiscalização
AUTENTICAÇÃO
CYY 21767

Daniel
INST. ESPIRITA
LAR MARCOS

15/07/2019

Relação de Funcionários - Seguro Vida - Junho / 2019

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

QUANT	CENTRO DE CUSTO	NOME	MÊS / ANO	VL. SEGURO
1	ABRIGO BELA VISTA	ALEX ANDERSON DE OLIVEIRA SILVA	jun/19	R\$ 3,92
2	ABRIGO BELA VISTA	ALEXANDRA PEREIRA DE JESUS	jun/19	R\$ 3,92
3	ABRIGO BELA VISTA	ANTONIA DA PENHA GUEDES DE MENDONCA	jun/19	R\$ 3,92
4	ABRIGO BELA VISTA	CLAUDINEI PEREIRA DE ALMEIDA	jun/19	R\$ 3,92
5	ABRIGO BELA VISTA	DULCINEIA FREITAS DO CARMO FARIA	jun/19	R\$ 3,92
6	ABRIGO BELA VISTA	FERNANDO NEVES DE AMORIM	jun/19	R\$ 3,92
7	ABRIGO BELA VISTA	* FERNANDO VITORIO	jun/19	R\$ 3,92
8	ABRIGO BELA VISTA	GRACIANE PAULA DE OLIVEIRA	jun/19	R\$ 3,92
9	ABRIGO BELA VISTA	HEBERT LUIS LOPES PERES	jun/19	R\$ 3,92
10	ABRIGO BELA VISTA	HUDSON VINICIUS DE ASSIS BARBOSA	jun/19	R\$ 3,92
11	ABRIGO BELA VISTA	IZAURA SODRE DA SILVA	jun/19	R\$ 3,92
12	ABRIGO BELA VISTA	JOSE DE PAULA	jun/19	R\$ 3,92
13	ABRIGO BELA VISTA	MARIA APARECIDA MARTINS DE AQUINO	jun/19	R\$ 3,92
14	ABRIGO BELA VISTA	MARTA APARECIDA DA SILVA	jun/19	R\$ 3,92
15	ABRIGO BELA VISTA	PEDRO LORENI LEMES DE MORAES JUNIOR	jun/19	R\$ 3,92
16	ABRIGO BELA VISTA	RHAQUELL GOMES DE ALMEIDA	jun/19	R\$ 3,92
17	ABRIGO BELA VISTA	ROBERT GUTIERRES VITORIO	jun/19	R\$ 3,92
18	ABRIGO BELA VISTA	ROBERTA LIMA GOMES	jun/19	R\$ 3,92
19	ABRIGO BELA VISTA	ROSANE MARIA LACERDA CAPANEMA	jun/19	R\$ 3,92
20	ABRIGO BELA VISTA	SIMONE BERGAMACHINE GUIMARAES	jun/19	R\$ 3,92
21	ABRIGO BELA VISTA	ANA RUBIA DA SILVA	jun/19	R\$ 3,92
22	ABRIGO BELA VISTA	WANDERLEY GONZAGA ALVES	jun/19	R\$ 3,92
23	ABRIGO BELA VISTA	WANDERLEY SOARES DO NASCIMENTO	jun/19	R\$ 3,92
TOTAL				R\$ 90,16

ABRIGO BELA VISTA

TC: 008/2017

FUNCIONÁRIOS: 23

* FERNANDO VITORIO - Licença Médica

SEGURO VIDA MENSAL: R\$ 3,92

VALOR TOTAL: R\$ 90,16

180
 INSTIT. ESPIRITA
 LAR DE MARCOS

Resumo de Prêmio

Número: 93.0069443.001.062019
 Número do Endosso: 56
 Data de Emissão: 03/07/2019
 Número da Apólice: 93.69443
 Nome do Produto: MetLife PME Facil

Metropolitan Life Seguros e Previdência Privada S.A.
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1253
 04571-010 - Brooklin - SÃO PAULO - SP - Brasil
 3003 Life (3003 5433) Capitais e Grandes Centros ou 0800 MetLife
 (0800 638 5433) - Demais localidades - atendimento@metlife.com,
 SAC/Ouvidoria - 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: 02.102.496/0001-29
 Processo Susep: 15414.002386/2011-61

Nome do Estipulante
 INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS

CNPJ
 17359415000159

Rua Av.
 CARLOS PINHEIRO CHAGAS 170

Cidade	Estado	CEP
CONTAGEM	MG	32113460

Nome do Sub-Estipulante
 INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS

CNPJ
 17359415000159

Rua Av.
 CARLOS PINHEIRO CHAGAS 170

Cidade	Estado	CEP
CONTAGEM	MG	32113460

Vigência
 01/06/2019 a 30/06/2019

Vencimento
 15/07/2019

	Demonstrativo		
	Vidas	Capital	Prêmio
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 Capital 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

181
 INSTIT. ESPIRITA
 LAR DE MARCOS

Sucursal
 BELO HORIZONTE

Região
 MG

SUSEP
 12.00.01.0.048359.1

Nome do Corretor
 TCD ADMINISTRADORA E CORRETORA DE

Resumo Apólice de Seguro

MetLife PME Fácil



Processo SUSEP Nº: 15414.002386/2011-61

Apólice Nº: 93.0069443

Vigência: 01/11/2018 a 31/10/2019

Estipulante

Razão Social: INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS

CNPJ/CEI/CPF Nº: 17.359.415/0001-59

Endereço: CARLOS PINHEIRO CHAGAS, 170

Cidade: CONTAGEM

UF: MG

CEP: 32113-480

Nome Negociação/Plano		Tipo de Capital		Taxa Base
Negociacao1		Capital Global		0,310806
Cobertura	%	Pessoa Atendida	Capital Mínimo	Capital Máximo
Morte		Titular	0,00	6.370,75
Invalidez Permanente por Acidente	100,00	Titular	0,00	6.370,75

Assistências Complementares

Nome Assistência	Descrição
------------------	-----------

O capital segurado individual será determinado no momento do sinistro pela divisão do capital contratado pelo número de funcionários presentes na CAGED/GFIP.

Informações completas sobre a contratação, consulte suas condições particulares e/ou condições gerais do produto. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Produto registrado na SUSEP sob nº 15414.002386/2011-61 e sob responsabilidade da Metropolitan Life Seguros e Previdência Privada S.A., código SUSEP 0635-1, CNPJ 02.102.498/0001-29. SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. As condições contratuais deste produto encontram-se registradas na Susep de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta e poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br ou pelo Atendimento Exclusivo ao Consumidor 0800-021-8484 (dias úteis das 9h30m às 17h).

Este Seguro é por prazo determinado, tendo a sociedade seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice. Este seguro é estruturado no regime financeiro de repartição, portanto, não haverá devolução ou resgate de prêmios ao Segurado ou Beneficiários. As Condições Gerais do seguro e a Política da Privacidade da Informação da MetLife, também estão disponíveis na íntegra, pelo site: www.metlife.com.br ou através da Central de Atendimento ao Cliente.

Corretor	Cód. Corretor SUSEP
TCD ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA	100483591


INSTIT. ESPIRITA
LAR MARCOS

Dados da Cotação:

Cotação nº: 505738 Data do Cálculo: 30/10/2018 Validade do Cálculo: 14/12/2018 Cód. Negócio: 10000/2400

Dados do Segurado:**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**

Cláusulas

(M) Morte

(IPA) Invalidez Permanente Parcial/Total por Acidente até 100% da cláusula morte

Ramo Capital Máximo Individual

VG R\$ 13.876,88

VG R\$ 13.876,88

Grupos, Perfil do Grupo, Segurados e Taxa do Seguro**Grupo 1**

Perfil do Grupo

Funcionários/Diretores/Sócios/Acionistas/Estagiários

Transferência

Tipo de Custeio

Não Contributivo

Total de Proponentes

101

Capital Segurado Global Total R\$

R\$ 1.401.565,00

Taxa Média Mensal %

0,3108

Resumo do Prêmio Total a Pagar

Prêmio 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, ou das 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.



Observações

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

Aceitação sujeita à análise prévia da Sompo 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-existentes; - 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 à Previdência Social (GFIP), identificados pela categoria 01, 04, 05, 11, 13 e 14, do mês do evento coberto, 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 de vigência do seguro estará coberto normalmente, devendo ser considerado no cálculo do prêmio e este ser recolhido normalmente à Seguradora. É vedado ao Segurado afastado toda e qualquer alteração de capital decorrente de aumento por promoção durante todo o período de seu afastamento.

Importante

ST. ESPÍRITA
LAB. MARCOS

Produto

Capital Global - PME

Dados do Seguro

Cotação	Data do Cálculo	Válido até	Vigência	Total de Itens
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	INSTIUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS	GNPJ	17.359.415/0001-59
Atividade Econômica	94.30-8 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais (vinculo CLT /	Código Operação	050/100-00

Perfil do Grupo 1S3

Tipo de Grupo	Funcionários	Tipo de Adesão	Compulsório	Tipo de Custeio	Não Contributário	Quantidade de Vidas	101
Tipo de Capital	Global	Fator Múltiplo		Estado	Minas Gerais	Capital Total R\$	1.345.200,67
Limite de Idade				Novas Adesões	Na Implantação		70
Plano de Cobertura				Capital Global PME VG			70

Centro de Custo

Descrição	Quantidade de Vidas	Capital Global Total R\$
Funcionários	101	1.345.200,67

Coberturas

Cobertura	Capital Total	Prêmio Estimado
Morte	1.345.200,67	308,77
IEA-Indenização Especial por Acidente (Morte Acidental)	1.345.200,67	128,53
IPA - Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	1.345.200,67	80,37

Demonstrativo de Prêmio Estimado do Grupo

Prêmio Líquido R\$	Prêmio de Assistência R\$	IOF R\$	Prêmio Total R\$	Taxa Média
515,71	0,00	1,96	517,67	0,3848

Demonstrativo de Prêmio Total Estimado

Tipo de Prazo	Prêmio Líquido R\$	Prêmio de Assistência R\$	IOF R\$	Prêmio Total R\$
Faturamento Mensal	515,71	0,00	30	545,71

Simulação de cálculo Seguro de Pessoas



Dados do Seguro

Cotação
102007 (v4) Cod 100/40

Data do cálculo
30/10/2018

Produto

Zurich Vida Empresa VG - Capital Global
Processo SUSEP 15414.901058/2014-91
SUSEP
1006111034

Corretor
0066-0479 SOUZA PINTO ADM. E CORRETORA DE SEGUROS

Dados do Estipulante

Razão Social
INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS (17.359.415/0001-59)

Ramo de atividade
29430 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais

Endereço
Rua Carlos Pinheiro Chagas

Número
170

Complemento

Cidade
Contagem

Bairro
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 - VG - 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 Liq. Mensal (R\$)	Valor do IOF (R\$)	Prêmio Mensal R\$	Taxa Méd. Mensal (p/mit)
477,49	1,81	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	1.345.200,80	4,75	479,30
Total		101	1.345.200,80	4,75	479,30

Observações

Dados da Cotação Este orçamento foi elaborado com base nos dados informados e na boa-fé das partes, caso exista indício contrário este orçamento perderá a sua validade.


INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

Disposições Gerais

A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco.
O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autoridade, incentivo ou recomendação à sua comercialização.
O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site 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 - 15414.901058/2014-91

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: 17.197.385/0001-27

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 à seguradora.

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

NÚMERO DE CONTROLE INTERNO: 660479.0040/000000.0000/660479.0100/000000.0000