



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.359.415/0001-59
<b>Nome:</b>	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
<b>Conta de débito:</b>	1532 / 003 / 00004322-2

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75590.00323 75381.530007 09107.410244 2 84090000045056
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MULT
<b>Código do Banco:</b>	755
<b>Código do ISPB:</b>	62073200
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>METROPOLITAN LIFE SEG PREV PRIVADA SA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>METROPOLITAN LIFE SEG PREV PRIVADA SA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>02.102.498/0001-29</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MA
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.359.415/0001-59
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.359.415/0001-59

<b>Data do Vencimento:</b>	15/10/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/10/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	450,56
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	450,56
<b>Valor Pago (R\$):</b>	450,56
<b>Identificação do Pagamento:</b>	METROPOLITAN LIFE SEG

<b>Data/hora da operação:</b>	15/10/2020 15:47:49
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	089871997
<b>Chave de segurança:</b>	CS48P9T2A91GCJMA

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

R\$ 183,60

**Bank of America**  
**Merrill Lynch**

|755-1|75590.00323 75381.530007 09107.410244 2 84090000045056

Local de Pagamento					Vencimento
Pagavel em qualquer Banco até 90 dias após a data de vencimento. MetLife PME Fácil					15/10/2020
Cedente					Agência/Cod. Cedente
Metropolitan Life Seguros e Previdência Privada S/A CNPJ: 02.102.498/0001-29					1306/000327538153
Data do Documento	Nº Documento	Espécie-Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/10/2020	00000000091074	R\$		05/10/2020	0000910741 02 4
Uso do Banco	Carteira	Espcie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02	R\$			R\$ 450,56
<b>Instruções:</b> Este boleto pode ser pago até 90 dias da data de vencimento acrescidos de juros por dia de atraso R\$ 0,15 - multa por atraso R\$ 8,98 - IOF R\$ 1,71 - Dec.6339/08 Vigência de 01/09/2020 a 30/09/2020 Apólice: 69443, Endosso: 71 Corretor: 00.00.01.0.048359.1 - TCD ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA Dúvidas: 0800 638 5433 - Brasil e 3003 5433 - capitais e grandes centros, 24 horas, 7 dias por semana.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora Multa
					(-) Outros Acréscimos
					(=) Valor do Documento
Sacado					
INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS - 17.359.415/0001-59 CARLOS PINHEIRO CHAGAS, 170 32113-460 - CONTAGEM - - MG					

Autenticação

Instruções

Ficha de Compensação



# TC: 004/2020

15/10/2020

Relação de Funcionários - Seguro de Vida - SETEMBRO/2020

## INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

QUAN	CENTRO DE CUSTO	NOME	MÊS / ANO	Vlr. Seguro
1	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	ARLENE DE MATOS	set/20	R\$ 2,70
2	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	CAMILA FELIPE MAIA	set/20	R\$ 2,70
3	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	DEIVISON RODRIGUES SANTOS ROCHA	set/20	R\$ 2,70
4	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	ELIANE SILVA	set/20	R\$ 2,70
5	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	ELIZANGELA DE OLIVEIRA MACHADO	set/20	R\$ 2,70
6	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	GISELLI ROSA DO CARMO	set/20	R\$ 2,70
7	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	ADRIANA MARIA DE SOUZA	set/20	R\$ 2,70
8	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	JACQUELINE LEANDRO ALVARENGA	set/20	R\$ 2,70
9	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	JOSE DOS REIS	set/20	R\$ 2,70
10	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	LILIAN CONCEIÇÃO DA MATA	set/20	R\$ 2,70
11	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	LILIAN PAULA FERNANDES	set/20	R\$ 2,70
12	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	MARCIA APARECIDA COELHO FIGUEIREDO	set/20	R\$ 2,70
13	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	ALEXSANDRA RODRIGUES DOS SANTOS	set/20	R\$ 2,70
14	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	MARILENE DOS SANTOS RAMOS	set/20	R\$ 2,70
15	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	MARINETE AUXILIADORA T. DA CONCEIÇÃO	set/20	R\$ 2,70
16	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	MAYARA ESTEFANNE SANTOS ALVES	set/20	R\$ 2,70
17	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	PAULA GRAZIELA DO AMARANTE	set/20	R\$ 2,70
18	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	ROSINEY DE OLIVEIRA VILACA	set/20	R\$ 2,70
19	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	SANDRA LEMOS COSTA	set/20	R\$ 2,70
20	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	SHIRLEI ROSA DO CARMO FLAVIO	set/20	R\$ 2,70
21	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	SIRLENE PAULA DA SILVA	set/20	R\$ 2,70
22	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	WARLEY AGUIAR CARDOSO	set/20	R\$ 2,70
23	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	ROSALY DE JESUS SOARES	set/20	R\$ 2,70
24	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	ROSILEINE VALETIM DA SILVA	set/20	R\$ 2,70
25	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	ANA MARIA GONÇALVES G. DE JESUS	set/20	R\$ 2,70
26	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	CARLOS HENRIQUE ANACLETO DE OLIVEIRA	set/20	R\$ 2,70
27	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	ADILA GONÇALVES DA SILVA	set/20	R\$ 2,70
28	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	CARLOS ROBERTO DA SILVA	set/20	R\$ 2,70
29	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	ELIETE ROSA ANSELMO PINTO	set/20	R\$ 2,70
30	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	EUZEBITO DIAS	set/20	R\$ 2,70
31	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	FABIANA ANGELA SAMPAIO	set/20	R\$ 2,70
32	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	HILDA COELHO CARDOSO BAEZI	set/20	R\$ 2,70
33	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	JUNIOR FERREIRA DOS SANTOS	set/20	R\$ 2,70
34	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	LIZIANNE APARECIDA ROCHA MOREIRA	set/20	R\$ 2,70
35	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	LUCIANO DA SILVA CRUZ	set/20	R\$ 2,70
36	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	LUDIMILA DE SOUZA ANDRADE	set/20	R\$ 2,70
37	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	MERCES APARECIDA PEREIRA DO CARMO	set/20	R\$ 2,70
38	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	REGINA APARECIDA FERREIRA	set/20	R\$ 2,70
39	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	REGINA MENDES DOS SANTOS	set/20	R\$ 2,70
40	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	SIBELE ARAUJO COSTA	set/20	R\$ 2,70
41	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	CRISTIANE MENEZES SILVA	set/20	R\$ 2,70
42	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	ANDREIA FATIMA DE Q. COIMBRA	set/20	R\$ 2,70

43	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	CLAUDIA FERREIRA DA CRUZ	set/20	R\$	2,70
44	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	CLAUDIERLEN GONÇALVES DA SILVA	set/20	R\$	2,70
45	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	CLEISON LEMES DE SOUZA	set/20	R\$	2,70
46	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	DAIANE DE LIMA COSTA CARDOSO	set/20	R\$	2,70
47	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	DORCICELIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	set/20	R\$	2,70
48	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	EDIANE ALVES MOREIRA AVELINO	set/20	R\$	2,70
49	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	FERNANDO HENRIQUE DE CARVALHO	set/20	R\$	2,70
50	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	KELLI PEREIRA COSTA VIEIRA	set/20	R\$	2,70
51	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	FRANCISCA DOS ANJOS AGOSTINHO	set/20	R\$	2,70
52	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	INGRID CAMILA FERREIRA COSTA VIEIRA	set/20	R\$	2,70
53	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	JAQUELINE BARBOSA LOPES GOMES	set/20	R\$	2,70
54	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	JOVIANE MRCELINO ALVES	set/20	R\$	2,70
55	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	WELERSON RODRIGO DA SILVA PEREIRA	set/20	R\$	2,70
56	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	ZENI RODRIGUES DA FONSECA	set/20	R\$	2,70
57	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	MARIA APARECIDA SANTOS RIBEIRO	set/20	R\$	2,70
58	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	KEZIA SOUZA DUTRA LIMA	set/20	R\$	2,70
59	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	MARIA LUCIANA R. FERREIRA PIRES	set/20	R\$	2,70
60	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	MARIA LUIZA DOS SANTOS	set/20	R\$	2,70
61	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	NELRE SILVA GONÇALVES	set/20	R\$	2,70
62	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	ROSELY BERNARDES ARAUJO	set/20	R\$	2,70
63	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	ROSEMERI APARECIDA DA PAIXÃO	set/20	R\$	2,70
64	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	SAMANTHA GARCIA GONÇALVES	set/20	R\$	2,70
65	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	SIMONE FERREIRA CELESTINO	set/20	R\$	2,70
66	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	TIAGO CEZAR M. BARBOZA AGRIPINO	set/20	R\$	2,70
67	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	LUCIANA ISAIAS COELHO DE SOUZA	set/20	R\$	2,70
68	ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO	MARIA DE FATIMA DOS SANTOS DA SILVA	set/20	R\$	2,70
<b>TOTAL</b>					<b>183,6</b>

**ACOLHIMENTO ABRIGO IDOSO**  
**FUNCIONÁRIOS: 68**  
**SEGURO VIDA MENSAL : R\$ 2,70**  
**VALOR TOTAL: R\$ 183,60**

**Resumo de Prêmio**

Número: 93.0069443.001.092020  
 Número do Endosso: 71  
 Data de Emissão: 03/10/2020  
 Número da Apólice: 93.69443  
 Nome do Produto: MetLife PME Fácil

Metropolitan Life Seguros e Previdência Privada S.A.  
 Av. Engenheiro Luis Carlos Bernini, 1253  
 04571-010 - Brooklin - SÃO PAULO - SP - Brasil  
 3003 Lins (3003 5433) Capitais e Grandes Centros ou 0800 MetLife  
 (0800 418 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: 02.102.498/0001-29  
 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**  
 01/09/2020 a 30/09/2020

**Vencimento**  
 15/10/2020

	Demonstrativo		
	Vidas	Capital	Prêmio
Saldo da fatura anterior (+)		1.449.638,24	450,56
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 (=)		1.449.638,24	450,56
Outros créditos (+)		0,00	0,00
Outros débitos (-)		0,00	0,00
Total Bruto (=)		1.449.638,24	450,56

Prêmio Total Líquido	448,85
IOF	1,71
Prêmio Total Bruto	450,56

**Observação**

# Resumo Apólice de Seguro

MetLife PME Fácil

Processo SUSEP Nº: 15414.002386/2011-61



Apólice Nº: 93.0069443

Vigência: 01/11/2019 à 31/10/2020

## 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: 32113-460

Nome Negociação/Plano		Tipo de Capital		Taxa Base
Negociacao1		Capital Global		0,310806
Cobertura	%	Pessoa Atendida	Capital Mínimo	Capital Máximo
Morte		Titular	0,00	6.589,26
Invalidez Permanente por Acidente	100,00	Titular	0,00	6.589,26

## 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](http://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](http://www.metlife.com.br) ou através da Central de Atendimento ao Cliente.

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

Local e Data

São Paulo, 1 de Novembro de 2019

**Raphael de Carvalho**  
Presidente

**Ramon Gomez**  
Diretor

[metlife.com.br](http://metlife.com.br)

Central de atendimento (Vida e Previdência) 3003 Life - 3003 5433 (capitais e grandes centros) e 0800 MetLife - 0800 638 5433 (demais localidades) | SAC - Serviço de Apoio ao Cliente para reclamações, cancelamentos, sugestões e elogios: 0800 746 3420 (24 horas por dia, 7 dias por semana, em todo o Brasil) | Atendimento ao deficiente auditivo e de fala: 0800 723 0658 (24 horas por dia, 7 dias por semana, em todo o Brasil) | Ouvidoria: 0800 746 3420 (segunda a sexta, das 9h às 18h, em todo o Brasil) | Metropolitan Life Seguros e Previdência Privada S/A | CNPJ Nº 02.102.498/0001-29 | Av. Engº Luis Carlos Berrini, 1253 | 04571-010 - São Paulo - SP - Brasil | [www.metlife.com.br](http://www.metlife.com.br)

# PME Fácil (Global)



## Cotação

### Dados da Cotação

Cotação nº: 614839 Data do Cálculo: 30/10/2019 Validade do Cálculo: 14/12/2019 Cód. Negócio: 000/900

### Dados do Estipulante

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

(MA) Morte Acidental

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

(DD) Despesas Diversas R\$ 300,00 por mês durante 12 meses

Ramo Capital Máximo Individual

VG R\$ 13.616,82

VG R\$ 13.616,82

VG R\$ 13.616,82

VG R\$ 3.600,00

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

Grupo 1

Perfil do Grupo

Funcionários/Diretores/Sócios/Acionistas/Estagiários

Transferência

Tipo de Custeio

Não Contributário

Total de Proponentes

Capital Segurado Global Total R\$

Taxa Média Mensal ‰

107

R\$ 1.449.638,24

0,3223

### Demonstrativo de Prêmios e IOF

Prêmio Líquido:

R\$ 448,85

IOF:

R\$ 1,71

Prêmio Total:

R\$ 450,56

Total:

R\$ 448,85

R\$ 1,71

R\$ 450,56

### Periodicidade de Pagamento

Mensal

Trimestral

Semestral

Anual

### Vigência



# PME Fácil (Global)



Cotação

## Dados da Cotação

Cotação nº: 614839 Data do Cálculo: 30/10/2019 Validade do Cálculo: 14/12/2019 Cód. Negócio: 000/900

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.

## Dados do Corretor

Código Susep Corretor:  
100483591

Corretor:  
TCD ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS  
LTDA

Distribuição:  
100,00%

## Produto

Capital Global - PME

## Dados do Seguro

Cotação	Data do Cálculo	Válido até	Vigência	Total de Itens
1470907	30/10/2019	31/10/2019	De 24 hrs 30/10/2019 até 24 hrs 30/10/2020	107

## Dados do Estipulante

Razão Social	INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS	CNPJ	17.359.415/0001-59
Atividade Econômica	94.30-8 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais (vínculo CLT /	Código Operação	049/100-00

## Perfil do Grupo 1S3

Tipo de Grupo	Tipo de Adesão	Tipo de Custeio	Quantidade de Vidas
Funcionários	Compulsório	Não Contributário	107
Tipo de Capital	Fator Múltiplo	Estado	Capital Total R\$
Global		Minas Gerais	1.350.000,00
Limite de Idade		Mínimo	14
		Máximo	70
Plano de Cobertura		Capital Global PME VG	

## Centro de Custo

Descrição	Quantidade de Vidas	Capital Global Total R\$
Funcionários	107	1.350.000,00

## Coberturas

Cobertura	Capital Total	Prêmio
Morte	1.350.000,00	3.631,45
IEA-Indenização Especial por Acidente (Morte Acidental)	1.350.000,00	1.511,51
IPA - Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	1.350.000,00	945,17

## Demonstrativo de Prêmio do Grupo

Prêmio Líquido R\$	Prêmio de Assistência R\$	IOF R\$	Prêmio Total R\$	Taxa Média
6.065,09	0,00	23,04	6.088,13	4,5097

## Demonstrativo de Prêmio Total

Tipo de Prazo	Prêmio Líquido R\$	Prêmio de Assistência R\$	IOF R\$	Prêmio Total R\$
Anual Parcelado	6.065,09	0,00	23,04	6.088,13

## Forma e Periodicidade de Pagamento

Periodicidade de Pagamento	Prêmio 1ª Parcela	Prêmio Demais Parcelas	ICF R\$	Prêmio Total R\$
Mensal	507,39	507,34	23,04	6.088,13
Bimestral	1.014,68	1.014,69	23,04	6.088,13
Trimestral	1.522,04	1.522,03	23,04	6.088,13
Quadrimestral	2.029,37	2.029,38	23,04	6.088,13
Semestral	3.044,06	3.044,07	23,04	6.088,13
Anual	6.088,13	0,00	23,04	6.088,13
Anual em 2 parcelas mensais	3.044,06	3.044,07	23,04	6.088,13
Anual em 3 parcelas mensais	2.029,37	2.029,38	23,04	6.088,13
Anual em 4 parcelas mensais	1.522,04	1.522,03	23,04	6.088,13
Anual em 6 parcelas mensais	1.014,68	1.014,69	23,04	6.088,13

## 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 pré-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 a 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

**Observações (continuação)**

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**

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 a 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 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.

**Dados do Corretor**

<b>Código</b>	<b>Nome</b>	<b>Registro SUSEP</b>
0917771	INFORSEG COR ADM SEG LT	00374997
<b>Filial</b>	<b>Produtor</b>	<b>Telefone</b>
BH - ASS FF	ATEND - BH FF	+55(00)32193190

<b>Cotação Nº</b> 9848459	<b>Vigência</b> 31/10/2019 a 31/10/2020	<b>Versão</b> V11019	<b>Filial</b> ASSEMBLEIA
------------------------------	--	-------------------------	-----------------------------

**DADOS DO ESTIPULANTE**

<b>Nome do Estipulante</b> INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS	<b>CNPJ do Estipulante</b> 17.359.415/0001-59
<b>Atividade</b> Atividades de associações de defesa de direitos	<b>CNAE</b> 9430-8/00

**DADOS DO CORRETOR**

<b>Corretor</b> TCD ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGS LTDA	<b>Telefone</b> (31)3219-3187	<b>Cód. LS</b> 99015660	<b>Participação(%)</b> 100,00 %	<b>Tipo de Participação</b> CO
TCD ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGS LTDA	(31)3219-3187	99015660	100,00 %	AG

**CONDIÇÕES DE COMERCIALIZAÇÃO**

<b>Pró-Labore (%)</b> 0,00	<b>Participação Estipulante (%)</b> 0,00	<b>Participação Sub-Estipulante (%)</b> 0,00
-------------------------------	---	---

**DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO**

<b>Prêmio Líquido (R\$)</b> 6.085,71	<b>Custo de Apólice (R\$)</b>	<b>Adic. Fracionamento (R\$)</b>	<b>IOF (R\$)</b>	<b>Prêmio Total (R\$)</b>	<b>Juros</b>
---	-------------------------------	----------------------------------	------------------	---------------------------	--------------

**FORMAS DE PAGAMENTO (Periodicidade Mensal)**

Descrição	Dia Preferencial de Pagamento:		
	CARNÊ Valor das Parcelas (R\$)	DÉBITO C/C Valor das Parcelas (R\$)	CARTÃO DE CRÉDITO Valor das Parcelas (R\$)
À VISTA	6.108,89	6.108,89	6.108,89
1 + 1	3.054,44	3.054,44	3.054,44
1 + 2	2.036,30	2.036,30	2.036,30
1 + 3	1.527,22	1.527,22	1.527,22
1 + 4	1.221,78	1.221,78	1.221,78
1 + 5	1.018,15	1.018,15	1.018,15
1 + 6	872,70	872,70	872,70
1 + 7	763,61	763,61	763,61
1 + 8	678,77	678,77	678,77
1 + 9	610,89	610,89	610,89
1 + 10	555,35	555,35	555,35
1 + 11	509,07	509,07	509,07

000011181000000070001000211001000000000

**DADOS DO SEGURO**

<b>Correção IPCA</b> Sim	<b>Inclusão Cônjuge</b> Não	<b>Inclusão Filhos</b> Não
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

**Funcionários**

<b>Quantidade de vidas</b> 107	<b>Capital Básico Global</b> R\$ 1.350.000,00
-----------------------------------	--

**COBERTURAS**

<b>Coberturas Contratadas</b>	<b>Capital Global por Cobertura(**)</b>	<b>Prêmio (R\$)</b>
Morte	100%	3.505,99
Indenização Especial Por Acidente	100%	1.470,25
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	100%	1.109,52

**SERVIÇOS COMPLEMENTARES**
**INFORMAÇÕES GERAIS**

- (\*\*) O Capital Segurado Individual é o valor do Capital Segurado Global dividido pelo número de funcionários (quantidade de vidas) constante na relação dos empregados anexa à GFIP e no Contrato Social do Estipulante referentes ao mês anterior ao da ocorrência do sinistro (subitem 7.4 e cláusula 7, das Condições Gerais do Seguro), respeitados os limites mínimo de R\$ 5.000,00 e máximo de R\$ 75.000,00 (Funcionários).
- Os valores expressos nesta cotação, independentemente da oferta de garantia ou cobertura, estão expressos em Reais e têm a validade de 30 (trinta) dias corridos, podendo sofrer alteração até a data da efetivação.



**INSTITUIÇÃO ESPÍRITA LAR DE MARCOS**  
**CNPJ : 17.359.415/0001-59**

Contagem, 20 de outubro de 2020.

À  
SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HABITAÇÃO  
Att: Diretoria de Acompanhamento e Prestação de Contas

REF: **TERMO DE COLABORAÇÃO : 004/2020**  
**Prestação Saldo 3ª Parcela Federal**

Vimos esclarecer e Justificar que, foi efetuado indevidamente o pagamento da boleta do seguro Vida funcionários Metropolitan Life Seguros e Prev. Privada., em sua totalidade, sendo que deveria ter sido paga somente, o valor de R\$ 183,60 (cento e oitenta e três e sessenta centavos) referente aos funcionários do TC: 004/2020.

Informamos ainda tão logo se verificou este fato, foi devolvido a conta o valor de R\$ 266,96, (duzentos e sessenta e seis reais e noventa e seis centavos), referente ao valor pago indevidamente.

Não causando, portanto, nenhum prejuízo ao erário.

Colocamos á disposição de V.Exa., para quaisquer informações adicionais

Atenciosamente,



**Walter de Aguiar Campos**  
**DIRETOR - PRESIDENTE**

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
<b>Conta origem:</b>	1532 / 003 / 00004323-0
<b>Conta destino:</b>	1532 / 003 / 00004322-2
<b>Nome destinatário:</b>	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
<b>Valor:</b>	R\$ 64,80
<b>Identificação da operação:</b>	METROPOLITAN LIFE SEG
<b>Data de débito:</b>	15/10/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	15/10/2020 15:59:18
<b>Código da operação:</b>	69595023
<b>Chave de segurança:</b>	Y2LX0MUEAUH22S99

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Deposito  
R\$ 266,96

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
<b>Conta origem:</b>	1532 / 003 / 00004321-4
<b>Conta destino:</b>	1532 / 003 / 00004322-2
<b>Nome destinatário:</b>	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
<b>Valor:</b>	R\$ 62,10
<b>Identificação da operação:</b>	METROPOLITAN LIFE SEG
<b>Data de débito:</b>	15/10/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	15/10/2020 15:57:56
<b>Código da operação:</b>	69584972
<b>Chave de segurança:</b>	GU2E54386P5S0WNY

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
<b>Conta origem:</b>	1532 / 003 / 00004320-6
<b>Conta destino:</b>	1532 / 003 / 00004322-2
<b>Nome destinatário:</b>	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
<b>Valor:</b>	R\$ 78,30
<b>Identificação da operação:</b>	METROPOLITAN LIFE SEG
<b>Data de débito:</b>	15/10/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	15/10/2020 15:56:36
<b>Código da operação:</b>	69560999
<b>Chave de segurança:</b>	N5LVK28NT7NXF4QG

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
<b>Conta origem:</b>	1532 / 003 / 00003028-7
<b>Conta destino:</b>	1532 / 003 / 00004322-2
<b>Nome destinatário:</b>	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
<b>Valor:</b>	R\$ 5,06
<b>Identificação da operação:</b>	METROPOLITAN LIFE SEG
<b>Data de débito:</b>	15/10/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	15/10/2020 15:51:56
<b>Código da operação:</b>	69545751
<b>Chave de segurança:</b>	J15MEZX71U6G40K1

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	1532 / 003 / 00003657-9
<b>Conta destino:</b>	1532 / 003 / 00004322-2
<b>Nome destinatário:</b>	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 56,70
<b>Data de débito:</b>	15/10/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	15/10/2020 15:50:50
<b>Código da operação:</b>	151550
<b>Chave de segurança:</b>	7NXZZLUTMYPJCY4

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104