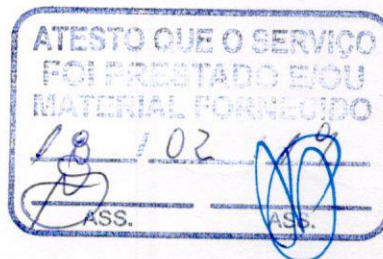


Segue, no final desta página, boleto para pagamento.

①

Centro Pop

Termo de Colaboração: 002/2019
Nº do Processo: P.A. 034/2018
Chamamento Público nº003/2018



PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS **Recibo do Sacado**

AV. RIO BRANCO 1489
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001
CNPJ 61.198.164/0001-60

Nosso Número 175/67936991-9

Número do Título 67936991

Vencimento 19/02/2019	Agência/Código Cedente 2938/10080-3	Espécie R\$	Quantidade 589,62	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
(=) Valor Do Contrato		(-) Desconto / Abatimento		Autenticação Mecânica	
Sacado 00.794.227/0001-56-INSTITUTO PROMOCAO SOCIAL E					
Apólice/Documento 6583947633					

BANCO ITAU

341-7

34191.75678 93699.192931 81008.030009 1 78050000058962

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
19/02/2019

Cedente

PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

Agência/Código Cedente

2938/10080-3

Data Documento

12/02/2019

Número Documento

67936991

Espécie Doc.

03

Data Processamento

12/02/2019

Acerte

N

Nosso Número

175/67936991-9

Uso do Banco

Carteira

175

Espécie

R\$

Quantidade

Valor Moeda

(=) Valor Do Documento

589,62

Instruções

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO
SR(A) CAIXA - NÃO AUTORIZADO O RECEBIMENTO APÓS O VENCIMENTO
O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARREAR A SUSPENSÃO
DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DO CONTRATO
O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA OU SERVIÇO DAR-SE-Á MEDIANTE A
REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE, SE O CONTRATO ESTIVER ATIVO
ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado

00.794.227/0001-56-INSTITUTO PROMOCAO SOCIAL E HUMANA D RIB
53271J - AMPLIAR CORRETORA DE SEGUROS LTDA - EPP





Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56
Nome:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
Conta de débito:	0620 / 003 / 00000842-2

Representação numérica do código de barras:	34191.75678 93699.192931 81008.030009 1 78050000058962
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PORTO S COMP DE S GERAIS
Nome/Razão Social:	PORTO S COMP DE S GERAIS
CPF/CNPJ:	61.198.164/0001-60
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO PROMOCAO SOCIAL E HU
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56

Data do Vencimento:	19/02/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	18/02/2019
Valor Nominal do Boletto:	589,62
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	589,62
Valor Pago (R\$):	589,62
Identificação do Pagamento:	PORTO SEGURO CIA SEG

Data/hora da operação:	18/02/2019 16:29:25
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	49676882
Chave de segurança:	QFCGRNXN44TJTAH5

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

**Aluguel****PROPOSTA PORTO ALUGUEL
PESSOA JURÍDICA**

PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS
 AVENIDA RIO BRANCO, 1489 - CAMPOS ELÍSEOS
 SÃO PAULO - CEP 01205-905
 SITE: WWW.PORTOSEGURO.COM.BR
 CÓDIGO DE REGISTRO JUNTO À SUSEP 05886

EMISSAO:	12/02/2019
VIGÊNCIA DAS 24H DO DIA	12/02/2019
ATÉ AS 24H DO DIA	12/02/2020

ORIGEM N. PROPOSTA COMPANHIA	65 - 83947633
TIPO DE SEGURO:	NOVO
IMPRESSÃO:	12/02/2019 - 10:35:43

C.N.P.J. 61.198.164/0001-60

SUSEP N.: 15414.000114/2008-21

RAMO: 0746 MODALIDADE: 0 - PORTO ALUGUEL - 6 - MINAS GERAIS

NÚMERO DO PAC	DATA DO PARECER	NÚMERO DO ORÇAMENTO
200438348	07/02/2019	32198445

DADOS DO CORRETOR

SUSEP	SUSEP OFICIAL	CORRETOR LÍDER	TELEFONE	% PAF
53271J	10.0532711	AMPLIAR CORRETORA DE SEGUROS LTDA - EPP	(31)39114600	100,0

E-MAIL
 AMPLIAR@AMPLIARSEGUROS.COM.BR

DADOS DA ADMINISTRADORA/IMOBILIÁRIA

NOME DA ADMINISTRADORA/IMOBILIÁRIA	COD	CNPJ
EDIFICAR IMOVEIS LTDA ME	4385	02342323/0001-99

DADOS DO PROPONENTE

NOME DO LOCADOR/PROPRIETÁRIO	TIPO DE PESSOA	CPF
PATRICIA SILVA DE OLIVEIRA	FÍSICA	760647006-53

DATA DE NASCIMENTO	SEXO
10/05/1965	FEMININO

NACIONALIDADE	RESIDE NO BRASIL?
BRASILEIRA	SIM

PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE?	E-MAIL
NÃO	NELMA@EDIFICARIMOVEIS.COM.BR

TELEFONE RESIDENCIAL	TELEFONE CELULAR	TELEFONE COMERCIAL
(31)39114600		

ENDEREÇO RESIDENCIAL

CEP	CIDADE	ESTADO	ENDEREÇO
32340-001	CONTAGEM	MG	AV. JOAO CESAR DE OLIVEIRA

NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO
3192		GLORIA

ENDEREÇO COBRANÇA

CEP	CIDADE	ESTADO	ENDEREÇO
32315-100	CONTAGEM	MG	R. NORBERTO MAYER

NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO
1562		ELDORADO

DADOS DO GARANTIDO

GARANTIDO 1

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO GARANTIDO/INQUILINO	TIPO DE PESSOA	CNPJ
INS DE PROMOCÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RI	JURÍDICA	00794227/0001-56

TELEFONE	TIPO DE EMPRESA	CONTROLADORES
(31)34210562	EMPRESA PRIVADA	NÃO DESEJO INFORMAR OS ADMINISTRADORES, CONTROLADORES E PROCURADORES

DADOS DO IMÓVEL OBJETO DA LOCAÇÃO

CEP	CIDADE	ESTADO	ENDEREÇO
32340-290	CONTAGEM	MG	R. SEVILHA

NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO
55	APT 101	SANTA CRUZ INDUSTRIAL

FINALIDADE	COD OPERAÇÃO
NÃO RESIDENCIAL	27

REAJUSTE DO ALUGUEL

PERIODICIDADE	ÍNDICE
ANUAL	IGP-M (FGV)

CONTRATO DE LOCAÇÃO

INÍCIO	TÉRMINO	MESES
12/02/2019	12/08/2021	30

CLÁUSULAS DE SERVIÇOS

Encanador(E), CHAVEIRO

PARTICIPAÇÃO OBRIGATÓRIA DO SEGURADO

Será deduzida da indenização a título de participação do segurado em cada sinistro, a quantia em moeda corrente equivalente a:
DANOS AO IMÓVEL 20% DA INDENIZAÇÃO AO MINIMO R\$ 200,00

COBERTURAS

COBERTURA	VERBA DECLARADA	LIMITE DE RESPONSABILIDADE	PRÊMIO LÍQUIDO
ALUGUEL	R\$ 3.310,00	R\$ 99.300,00	R\$ 2.270,95
I.P.T.U.	R\$ 650,00	R\$ 19.500,00	R\$ 447,08
ÁGUA	R\$ 400,00	R\$ 2.400,00	R\$ 275,13
LUZ	R\$ 400,00	R\$ 2.400,00	R\$ 275,13
DANOS AO IMÓVEL	R\$ 3.310,00	R\$ 19.800,00	R\$ 726,60
PINTURA INTERNA	R\$ 3.310,00	R\$ 9.930,00	R\$ 629,72
MULTA POR RESCISÃO	R\$ 3.310,00	R\$ 9.930,00	R\$ 823,48
TOTAL PRÊMIO LÍQUIDO			R\$ 5.448,09

MÃO-DE-OBRA REPAROS EMERGENCIAIS: R\$ 0,00

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

PRÊMIO LÍQUIDO COBERTURAS	PRÊMIO LÍQUIDO CLÁUSULAS	PRÊMIO LÍQUIDO TOTAL	CUSTO DE APÓLICE	I.O.F.	PRÊMIO TOTAL À VISTA
R\$ 5.448,09	R\$ 0,00	R\$ 5.448,09	R\$ 0,00	R\$ 402,07	R\$ 5.850,16

"O orçamento não garante a aceitação do risco para PACs com o parecer diferente de aprovado."

"Atenção: havendo reanálise do PAC o preço do seguro está sujeito à alteração."

INFORMAÇÃO DE COBRANÇA

FORMA DE PAGAMENTO	PAGAMENTO DA PRIMEIRA PARCELA EM	1ª PARCELA	DEMAIS PARCELAS
31 - 12 x Fatura Mensal - 1ª a Vista boleto	BOLETO	R\$ 589,62	R\$ 589,62

VALOR DAS PARCELAS

TAXA DE JUROS AO MÊS	JUROS	I.O.F.	ENCARGOS	PREÇO TOTAL DO SEGURO
3,66 %	R\$ 1.141,01	R\$ 486,28	R\$ 0,00	R\$ 7.075,38

OBSERVAÇÕES

Disposições preliminares: 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. Poderá ser consultada 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.

Outras disposições:

A cobertura do seguro estará condicionada ao pagamento do prêmio, havendo inadimplência, a cobertura será suspensa, para regularização o pagamento deverá ser efetuado na seguradora, acrescido de uma taxa de 0,30% ao dia.

A reativação da cobertura ficará sujeita a realização e aprovação de nova análise do risco.

Havendo cancelamento da apólice não será admitida sua reativação.

Sendo a apólice emitida por Aditivo ao contrato de locação, para a abertura de sinistro e recebimento de indenização o Segurado/locatário deverá apresentar o contrato de locação autenticado e os laudos de vistoria inicial e final na íntegra.

"O(s) proponente(s) tem ciência das condições gerais do seguro. As condições gerais deste produto encontram-se disponíveis no endereço www.portoseguro.com.br/seguros/seguro-aluguel."

"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."

"Na hipótese de prorrogação do contrato de locação por prazo indeterminado, ou por força de ato normativo, a cobertura do seguro somente persistirá mediante aceitação de nova proposta por parte da sociedade seguradora."

DECLARAÇÃO DO SEGURADO

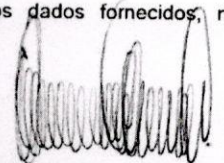
Declaro que as informações foram prestadas com exatidão, boa fé e veracidade e assumo integral responsabilidade pelas mesmas, incluindo as não escritas de próprio punho. Declaro também ter tomado conhecimento prévio das Condições Gerais do Seguro, as quais farão parte integrante da apólice, correspondente a esta proposta. Estou ciente e de acordo que a Seguradora tem o prazo de 15 dias contados a partir do protocolo da Proposta de Seguro ou da relação mensal, para se manifestar sobre a concretização ou não do seguro. No caso de aceitação da Proposta de Seguro o eventual pagamento de prêmio efetuado será devolvido devidamente corrigido pela IPCA/IE proporcional aos dias decorridos.

Declaro estar ciente e expressamente autorizo a inclusão de todos os dados e informações relacionadas ao presente seguro, assim como de eventuais sinistros e ocorrências referentes ao mesmo, em bancos de dados, aos quais a seguradora poderá recorrer para análise de riscos atuais e futuros e na liquidação de processos de sinistros.

Havendo Indenização, autorizo que o valor seja creditado em minha conta bancária a ser indicada no momento oportuno.

Conforme estabelece o artigo 7, II, "e" da Circular Susep 445/2012, o proponente pessoa jurídica deve informar à seguradora os nomes dos controladores até o nível de pessoa física, dos principais administradores e procuradores. Essas informações devem ser prestadas no formulário anexo.

Na qualidade de representante legal da pessoa jurídica proponente, garanto a veracidade e completude dos dados fornecidos, nos termos do artigo 766 do Código Civil.



ASSINATURA DO GARANTIDO/INQUILINO

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO PROPONENTE LOCADOR/PROPRIETÁRIO

ASSINATURA DO ESTIPULANTE/ADMINISTRADORA

ASSINATURA DO CORRETOR

SAC: 0800 727 2748 (informação, reclamação e cancelamento) - **0800 727 8736** (atendimento exclusivo para pessoas com deficiência auditiva) - **Solicitação de serviço**
333 PORTO (o mesmo que 333-76786 para Grande São Paulo) - **4004 PORTO** (o mesmo que 4004-76786 para Capitais e Grandes Centros) - **0800 727 2722** (para Demais
Localidades) Informações sobre Produto/Sinistros - **3Aluguel** (o mesmo que 3258-4835 - Grande São Paulo e Rio de Janeiro) - **4004-2999** (Capitais e Grandes Centros)
0800 727 0901 (demais localidades) **Ouvidoria: 0800 727 1184**

Site: www.portoseguro.com.br