



Santa Casa de Misericórdia de Duartina

FUNDADA EM 14/06/1947

HOSPITAL SANTA LUZIA

CNPJ-MF 47.717.467/0001-10

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA, DO TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO OU INEGIBILIDADE

BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

(TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO)

INEGIBILIDADE OU CHAMAMENTO PÚBLICO

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
OUTUBRO	2023	3.000,00	Prefeitura de Cabrália Paulista		

ENTIDADE: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DUARTINA

ENDEREÇO: AV. DR. GIL BORGES Nº 226 - VILA DUARTINA

CEP: 17.470-000 FONE: (14) 3282-8232

RESPONSÁVEL: JOSÉ ROBERTO GATI MARTINS

CPF:538.334.738-00

VALOR: R\$3.000,00

DOCUMENTOS

N.º FISCAL	NOTA	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	N.º TRANSFERENCIA
16452		30/09/2023	1223,43	20/10/2023	552.034.000.100.202
198124		03/10/2023	225,50	20/10/2023	102.001
66048355		10/10/2023	1514,44	16/10/2023	101.601
Recibo de Pagamento		20/10/2023	320,00	20/10/2023	552.034.000.078.915
918311876		27/10/2023	488,65	20/10/2023	102.002
VALOR TOTAL DA DESPESA					3.772,02
SALDO REMANESCENTE					2.665,23
VALOR RECEBIDO					3.000,00
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA					0,00
VALOR DEVOLVIDO					0,00
SALDO PARA MÊS SEGUINTE					1.893,21


Contador
José Luiz Alcântara
CRC 123187/0-5

Duartina, 07 de novembro de 2023


PROVEDOR
Nome: José Roberto Gati Martins
RG Nº 4.486.870-4

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G332071056910732016
07/11/2023 11:01:28**Cliente - Conta atual**

Agência 2034-6
 Conta corrente 13839-8 STA CASA SAMU CABRALIA
 Período do extrato 10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			2.665,23 C ↗
16/10/2023 ↘		0000	13105	109 Pagamento de Boletto PORTO S COMP DE S GERAIS ↘	101.601	1.541,68 D ↘	1.123,55 C
17/10/2023 ↘		6723	99015	870 Transferência recebida 17/10 14:07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ↘	556.723.000.005.389	3.000,00 C ↗	4.123,55 C
20/10/2023 ↘		2034	99015	470 Transferência enviada 20/10 10:08 LUNALVA TERASSI ↘	552.034.000.078.915	320,00 D ↘	
20/10/2023 ↘		2034	99015	470 Transferência enviada 20/10 10:08 AUTO POSTO MATTOS G LTDA ↘	552.034.000.100.202	1.223,43 D ↘	
20/10/2023 ↘		0000	13105	109 Pagamento de Boletto CIRURGICA PAULISTA COMERCIO DE ↘	102.001	225,50 D ↘	
20/10/2023 ↘		0000	13105	109 Pagamento de Boletto GENTE SEGURADORA SA ↘	102.002	488,65 D ↘	1.865,97 C
31/10/2023		0000	00000	999 S A L D O			1.865,97 C ↘

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD424400 JOSE ROBERTO GATI MARTINS.

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G334071138125445025
07/11/2023 11:49:03**Cliente**

Agência 2034-6
Conta 13839-8 STA CASA SAMU CABRALIA
Mês/ano referência OUTUBRO/2023

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JD424400 JOSE ROBERTO GATI MARTINS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome STA CASA MIS DUARTINA HOS
Agência 2034-6
Conta corrente 13785-5

Creditado

Nome STA CASA SAMU CABRALIA
Agência 2034-6
Conta corrente 13839-8
Valor 27,24
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD424400 JOSE ROBERTO GATI MARTINS 07/11/2023 11:50:38
JG911831 SILVIO LOPES 07/11/2023 11:51:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG911831 SILVIO LOPES.

*Dedução de
juros e multa*

RECEBEMOS DE AUTO POSTO MATTOS GUIMARO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 30/09/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DUARTINA - VALOR TOTAL: R\$ 1.223,43		NF-e Nº 000016452 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE AUTO POSTO MATTOS GUIMARO LTDA RUA: SETE DE SETEMBRO, 273 - CENTRO - CEP: 17470-000 - DUARTINA - SP TEL: (14)3282-1241 mattosguimaro@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000016452 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0946 1900 7000 0150 5500 1000 0164 5212 3100 3108 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO Lancto decorrente de operacao em Emissor de Cupom Fiscal.	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231658749136 03/10/2023 10:44:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 293000754110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 46.190.070/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DUARTINA		CNPJ / CPF 47.717.467/0001-10	DATA DA EMISSÃO 30/09/2023
ENDEREÇO AV DOUTOR GIL BORGES, 226		BAIRRO / DISTRITO VILA DUARTINA	CEP 17470-000
MUNICÍPIO DUARTINA	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 30/09/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.223,43
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.223,43

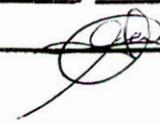
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
04	DIESEL B S10	27101921	061	5929	LT	36,67	6,490	238,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04	DIESEL B S10	27101921	061	5929	LT	156,66	6,290	985,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

LANÇADO

16 / 10 / 23



RECURSO PAGO SUBVENÇÃO PREFEITURA

MUNICIPAL DE

Camália

LEI N.

349 / 23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CFe-SAT Ref.: (3523 0946 1900 7000 0150 5900 1324 8440 0467 2024 1805), (3523 0946 1900 7000 0150 5900 1324 8440 0542 6591 5335), (3523 0946 1900 7000 0150 5900 1324 8440 0607 4638 9520), (3523 0946 1900 7000 0150 5900 1324 8440 0690 0619 9186), (3523 0946 1900 7000 0150 5900 1324 8440 0853 6213 2471) Nota Fiscal Eletronica Ref. Cupom(ns): 4672, 5426, 6074, 6900, 8536 Emitida nos termos da portaria CAT 90/2000. ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:08:46
203402034 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SAMU CABRALIA
AGENCIA: 2034-6 CONTA: 13.839-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/10/2023
NR. DOCUMENTO	552.034.000.100.202
VALOR TOTAL	1.223,43

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AUTO POSTO MATTOS G LTDA
AGENCIA: 2034-6 CONTA: 100.202-3

NR. DOCUMENTO 552.034.000.013.839

=====

NR. AUTENTICACAO	4.977.304.612.A89.7D3
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE (05.768.154/0001-41) CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 192-192 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DUAR	Nº: 000198124 SERIE: 1

 <p>CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA AV TIRADENTES, 1309 FRAGATA</p> <p>17519-000 - MARILIA (SP) FONE: 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949 EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.med.br www.cirurgicapaulista.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000198124 SÉRIE: 1 Folha: 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 35-2310-05.768.154/0001-41-55-001-000.198.124-182.338.471-1</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.231.658.768.189 03/10/2023 10:46:40</p>	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.210.594.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.768.154/0001-41
-------------------------------	---------------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 192 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DUAR		47.717.467/0001-10	03/10/2023
ENDEREÇO AV DR. GIL BORGES, 226	BAIRRO/DISTRITO VILA DUARTINA	CEP 17470-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/10/2023
MUNICÍPIO DUARTINA	FONE/FAX 14-32828230	UF / SP	HORA DA SAÍDA 10:46:23
LOCAL DE ENTREGA		IE / RG ISENTO	

FATURA/DUPLICATA	000198124-1 - CARTEIRA - 31/10/23 - R\$ 225,50
------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE CÁLCULO DO ICMS 225,50	VALOR DO ICMS 40,59	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 225,50
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 225,50

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,266	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDAD E	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
1132	TESOURA LISTER 19 CM P/ BANDAGEM - ABC 2013040003250 - COD:325 Val Aprox Tributos R\$ 30,00 Fed R\$ 21,91 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	90189029	000	5102	UN	2	91,3000	182,60	182,60	32,87	0,00	18	
7737	COBERTOR TERMICO ALUMINIZADO 2,10 X 1,40 - SP RESGATE LOTE: A008 / DT VAL: 30/08/2030 7899767433496 - COD:M138 Val Aprox Tributos R\$ 6,38 Fed R\$ 7,72 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	39202019	000	5102	UN	6	7,1500	42,90	42,90	7,72	0,00	18	

CONFERE COM O ORIGINAL

RECURSO PAGO SUBVENÇÃO PREFEITURA

MUNICIPAL DE

Camalia

LEI N.

389/23

LANÇADO

16 / 10 / 23

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------	---------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES</p> <p>BANCO DO BRASIL - AG 6605-2 C/C 1791-4</p> <p>CAIXA FEDERAL - AG. 4113 OP 003 C/C 926-1</p> <p>CHAVE PIX 05.768.154/0001-41</p> <p>Valor Aprox Tributos R\$ 36,38 - Fed, R\$ 29,63 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE:</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

07/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:46:45
203402034 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA SAMU CABRALIA
AGENCIA: 2034-6 CONTA: 13.839-8

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379000207900000044904101195500639520000022550

BENEFICIARIO:

CIRURGICA PAULISTA COMERCIO DE

NOME FANTASIA:

CIRURGICA PAULISTA

CNPJ: 05.768.154/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA PAULISTA COMERCIO DE MATE

CNPJ: 05.768.154/0001-41

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DUART

CNPJ: 47.717.467/0001-10

NR. DOCUMENTO 102.001

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 225,50

VALOR COBRADO 225,50

=====

NR.AUTENTICACAO 4.775.DAB.FBC.2CB.E05

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

RECURSO PAGO SUBVENÇÃO PREFEITUR

MUNICIPAL DE

Labralia

LEI N.

389/23



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 109/41475617-1

Número do Título 66048355

Vencimento 10/10/2023	Agência/Código Cedente 2938/10080-3	Espécie R\$	Quantidade 1514.44	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
(=) Valor Do Contrato	(-) Desconto / Abatimento		Autenticação Mecânica		
Sacado 46.137.485/0001-60-MUNICIPIO DE					
Apólice/Documento 0650531010404419.0000000000.005					

BANCO ITAU

341-7

34191.09412 47561.712937 81008.030009 1 94990000151444

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Agência/Código Cedente 2938/10080-3	
Cedente PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS					
Data Documento 10/06/2023	Espécie Doc. 03	Data Processamento 10/06/2023	Aceite N	(=) Valor Do Documento 1514,44	
Uso do Banco	Espécie R\$	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DA PORTO SEGURO. SR(A) CAIXA - NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO APÓS O VENCIMENTO ENTRE EM CONTATO COM A SEGURADORA. SERÁ ACRESCIDO TAXA DE 0,30% AO DIA SUJEITO A REALIZAÇÃO DE VISTORIA PRÉVIA				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora / Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	

Sacado
46.137.485/0001-60-MUNICIPIO DE
LI03MJ - DOMINGUES & PELLEGRINI COR DE SEGS LTDA

A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS
SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA
APÓLICE, NOS





Consultas - Emissão de comprovantes

G3340711381254451
07/11/2023 11:46:4407/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:46:45
203402034 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA SAMU CABRALIA
AGENCIA: 2034-6 CONTA: 13.839-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191094124756171293781008030009194990000151444

BENEFICIARIO:

PORTO S COMP DE S GERAIS

NOME FANTASIA:

PORTO S COMP DE S GERAIS

CNPJ: 61.198.164/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

PORTO S COMP DE S GERAIS

CNPJ: 61.198.164/0001-60

PAGADOR:

MUNICIPIO DE

CNPJ: 46.137.485/0001-60

NR. DOCUMENTO	101.601
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.514,44
JUROS/MULTA	27,24
VALOR COBRADO	1.541,68

NR.AUTENTICACAO 8.FF9.1DB.BD0.C51.E95

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Porto Seguro
Auto Frota

APÓLICE

Olá,
MUNICIPIO DE DUARTINA

Muito obrigado por escolher o **Seguro Auto Frota da Porto**.

A partir de agora, os seus veículos contam com um seguro completo, serviços exclusivos e muitas facilidades.

Você está recebendo todos os **Cartões de segurado**, com os telefones de contato da **Central 24 horas**.

Para saber mais sobre o **Seguro Auto Frota da Porto**, acesse o **Portal do Cliente**, especialmente criado para agilizar consulta e atendimento.

Leia com atenção todas as informações da apólice e mantenha todos os dados cadastrais sempre em dia.

Se precisar, conte sempre conosco.


Jaime Soares
Diretoria Porto Seguro Auto
Rivaldo Leite
Diretoria Porto Seguro

Portal do Cliente Porto Auto Frota

Um portal cheio de facilidades para você que é cliente.

Acesse: www.portoseguro.com.br/cliente

Assistências 24h



Socorro mecânico no local



Reboque do veículo por pane ou sinistro



Transporte para recuperação de veículo



Chaveiro



Hospedagem



Troca de pneus



Translado de corpos e formalidades legais



Transporte dos passageiros do veículo



Falta de combustível

Os serviços/benefícios estão vinculados ao tipo de veículo, modelo, à região e às condições de contratação.

Para mais informações, consulte as Condições Gerais do Seguro em nosso site www.portoseguro.com.br

DADOS DA APÓLICE

Nome:	MUNICIPIO DE DUARTINA
CNPJ/CPF:	46.137.485/0001-60
Endereço:	R HENRIQUE HORTELA, 127 - CENTRO - DUARTINA - SP - 17470-019
Atividade da empresa:	8411600 - ADMINISTRACAO PUBLICA EM GERAL
Vigência da apólice:	A PARTIR DAS 24 HORAS DO DIA 09/06/2023 ATÉ ÀS 24 HORAS DO DIA 09/06/2024
Endosso:	0
Tipo de Endosso:	
Operação de negócio:	CONVENCIONAL
Apólice atual:	0531 65 10404419
Apólice anterior:	
Nº proposta:	20 18480948
Contrato:	237459
Data emissão:	12/06/2023

CORRETOR

Nome: DOMINGUES & PELLEGRINI COR DE SEGS LTDA	
CNPJ: 09.396.372/0001-53	Telefone: (14) 32523731
SUSEP Oficial: 202003854	SUSEP Porto: LI03MJ

VALOR DO SEGURO

Valor da Tarifa	Valor líquido	Juros
R\$ 9.086,69	R\$ 9.086,69	R\$ 0,00
IOF	Valor à vista	Valor total
R\$ 0,00	R\$ 9.086,69	R\$ 9.086,69

FORMA DE PARCELAMENTO

Parcela	Valor	Vencimento
1ª	R\$ 1.514,44	14/06/2023
2ª	R\$ 1.514,44	10/07/2023
3ª	R\$ 1.514,44	10/08/2023
4ª	R\$ 1.514,44	10/09/2023
5ª	R\$ 1.514,44	10/10/2023
6ª	R\$ 1.514,49	10/11/2023
7ª		
8ª		
9ª		
10ª		
11ª		
12ª		

FORMA DE PAGAMENTO

Boleto bancário

DESCRIÇÃO

Item: 1

Vigência Item: 09/06/2023 ATÉ 09/06/2024

Veículo: MERCEDES BENZ SPRINTER 415-CDI FURGAO LONGO T.ALTO 2.2 BI-TB - 3 PASS

Fabricação /Modelo: 2019 / 2019

Combustível: DIESEL

OKM: N

Cód.FIPE: 212610

Cód. ident.: 58.823.377.521.39-0

Placa: EMF1911

Chassi: 8AC906633KE174707

Utilização: AMBULANCIA

Classe de bônus: 10

Local de risco: DEMAIS REGIOES DO ESTADO DE SAO PAULO

Motivo: APOLICE NOVA E/OU RENOVAÇÃO

Proprietário: MUNICIPIO DE DUARTINA

CNPJ/CPF Proprietário: 46.137.485/0001-60

COBERTURAS/ CLÁUSULAS	VALOR MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO	FRANQUIA/ VALOR DO 1º RISCO	PREÇOTARIFA COBERTURA/CLÁUSULAS
COLISÃO, INCÊNDIO, ROUBO E FURTO	R\$ 172.700,00	R\$ 9.745,20	R\$ 5.967,18
BLINDAGEM	NÃO CONTRATADO	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ACIDENTES PESSOAIS POR PASSAGEIROS	R\$ 20.000,00	R\$ 0,00	R\$ 107,08
DANOS MATERIAIS A TERCEIROS	R\$ 250.000,00	R\$ 0,00	R\$ 1.134,44
DANOS CORPORAIS A TERCEIROS	R\$ 400.000,00	R\$ 0,00	R\$ 280,77
DANOS MORAIS E ESTÉTICOS	R\$ 100.000,00	R\$ 0,00	R\$ 82,34
DANOS AOS VIDROS, RETROVISORES, LANTERNAS E FARÓIS-REDE REFERENCIADA	R\$ 25.000,00		R\$ 135,96
PARABRISAS		R\$ 402,00	
VIDRO TRASEIRO		R\$ 388,00	
FARÓIS		R\$ 473,00	
FARÓIS LED		R\$ 2.446,00	
FARÓIS XENON		R\$ 2.987,00	
LANTERNA		R\$ 430,00	
LANTERNA LED		R\$ 1.033,00	
RETROVISORES		R\$ 615,00	
VIDROS LATERAIS		R\$ 188,00	
ASSISTÊNCIA 24H COMPLETA - REDE REFERENCIADA		R\$ 0,00	R\$ 1.378,92

Informações adicionais

Havendo aceitação, o seguro terá início à zero hora e término à zero hora das datas estipuladas para o seu início e o seu encerramento. Na hipótese exclusiva de contratação do seguro por meios remotos, o segurado, caso não concorde com as condições e pretenda desistir do contrato, poderá solicitar o seu cancelamento dentro de 7 (sete) dias a contar do recebimento da apólice. Somente nesta hipótese, e desde que o cancelamento seja requerido dentro desse prazo, terá o segurado o direito à devolução de eventual parcela do preço já paga, acrescido da atualização monetária pelo IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Amplo). Para mais informações, entre em contato com a Porto Seguro: 3004-6221 - Grandes capitais e 0800-727-2810 - Demais localidades. Estou ciente de que em caso de alteração na forma de cobrança do prêmio, poderá ocorrer cobrança ou devolução dos juros decorrentes da opção escolhida. Dúvidas, sugestões e reclamações, fale com o seu Corretor. Caso se preferir, entre em contato pelo SAC: 0800-727-2766 (informações, reclamações e cancelamentos). Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, ligue para a Ouvidoria: 0800-727-1184. Deficientes auditivos ou de fala: 0800-727-8736. SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia federal responsável pela fiscalização, normatização e controle do mercado de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. **As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice, proposta, bilhete, certificado ou no título de capitalização.** Telefone para atendimento ao público da SUSEP: 0800 021 8484 das 9h30 às 17h. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP. Na inexistência da tabela FIPE (www.fipec.org.br) será utilizada, como substituta, à tabela MOLICAR (www.molicar.com.br). Em atendimento à regulamentação vigente, informamos que incidem as alíquotas PIS 0,65% e COFINS 4% sobre a formação de preço.

Para veículos 0 km, contratados na modalidade valor de mercado, será garantida a reposição pelo valor de zero quilômetro, no período de 6 meses, a contar da data de saída da concessionária ou revenda autorizada. A indenização corresponderá ao valor de zero, constante na tabela de preços especificada da apólice, vigente na data da ocorrência do sinistro, multiplicada pelo fator de ajuste do contrato.

A cobertura de danos corporais não abrange os danos morais, estéticos e psicológicos.

Plataforma digital para registros de reclamação dos consumidores:

www.consumidor.gov.br

Consulte regras e condições da plataforma.

Proteção de dados pessoais

1. A **PORTO** (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico), tem o compromisso de respeitar e garantir a privacidade e a proteção dos dados pessoais dos titulares e, por isso, declara que o tratamento de dados pessoais se dá para o desempenho de suas atividades legais, observando a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema.
2. A coleta de dados pessoais pode ocorrer de diversas formas, como, por exemplo: na cotação e/ou contratação de seus diversos produtos e serviços, utilizações do site e aplicativos, bem como nas interações com os diversos canais de comunicação, mas sempre respeitando os princípios finalidade, adequação, necessidade, transparência, livre acesso, segurança, prevenção e não discriminação e obrigações legais.
3. A **PORTO** implementará as medidas técnicas e organizacionais apropriadas para proteger os dados pessoais, levando em conta técnicas avançadas disponíveis, o contexto e as finalidades do tratamento. As medidas de segurança atenderão as (i) exigências das leis de proteção de dados; e (ii) medidas de segurança correspondentes com as boas práticas de mercado.
4. Os dados pessoais serão, em regra, armazenados pelo tempo que perdurará a relação entre as partes. Entretanto, há situações em que esses dados deverão ser armazenados, além do período de relacionamento e, essas situações advêm de exigências legais e/ou regulatórias, ou quando for necessário para exercer direitos em processos judiciais ou administrativos.
5. A **PORTO** possui uma Política de Privacidade, a qual encontra-se disponível no seguinte endereço www.portoseguro.com.br

Anotações

Nome: DOMINGUES & PELLEGRINI COR DE SEGS LTDA
CNPJ: 09.396.372/0001-53
Tel.: (14) 32523731
Susep Porto: LI03MJ
Susep Oficial: 202003854



Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais
Av. Rio Branco, 1.489
Cidade: São Paulo - SP - CEP: 01205-905
CNPJ: 61.198.164/0001-60
Autorizada a funcionar pelo Decreto Lei
20.138 de 06/12/1945.
www.portoseguro.com.br/aut

Solicitação de serviços e aviso de sinistro
3004-6221 - Grandes Capitais
0800-727-2810 - Demais localidades

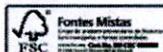
Para mais informações, consulte seu corretor ou ligue
0800 727 2366 - SAC: informação, reclamação e cancelamento.
0800 727 8736 - Atendimento exclusivo para deficientes auditivos.
0800 727 1104 - Ouvidoria.

Atendimento SUSEP
0800 021 8484 - Atendimento gratuito

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela
sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço
eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante
da apólice, proposta, bilhete, certificado ou no título de capitalização.

Código de Registro da Seguradora: 05886.

Processo SUSEP: 15414-900837/2017-12 - BCFA - Responsabilidade Civil Facultativa Auto. Valor de Mercado e Valor Determinado.
O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep.



20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:08:46
203402034 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SAMU CABRALIA
AGENCIA: 2034-6 CONTA: 13.839-8

DATA DA TRANSFERENCIA 20/10/2023
NR. DOCUMENTO 552.034.000.078.915
VALOR TOTAL 320,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUNALVA TERASSI
AGENCIA: 2034-6 CONTA: 78.915-1
NR. DOCUMENTO 552.034.000.013.839

NR.AUTENTICACAO 4.DF3.419.595.8E3.EE6

Transação efetuada com sucesso por: JD424400 JOSE ROBERTO GATI MARTINS.

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DUARTINA				Recibo de Pagamento de Mensal Outubro de 2023		
Av. Dr. Gil Borges, 226, DUARTINA-SP, CEP: 17471-318						
CNPJ: 47.717.467/0001-10						
Local: SAMU						
C.Custo: FAXINEIRA						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000422	LUNALVA TERASSI LUZ	FAXINEIRO	514320	01/08/2017		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
014	AUTONOMOS	0,0000	400,00			
774	I.N.S.S. AUTONOMOS	20,0000		80,00		
<p>RECURSO PAGO SUBVENÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE <i>Cabralia</i></p> <p>LEI N. <u>349/23</u></p>			<p>CONFERE COM O ORIGINAL</p>			
SERVICO.						400,00
			Valor Liquido:	320,00		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	20/10/2023	

CONFERE COM
O ORIGINAL

RECURSO PAGO SUBVENÇÃO PREFEITURA
MUNICIPAL DE
Camaliá
LEI N. 389/23

 Banco Santander 033-7	Beneficiário: Gente Seguradora S/A CNPJ: 90.180.605/0001-02	Rua Marechal Floriano, 450 - Centro Histórico Porto Alegre - RS	
Recibo do Pagador	MUNICIPIO DE DUARTINA - 46137485000160	Parcela 01/06	Vencimento 27/10/2023
	R HENRIQUE ORTELA - CENTRO	Agência / Código Beneficiário 2090/6584322	
	17474899 DUARTINA - SP (01310120503000000)	Nosso Número 0000007020538	
		(=) Valor do Documento 488.65	
	Pagador	Autenticação Mecânica	

Sacador / Avalista

 Banco Santander 033-7	03399.65840 32200.000076 02053.801011 8 95160000048865					
Local de Pagamento	ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER				Parcela 01/06	Vencimento 27/10/2023
Beneficiário	GENTE SEGURADORA S.A. CNPJ: 90.180.605/0001-02				Agência / Código Beneficiário 2090/6584322	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número 0000007020538	
28/09/2023	0000000918311876	DS	N	28/09/2023		
Carteira	COBRANCA SIMPLES RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 488.65	
Instruções	RECEBER SOMENTE ATÉ O VENCIMENTO INFORMAÇÕES: I - O não pagamento da primeira parcela implicará no cancelamento da apólice, desde o início da vigência; II - O não pagamento das demais parcelas implicará no cancelamento da apólice, nos termos da cláusula de fracionamento de prêmios contida nas Condições Gerais do contrato de seguro (NR); IOF:0% Proposta : 0224156 Corretor : AMCOR CORRETORA E CONSULTORIA DE SEGUROS LTDA				(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Sacado	MUNICIPIO DE DUARTINA - 46137485000160 R HENRIQUE ORTELA - CENTRO 17474899 DUARTINA - SP (01310120503000000)				Código de Baixa: Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



07/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:46:45
203402034 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA SAMU CABRALIA
AGENCIA: 2034-6 CONTA: 13.839-8

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399658403220000007602053801011895160000048865

BENEFICIARIO:

GENTE SEGURADORA SA

NOME FANTASIA:

GENTE SEGURADORA SA

CNPJ: 90.180.605/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

GENTE SEGURADORA SA

CNPJ: 90.180.605/0001-02

PAGADOR:

MUNICIPIO DE DUARTINA - 46137485000

CNPJ: 46.137.485/0001-60

NR. DOCUMENTO 102.002

DATA DE VENCIMENTO 27/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 488,65

VALOR COBRADO 488,65

NR.AUTENTICACAO 4.52F.7E8.E2F.77D.0BC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DADOS DA APÓLICE

APÓLICE 01.31.0120503.000000 DATA DE EMISSÃO 27/09/2023 PROPOSTA 224156

TIPO DO DOCUMENTO APOLICE

VIGÊNCIA DO SEGURO: das 24 horas do dia 24/09/2023 às 24 horas do dia 24/09/2024.

VIGÊNCIA DA APÓLICE: das 24 horas do dia 24/09/2023 às 24 horas do dia 24/09/2024.

Nº DE ITENS ENDOSSO
000001 000000

DADOS DO(A) SEGURADO(A)

NOME/RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ CÓD. CLIENTE
MUNICIPIO DE DUARTINA 46.137.485/0001-60 01030229

ENDEREÇO CEP BAIRRO
R HENRIQUE ORTELA, 127 17474-899 CENTRO

CIDADE UF TELEFONE/FAX EMAIL
DUARTINA SP (14) 3282-8282 DEEC@DUARTINA.SP.GOV.BR

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

PRÊMIO LIQUIDO (R\$)	ADICIONAL DE FRACIONAMENTO (R\$)	CUSTO DE APÓLICE (R\$)
2,931.97	0.00	0.00
IOF (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	JUROS (%)
0.00	2,931.97	0.0000

FORMA DE PAGAMENTO

TIPO DE COBRANÇA	PARCELA	VENCIMENTO	IOF (R\$)	VALOR (R\$)
BOLETO	01	27/10/2023	0.00	488.65
	02	27/11/2023	0.00	488.65
	03	27/12/2023	0.00	488.65
	04	29/01/2024	0.00	488.65
	05	27/02/2024	0.00	488.65
	06	27/03/2024	0.00	488.72



DADOS DO CORRETOR

CORRETOR	CÓD. SUSEP	CÓD. GENTE
AMCOR CORRETORA E CONSULTORIA DE SEGUROS LTDA	212126464	0100414
CNPJ	TELEFONE	E-MAIL
43.615.738/0001-76	(14) 9966-31570	AMCORSEGUROS@GMAIL.COM
		% PART.
		100%



APÓLICE 01.31.0120503.000000

DATA DE EMISSÃO 27/09/2023

PROPOSTA 224156

TIPO DO DOCUMENTO APOLICE

O proponente declara que tomou ciência, não tem dúvidas quanto ao conteúdo e acata as Condições Gerais do Seguro disponíveis em www.genteseguradora.com.br, como parte integrante deste contrato de seguro.

A Gente Seguradora S/A, com base na proposta do Segurado, emitiu esta apólice, que terá validade mediante o pagamento do prêmio.

A quitação do seguro somente será considerada efetuada após a identificação do crédito na seguradora.

O proponente declara assumir toda a responsabilidade pela exatidão das respostas constantes no questionário de avaliação de risco, reconhecendo que qualquer informação falsa, inverídica, incompleta ou incorreta terá como consequência a perda de todos os direitos e garantias do seguro, conforme os artigos 766 e 769 do Código Civil Brasileiro.

O proponente compromete-se a comunicar a Seguradora quaisquer alterações nas características originais do veículo segurado ou em relação ao perfil de risco informado, tão logo estas ocorram.

A falta de pagamento da primeira parcela implicará no automático cancelamento da apólice, desde o início de vigência.

A falta de pagamento de qualquer uma das demais parcelas subsequentes à primeira implicará no automático cancelamento da apólice, observados os termos da Cláusula de Fracionamento de Prêmio constante nas Condições Gerais do seguro.

Finalizado o novo prazo concedido para o pagamento, nos termos da Cláusula de Fracionamento de Prêmio, sem que tenha sido efetuado o pagamento da parcela, operar-se-á de pleno direito a rescisão do contrato de seguro com consequente cancelamento da apólice.

Conforme Lei 12.741/12, informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/Pasep e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguro, deduzidos do estabelecido em legislação específica.

Os termos que regem as coberturas contratadas nesta apólice encontram-se especificados nas Condições Gerais do seguro, disponíveis no site www.genteseguradora.com.br/produtos.php. Desta forma, o Segurado dispensa a Seguradora da remessa das Condições Gerais na forma impressa.

Em caso de dúvidas ou divergências, entre em contato com seu Corretor de seguros ou, se preferir:

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC: 0800 602 0088;

E-mail: sac@genteseguradora.com.br - Ouvidoria: 0800 607 0888;

Atendimento para Pessoas com Deficiência Whats App (51) 99993 1300;

Chat disponível no site www.genteseguradora.com.br.

O Prêmio deste seguro foi calculado com base nas informações prestadas pelo segurado ou pelo corretor de seguros escolhido pelo segurado anteriormente identificado, sua veracidade é imprescindível e muito importante para garantia das coberturas contratadas. Por esta razão, confira todas as informações descritas na presente apólice e, caso haja necessidade de ser efetuada qualquer alteração ou retificação dos dados, comunique este fato imediatamente ao seu corretor. Lembramos ainda que toda e qualquer alteração nas informações que ocorra posteriormente também deve ser comunicada, podendo inclusive gerar a emissão de endosso de cobrança ou restituição de prêmio, de acordo com o caso.

Os dados e informações fornecidas são de inteira responsabilidade do Segurado e do Corretor de Seguros, seu representante legal neste contrato. O Corretor de seguros é o profissional devidamente habilitado e registrado na SUSEP que, nos termos da legislação vigente, é investido de poderes de representação do segurado junto às seguradoras. Se a seguradora constatar qualquer declaração inexata ou omissão de informações, o Segurado perderá o direito a indenização em caso de sinistro.

O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br por meio de seu registro na SUSEP, nome completo, CPF ou CNPJ.

O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Atendimento Exclusivo ao Consumidor SUSEP (9:30 às 17:00): 0800 021 8484.

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.

Haverá carência de dois anos interruptos para suicídio, ou sua tentativa e consequências.

Alíquota de IOF de 7,38%, estabelecida na forma do Decreto 6.339 de 03.01.2008.

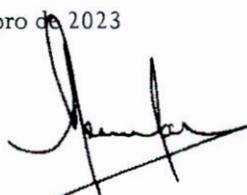
O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

O registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados podem ser realizados através do site www.consumidor.gov.br

Para validade do presente contrato, a Seguradora, representada por seu Diretor Presidente e Vice-presidente Responsável Técnico, assinam esta apólice.

Porto Alegre, 27 de Setembro de 2023



Sérgio Suslik Wais
Diretor Presidente



Marcelo Wais
Vice-presidente Responsável Técnico

DADOS DA APÓLICE

APÓLICE 01.31.0120503.000000 **DATA DE EMISSÃO** 27/09/2023 **PROPOSTA** 224156
TIPO DO DOCUMENTO APOLICE

COBERTURAS DA APÓLICE

Cobertura	Valor Prêmio (R\$)
CASCO (COMPREENSIVO)	2,136.67
APP - MORTE ACIDENTAL	7.59
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	16.72
RCF - DANOS MATERIAIS	490.23
RCF - DANOS CORPORAIS	118.87
RCF - DANOS MORAIS	38.04
GUINCHO	63.20
TROCA DE PNEU	0.64
CARGA DE BATERIA	0.30
TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)	22.44
HOTEL	6.75
PANE SECA	0.84
LANTERNAS	3.66
FAROIS	3.94
RETROVISORES	5.62
CHAVEIRO	0.37
PARA-BRISA DIANTEIRO	9.34
PARA-BRISA TRASEIRO	4.22
VIDROS LATERAIS	2.53

CONDIÇÕES DA APÓLICE

1. A franquia é a participação obrigatória do Segurado, expressa em moeda corrente e constante na proposta e na apólice, referente a cada cobertura, dedutível de cada evento (sinistro) reclamado pelo Segurado e coberto pela apólice.

2. A reparação dos veículos poderá ser efetuada somente em oficinas integrantes da rede referenciada da Seguradora, conforme a opção de plano selecionada: Gente Auto Referenciada.

O Segurado ao contratar este produto terá ciência que a Gente Seguradora não se responsabiliza por eventual perda de garantia decorrente da reparação do veículo realizada fora da rede autorizada da montadora.

3. Para fins de reparação do veículo em caso de sinistro, é admitido o uso de peças novas, originais ou não, nacionais ou importadas, desde que mantenham as especificações técnicas do fabricante.

É admitida a utilização de peças usadas, observadas as disposições da legislação específica que regula e disciplina a atividade de desmontagem de veículos automotores terrestres, bem como as exigências técnicas necessárias para sua reutilização, nos termos de regulamentação do Conselho Nacional de Trânsito (CONTRAN).

Para os itens de segurança, tais como: sistemas de freios e seus subcomponentes; caixa de direção e eixos; as peças de suspensão; o sistema de airbags e os cintos de segurança - serão utilizadas peças novas originais.

4. A indenização integral para os seguros de veículos zero quilômetro, corresponderá ao Valor Determinado contratado ou ao Valor de Mercado Referenciado constante na coluna de zero quilômetro (de mesmas características do veículo segurado) da tabela de preços referenciada, vigente na data de indenização e região de taxaço do risco, multiplicado pelo fator de ajuste contratado.

5. Para valores de indenização de cobertura parcial, nos casos de contratação de coberturas isoladas de roubo, colisão ou incêndio o valor do LMI será o valor ou percentual indicado na proposta e na apólice de seguros.

CONDIÇÕES DA APÓLICE

APÓLICE 01.31.0120503.000000 DATA DE EMISSÃO 27/09/2023 PROPOSTA 224156
 TIPO DO DOCUMENTO APOLICE

VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM: das 24 horas do dia 24/09/2023 às 24 horas do dia 24/09/2024.

TABELA APÓLICE

Item	Placa	Renavam	Ano Fab/Mod	Tipo do Veículo
000001	FEE7039	Não Informado	2014/2014	JUMPER 2.3 FURGO TB DIESEL
Chassi	Código Fipe	Capacidade	Categoria Tarifária	
935ZCWMNCE2140864	011100-7	3	PICK-UPS PESADAS CARGA IMPORTADOS	
Classe	Tp. Franquia	Marca	Situação	
8/10	NORMAL	CITRON	INCLUIDO	

Descrição	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
Nenhum Equipamento/Acessório					

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CASCO (COMPREENSIVO)	Tabela FIPE 100%	2.136,67	9.538,00	-	-
RCF - DANOS MATERIAIS	500.000,00	490,23	-	-	-
RCF - DANOS CORPORAIS	500.000,00	118,87	-	-	-
RCF - DANOS MORAIS	100.000,00	38,04	-	-	-
ACESSÓRIOS	Não Contratado	-	-	-	-
APP - MORTE ACIDENTAL	50.000,00*	7,59	-	-	-
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	50.000,00*	16,72	-	-	-
APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	Não Contratado	-	-	-	-
CARROCERIAS	Não Contratado	-	-	-	-
EQUIPAMENTOS	Não Contratado	-	-	-	-
KIT GÁS	Não Contratado	-	-	-	-

* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
GUINCHO	Contratado	63,20	-	-	-
Quilometragem de guincho 600 KM.					
TROCA DE PNEU	Contratado	0,64	-	-	-
CARGA DE BATERIA	Contratado	0,30	-	-	-
TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)	Contratado	22,44	-	-	-
Táxi, assistência 24h Distância (KM) 600 KM					
HOTEL	Contratado	6,75	-	-	-
PANE SECA	Contratado	0,84	-	-	-
LANTERNAS	Contratado	3,66	260,00	-	-
FAROIS	Contratado	3,94	460,00	-	-
RETROVISORES	Contratado	5,62	405,00	-	-
CHAVEIRO	Contratado	0,37	-	-	-
PARA-BRISA DIANTEIRO	Contratado	9,34	650,00	-	-

DADOS DA APÓLICE

APÓLICE 01.31.0120503.000000	DATA DE EMISSÃO 27/09/2023	PROPOSTA 224156
TIPO DO DOCUMENTO APOLICE		
PARA-BRISA TRASEIRO	Contratado 4,22 650,00	- -
VIDROS LATERAIS	Contratado 2,53 550,00	- -

OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS

Este item foi contratado na modalidade Valor de Mercado Referenciado que garante, no caso de indenização integral, o pagamento de quantia variável, em moeda corrente nacional, determinada de acordo com a tabela de referência expressamente indicada na apólice do seguro, conjugada com fator de ajuste, em percentual, a ser aplicado sobre o valor de cotação do veículo na data da ocorrência do sinistro. A tabela utilizada pela Gente Seguradora S/A é a tabela FIPE, que se encontra no site www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/ ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site www.molicar.com.br/TabelaMolicar.

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.