

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 003990 / 2014

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00001331 ALIANÇA DO BRASIL SEGUROS S/A

CNPJ/CPF:

Endereço: TERESINA-PI

Bairro: TERESINA-PI

Cidade: TERESINA

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

F - 360

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

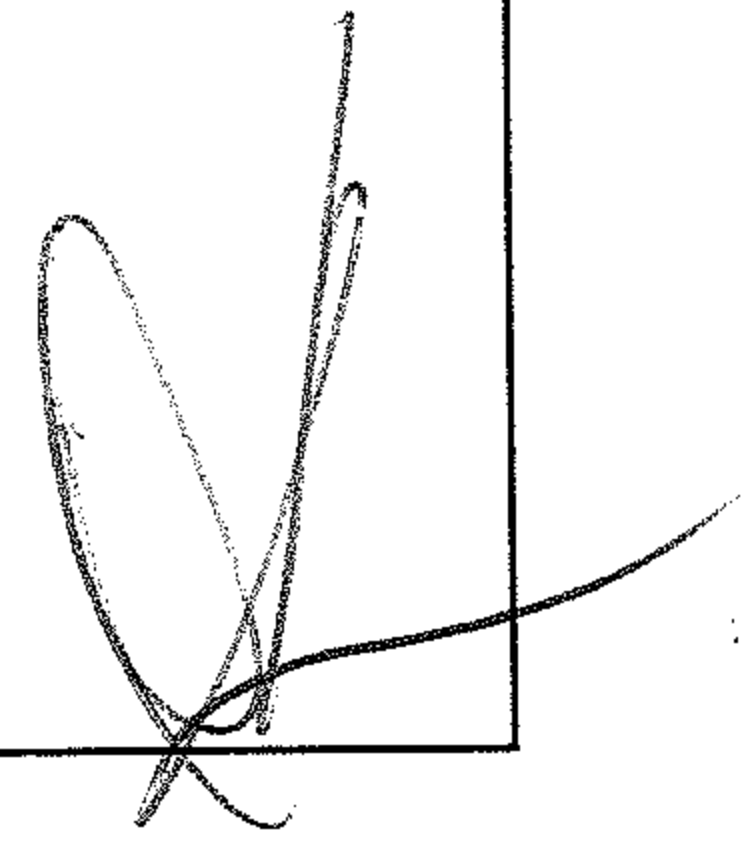
REFERENTE A PAGAMENTO DA 1ª PARCELA DO SEGURO DE 03(TRES) MAQUINAS:
(RETROESCAVADEIRA JCB, ANO 2013 CHASSI: 9B9214T84DBDT4831, MOTONIVELADORA
CATERPILLAR .120K, ANO 2013 CHASSI: CATI20KAJAP03366, PA CARREGADEIRA NEW
HOLLANDVANO W130 ANO 2013 CHASSI: HBZNW130JDAE05443), PERTENCENTE A
SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO. R\$ 1.598,00.

Observações:

DATA: 15/08/2014 HORA: 10:30:59

Nestes termos peço deferimento

Carla Maria de Araújo Vieira
Suplente de Secretário de Protocolo e Arquivo
CPF: 030.292.343-14



1. SECRETARIA DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

1.1. Tipo de despesa: SEGURO

1.2. Justificativa:

REFERENTE À PAGAMENTO DA 1ª PARCELA DO SEGURO DE 3(TRÊS) MÁQUINAS: (RETROESCAVADEIRA JCB, ANO 2013 CHASSI: 9B9214T84DBDT4831, MOTONIVERLADORA CATERPILLAR 120K, ANO 2013 CHASSI: CAT120KAJAP03366, PÁ CARREGADEIRA NEW HOLLANDVANO W130 ANO 2013 CHASSI: HBZNW130JDAE05443), PERTENCENTE À SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO.

1.3. Detalhamento

PAGAMENTO A ALIANÇA DO BRASIL SEGUROS S/A REFERENTE A PAGAMENTO DA 1ª PARCELA DO SEGURO DE 3(TRÊS) MÁQUINAS: (RETROESCAVADEIRA JCB, ANO 2013 CHASSI: 9B9214T84DBDT4831, MOTONIVERLADORA CATERPILLAR 120K, ANO 2013 CHASSI: CAT120KAJAP03366, PÁ CARREGADEIRA NEW HOLLANDVANO W130 ANO 2013 CHASSI: HBZNW130JDAE05443) NO VALOR DE R\$ 1.598,00 REAIS. SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO.

R\$ 1.598,00

1.4 Data:

15/08/14

Assinatura Solicitante
Silmara Marques Beserra
CPF: 352.400.753-57
CHEFE DE GABINETE

1.5 Data:

15/08/14

Autorização do Ordenador

Assinatura
José Lincoln Gabriel Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.895.255-91

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:

8990

2.2. Data:

15/08/14

Assinatura

3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$

3.3. Data:

Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64

4.2. Data:

15/08/14

Juciléia Lourenço Soares
Controladora Interna
CPF: 098.914.587-90
Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

15/08/14

Assinatura
Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.982.883-97

Apólice N° 001158345	Endosso N(*) 000000000	Renova Apólice N° 000000000	Proposta N° 000000000
-------------------------	---------------------------	--------------------------------	--------------------------

Produto 0000400 - AVULSO ON LINE - RE	Ramo / Modalidade de Seguro 71 - RISCOS DIVERSOS
--	---

SEGURADO : PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO CNPJ : 06.716.906/0001-93
 ENDERECO : PRAÇA PRESIDENTE VARGAS, 92 CENTRO
 MUNICIPIO : SÃO MIGUEL DO TAPUIO PI
 C.E.P. : 64330-000

Endereço - Local do Risco
(DIVERSOS)

Atividade principal Vigência do Seguro
Das 24 horas de 01 de Julho de 2014 às 24 horas de 01 de Julho de 2015

 CONTRATAÇÃO CONFORME ANEXO

"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".

Prêmio Líquido Total (R\$) R\$7.990,00	Juros (R\$) R\$0,00	Custo Apólice (R\$) R\$0,00	IOF (R\$) R\$0,00	Prêmio Bruto Total (R\$) R\$7.990,00
---	------------------------	--------------------------------	----------------------	---

Forma de Pagamento	Vencimento(s)	Forma de Cobrança FICHA DE COMPENSAÇÃO BANCÁRIA
Qt.Parcelas 05	01-11/08/2014	Agência
Parcela 1 : R\$ 1.598,00	02-11/09/2014	1141 - SAO MIGUEL DO TAPUIO
Demais Parcelas : R\$ 1.598,00	03-11/10/2014	
	04-11/11/2014	
	05-11/12/2014	

Endereço Completo da Agência Contratante
R.MIGUEL FURTADO,S/N - CENTRO - SAO MIGUEL DO TAPUIO - PI - 64330-000

Corretor BB CORR. DE SEGUROS E ADMINISTRADORA DE BENS S.A.	Código SUSEP 02.89.07.1.006719.9	Inspetoria *****
---	-------------------------------------	---------------------

Observação

São Paulo, 15 de julho de 2014

Processo SUSEP : 15414004334201129

O REGISTRO DESTA PLANO DE SEGURO NA SUSEP, NÃO IMPLICA, POR PARTE DA AUTARQUIA, INCENTIVO OU RECOMENDAÇÃO A SUA COMERCIALIZAÇÃO.

"VALORES FIXOS, NÃO SUJEITOS A QUALQUER ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM SEUS VALORES, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE".

"ALÍQUOTA DO IOF ESTABELECIDO NA FORMA DA LEGISLAÇÃO VIGENTE".

"Em atendimento à lei 12.741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/PASEP e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, deduzidos do estabelecido em legislação específica."

Aliança do Brasil Seguros S.A.

Wady José Mourão Cury

Wady José Mourão Cury
Diretor

Maurício Galian

Maurício Galian
Diretor

SEGA9166_1017 / 0000013 / 0000002

Apólice N° 001158345	Endosso N(*) 000000000	Renova Apólice N° 000000000	Proposta N° 000000000
Produto 0000400 - AVULSO ON LINE - RE	Ramo / Modalidade de Seguro 71 - RISCOS DIVERSOS		

CONTRATAÇÃO CONFORME ANEXO

ITEM 01:

LOCAL DO RISCO: PRAÇA PRESIDENTE VARGAS - CENTRO - SAO MIGUEL DO TAPUIO - PI	
CODIGO DESCRICAO DA COBERTURA	I.S. (R\$)
425 ACIDENTES DECORRENTES DE CAUSA EXTERNA PREVISTOS NAS COND. FRANQUIA : P.O.S. DE 10% DOS PREJ COM MÍN DE - Mínimo de: R\$ 4.000,00	160.000,00
016 DANOS ELÉTRICOS FRANQUIA : P.O.S. DE 10% DOS PREJ. COM MÍN. DE - Mínimo de: R\$ 4.000,00	10.000,00

ITEM 02:

LOCAL DO RISCO: PRAÇA PRESIDENTE VARGAS - CENTRO - SAO MIGUEL DO TAPUIO - PI	
CODIGO DESCRICAO DA COBERTURA	I.S. (R\$)
425 ACIDENTES DECORRENTES DE CAUSA EXTERNA PREVISTOS NAS COND. FRANQUIA : P.O.S. DE 10% DOS PREJ. COM MÍN. DE - Mínimo de: R\$ 4.000,00	351.500,00
016 DANOS ELÉTRICOS FRANQUIA : P.O.S. DE 10% DOS PREJ. COM MÍN. DE - Mínimo de: R\$ 4.000,00	10.000,00

ITEM 03:

LOCAL DO RISCO: PRAÇA PRESIDENTE VARGAS - CENTRO - SAO MIGUEL DO TAPUIO - PI	
CODIGO DESCRICAO DA COBERTURA	I.S. (R\$)
425 ACIDENTES DECORRENTES DE CAUSA EXTERNA PREVISTOS NAS COND. FRANQUIA : P.O.S. DE 10% DOS PREJ. COM MÍN. DE - Mínimo de: R\$ 4.000,00	337.000,00
016 DANOS ELÉTRICOS FRANQUIA : P.O.S. DE 10% DOS PREJ. COM MÍN. DE - Mínimo de: R\$ 4.000,00	10.000,00

=====

ESPECIFICAÇÃO DA APÓLICE DO SEGURO DE SEGURO DE EQUIPAMENTOS MÓVEIS

=====

DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS IMPORTÂNCIA SEGURADA FRANQUIAS

RETROESCAVADEIRA DE RODAS EXCETO CANTEIRO DE OBRAS, MARCA: JCB, MODELO: 3C, NÚMERO DE SÉRIE/CHASSI: 9B9214T84DBDT4831, ANO DE FABRICAÇÃO: 2013, NO VALOR DE R\$ 160.000,00;

MOTONIVELADORA, MARCA: CATERPILLAR, MODELO: 120K, NÚMERO DE SÉRIE/CHASSI: CAT0120KAJAP03366, ANO DE FABRICAÇÃO: 2013, NO VALOR DE R\$ 351.500,00;

PÁ CARREGADEIRA SOBRE RODAS, MARCA: NEW HOLLAND, MODELO: W130, NÚMERO DE SÉRIE/CHASSI: HBZNW130JDAE05443, ANO DE FABRICAÇÃO: 2013, NO VALOR DE R\$ 337.000,00.

OBSERVAÇÕES

RATIFICAÇÕES

RATIFICAM-SE O DISPOSTO NAS SEGUINTE CONDICIÇÕES E CLÁUSULAS:

- CONDIÇÕES GERAIS DO SEGURO DE RISCOS DIVERSOS
- CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA SEGURO DE EQUIPAMENTOS MÓVEIS
- CLÁUSULA DE EXCLUSÃO - INTERPRETAÇÃO DE DATAS POR EQUIPAMENTOS ELETRÔNICOS
- CLÁUSULA ADICIONAL DE EXCLUSÃO PARA ATOS DE TERRORISMO
- CLÁUSULA DE DANOS ELÉTRICOS

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente Aliança do Brasil Seguros S/A	Agência/Código Cedente 3344-8 / 00405701-5	Data Emissão 23-07-2014	Vencimento 11-08-2014
Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO	Nosso Número 10570680.000.036.435	Nº Documento 71115834500000001	Valor do Documento 1.598,00

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 01057.068007 00036.435188 1 61520000159800

Local de Pagamento QUALQUER AGÊNCIA					Vencimento 11-08-2014
Cedente Aliança do Brasil Seguros S/A					Agência/Código Cedente 3344-8 / 00405701-5
Data Documento 15-07-2014	Número Documento 71115834500000001	Espécie Doc. NS	Aceite N	Data Processamento 23-07-2014	Nosso Número 10570680.000.036.435
Uso Banco	Carteira 16-019	Espécie da Moeda R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.598,00
Observações: Número da Apólice e/ou do Certificado individual: Informações Adicionais: - A Falta de pagamento da primeira parcela implicará o cancelamento da Apólice; e - A Falta de pagamento de qualquer uma das demais parcelas subsequentes à primeira parcela poderá implicar o cancelamento do contrato de Seguro, nos termos da cláusula de fracionamento de prêmio constante das condições contratuais do seguro. Sr.CAIXA, NÃO RECEBER APÓS 15 DIAS DO VENCIMENTO. PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL O pagamento, após o vencimento, somente poderá ser efetuado no Banco do Brasil Sr.CAIXA, APÓS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE 0,075827% AO DIA					(+) Outros Acréscimos
					(-) Descontos / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO PRAÇA PRESIDENTE VARGAS, 92 64330000 CENTRO SÃO MIGUEL DO TAPUIO PI					
Sacador / Cedente					



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

19/08/2014 - BANCO DO BRASIL - 08:07:13
114101141 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193
AGENCIA: 1141-X CONTA: 4.238-2
=====

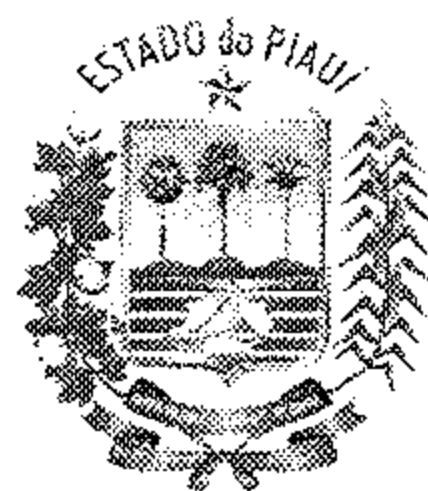
BANCO DO BRASIL

00190000090105706800700036435188161520000159800
NR. DOCUMENTO 81.522
NOSSO NUMERO 10570680000036435
CONVENIO 01057068
COMPANHIA DE SEGUROS ALIANCA D
AGENCIA/COD. CEDENTE 1912/00405701
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2014
DATA DO PAGAMENTO 15/08/2014
VALOR DO DOCUMENTO 1.598,00
MULTA/JUROS 23,34
VALOR COBRADO 1.621,34
=====

NR.AUTENTICACAO 9.370.511.7A5.C41.D99


José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91


Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.982.883-87



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
06716906/0001-93

NOTA DE EMPENHO

808023

Tipo Empenho: OR - Ordinário	FICHA: 360	DATA: 08/08/2014	SOLICITAÇÃO Nº:
-------------------------------------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 3990	VENCIMENTO: 15/08/2014
---------------------	----------------	------------------------

NOME: ALIANÇA DO BRASIL SEGUROS S/A	01.378.407/0001-10	CÓDIGO: 1587
ENDEREÇO: AVENIDA DAS NAÇÕES UNIDAS	SAO PAULO	UF: SP

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020700 20.605.0055.2500.0000 3.3.90.39.69	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA DE AGRICULTURA Manutenção das ativ. de produção e abastecimento SEGUROS EM GERAL

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
36.180,00	1.621,34	7.802,53

VALOR EM R\$	um mil, seiscentos e vinte e um reais e trinta e quatro centavos *****
1.621,34	*****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DA 1ª PARCELA DO SEGURO DE 03(TRES) MAQUINAS:
(RETROESCAVADEIRA JCB, ANO 2013, CHASSI: 9B9214T84DBDT4831, MOTONIVELADORA CATEROILLAR 120K,
ANO 2013, CHASSI: CAT120KAJAP03366, PÁ CARREGADEIRA NEW HOLLANDVANO W130, ANO 2013, CHASSI:

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOIRO	VALOR TOTAL DOS ITENS
CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL	
GERAL	
	1.621,34

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 08/08/2014 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS PREFEITO MUNICIPAL	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 08/08/2014 MARIA DA CRUZ PEREIRA TESOUREIRA
--	--



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 38

ORDEM DE PAGAMENTO 07300

DATA: 15/08/2014 VENCTO: 15/08/2014 PAGTO: 15/08/2014

Credor...: ALIANÇA DO BRASIL SEGUROS S/A CNPJ/CPF: 01.378.407/0001-10 Cod: 1587

Endereço: AVENIDA DAS NAÇÕES UNIDAS

Cidade...: SAO PAULO CEP: 04578-000

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DA 1ª PARCELA DO SEGURO DE 03(TRES) MAQUINAS: (RETROESCAVAD EIRA JCB, ANO 2013, CHASSI: 9B9214T84DBDT4831, MOTONIVELADORA CATEROILLAR 120K, ANO 2013, CHASSI: CAT120KAJAP03366, PÁ CARREGADEIRA NEW HOLLANDVANO W130, ANO

Valor **1.621,34**

(um mil, seiscentos e vinte e um reais e trinta e quatro centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.621,34**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
808023/1		020700	20.605.0055.2500.0000	3.3.90.39.00	R\$ 1.621,34	R\$ 0,00	R\$ 1.621,34
TOTAL					R\$ 1.621,34	R\$ 0,00	R\$ 1.621,34

Despesa Líquida: **R\$ 1.621,34**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE ___/___/___

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	4.238	SEGURO	R\$ 1.621,34
TOTAL . . .			R\$ 1.621,34

Despesa paga em 15/08/2014 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/___ Ass: _____