

|   |   |              |            |                       |                         |
|---|---|--------------|------------|-----------------------|-------------------------|
| Local de Pagamento  |   |              |            |                       | Vencimento              |
| Paqavel em qualquer Banco até 90 dias após a data de vencimento. MetLife PME Fácil  |   |              |            |                       | 15/04/2023              |
| Cedente   |   |              |            |                       | Agência/Cod. Cedente    |
| Metropolitan Life Seguros e Previdência Privada S/A CNPJ: 02.102.498/0001-29  |   |              |            |                       | 130/000327538153        |
| Data do Documento   | Nº Documento  | Espécie-Doc. | Aceite     | Data do Processamento | Nosso Número            |
| 03/04/2023  | 00000000199102  | DMI          | N          | 10/04/2023            | 0001991023 02 4         |
| Uso do Banco  | Carteira  | Especie      | Quantidade | Valor                 | (=) Valor do Documento  |
|   | 02  | R\$          |            |                       | R\$ 572,16              |
| <b>Instruções:</b><br>Este boleto pode ser pago até 90 dias da data de vencimento acrescidos de juros por dia de atraso R\$ 0,19 - multa por atraso R\$ 11,40 - IOF R\$ 2,17 - Dec.6339/08 Vigência de 01/03/2023 a 31/03/2023 Apólice: 69443, Endosso: 101 Corretor: 00.00.02.0.208988.2 - 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<br>CARLOS PINHEIRO CHAGAS ,170<br>32113-460 - CONTAGEM - - MG |              |            |                       |                         |

Autenticação

Instruções

Ficha de Compensação



ATESTO QUE O SERVIÇO FOI  
PRESTADO E/OU MATERIAL  
FORNECIDO 03/04/23  
A N.º 6.608/1  
R. M. 610659511

\* Pms' rator  
R\$ 72,40

47  
INST. ESPIRITA  
LAR MARCOS



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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

|                       |                               |
|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS |
| <b>Conta origem:</b>  | 1532   003   00004320-6       |
| <b>Conta destino:</b> | 1532   003   00002983-1       |

|                                   |                               |
|-----------------------------------|-------------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 72,40                     |
| <b>Identificação da operação:</b> | METROPOLITAN LIFE SEG         |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 17/04/2023          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 17/04/2023 14:36:16 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 24610548         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 1CYLRFT5F7YQS7EK |

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

48  
INSTIT. ESPÍRITA  
LAR MARCOS





## Resumo de Prêmio

Número: 93.0069443.001.032023  
Número do Endosso: 101  
Data de Emissão: 03/04/2023  
Número da Apólice: 93.69443  
Nome do Produto: MetLife PME Fácil

Metropolitan Life Seguros e Previdência Privada S.A.  
Av. Engenheiro Luis Carlos Berrini, 1253  
04571-010 - Brooklin - SÃO PAULO - SP - Brasil  
3003 Life (3003 5433) Capitais e Grandes Centros ou 0800 MetLife  
(0800 638 5433) - Demais localidades - atendimento@metlife.com.  
SAC/Ouvidoria - Serviço de apoio ao cliente - Reclamações,  
Cancelamentos, Sugestões e Elogios.  
(0800 746 3420) 24 horas por dia, 7 dias por semana.  
Fax: 11 5501 9732  
CNPJ: 02.102.498/0001-29  
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**  
01/03/2023 a 31/03/2023

**Vencimento**  
15/04/2023

|                                     | Demonstrativo |              |        |
|-------------------------------------|---------------|--------------|--------|
|                                     | Vidas         | Capital      | Prêmio |
| Saldo da fatura anterior (+)        |               | 1.770.948,93 | 572,16 |
| Inclusões (+)                       |               | 0,00         | 0,00   |
| Inclusões Retroativas (+)           |               |              |        |
| Aumento de Capital (+)              |               | 0,00         | 0,00   |
| Aumento de Capitais Retroativos (+) |               |              |        |
| Exclusões (-)                       |               | 0,00         | 0,00   |
| Exclusões Retroativas (-)           |               |              |        |
| Redução de Capital (-)              |               | 0,00         | 0,00   |
| Redução de Capital Retroativos (-)  |               |              |        |
| Saldo fatura atual (=)              |               | 1.770.948,93 | 572,16 |
| Outros créditos (+)                 |               | 0,00         | 0,00   |
| Outros débitos (-)                  |               | 0,00         | 0,00   |
| Total Bruto (=)                     |               | 1.770.948,93 | 572,16 |

|                      |        |
|----------------------|--------|
| Prêmio Total Líquido | 570,00 |
| IOF                  | 2,17   |
| Prêmio Total Bruto   | 572,16 |

### Observação

Sucursal  
BELO HORIZONTE

Região  
MG

SUSEP  
00.00.02.0.208988.2

Nome do Corretor  
TCD ADMINISTRADORA E CORRETORA DE



15/04/2023

**TC: 014/2022**

**Relação de Funcionários - Seguro Vida - MARÇO/2023**

**INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS**

| QUANT | CENTRO DE CUSTO      | NOME                        | MÊS/ANO | Vir. SEGURO      |
|-------|----------------------|-----------------------------|---------|------------------|
| 1     | ACOLHIMENTO CRIANÇAS | PAOLA DA SILVA SANTOS       | mar/23  | R\$ 7,24         |
| 2     | ACOLHIMENTO CRIANÇAS | JULIANA PATRICIA DE SOUZA   | mar/23  | R\$ 7,24         |
| 3     | ACOLHIMENTO CRIANÇAS | JAQUELINE IARA DINIZ ALFARO | mar/23  | R\$ 7,24         |
| 4     | ACOLHIMENTO CRIANÇAS | EDNALVA LOPES FIUZA         | mar/23  | R\$ 7,24         |
| 5     | ACOLHIMENTO CRIANÇAS | ROBSON GUILHERME GONZAGA    | mar/23  | R\$ 7,24         |
| 6     | ACOLHIMENTO CRIANÇAS | GIVANILDA MARTINS B. SILVA  | mar/23  | R\$ 7,24         |
| 7     | ACOLHIMENTO CRIANÇAS | JORDANA CRISTINA DE LACERDA | mar/23  | R\$ 7,24         |
| 8     | ACOLHIMENTO CRIANÇAS | JUSSARA DOS SANTOS          | mar/23  | R\$ 7,24         |
| 9     | ACOLHIMENTO CRIANÇAS | MARIA DA GLORIA PEREIRA     | mar/23  | R\$ 7,24         |
| 10    | ACOLHIMENTO CRIANÇAS | FERNANDO DE JESUS BATISTA   | mar/23  | R\$ 7,24         |
| TOTAL |                      |                             |         | <b>R\$ 72,40</b> |


**ACOLHIMENTO CRIANÇAS**

**TC: 014/2022**

**FUNCIONÁRIOS: 10**

**SEGURO VIDA MENSAL: 10 x R\$ 7,24**

**VALOR TOTAL: R\$ 72,40**

  
INST. ESPIRITA  
LAR MARCOS



# Resumo Apólice de Seguro

MetLife PME Fácil



Processo SUSEP Nº: 15414.002386/2011-61

|  |        |
|--|--------|
| Apólice Nº: 93.0069443                           |        |
| Vigência: 01/11/2022 à 31/10/2023                |        |
| <b>Estipulante</b>                               |        |
| 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      |
|---|--------|-----------------|----------------|----------------|
| Negociação 1                            |        | Capital Global  |                | 0,323083       |
| Cobertura                               | %      | Pessoa Atendida | Capital Mínimo | Capital Máximo |
| Morte                                   |        | Titular         | 0,00           | 8.049,77       |
| Invalidez Permanente por Acidente (até) | 100,00 | Titular         | 0,00           | 8.049,77       |


| 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.

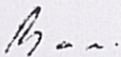
| Corretor                                       | Cód. Corretor SUSEP |
|--|---------------------|
| TCD ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA | 202089882           |

 91  
INST. ESPIRITA  
LAR MARCOS

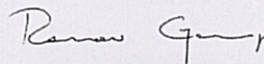


Local e Data

São Paulo, 1 de Novembro de 2022



**Breno Gomes**  
Diretoria MetLife



**Ramon Gomez**  
Diretoria MetLife



INST. ESPÍRITA  
MAR MARCOS  
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



Uma empresa do grupo Liberty Mutual.

|                               |  |                         |                             |
|-------------------------------|--|-------------------------|-----------------------------|
| <b>Cotação Nº</b><br>14862944 | <b>Vigência</b><br>03/11/2022 a 03/11/2023 | <b>Versão</b><br>V11022 | <b>Filial</b><br>ASSEMBLEIA |
|-------------------------------|--|-------------------------|-----------------------------|

### DADOS DO ESTIPULANTE

|   |  |                         |
|---|--|-------------------------|
| <b>Nome do Estipulante</b><br>INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS    | <b>CNPJ do Estipulante</b><br>17.359.415/0001-59 | <b>CEP</b><br>32113-460 |
| <b>Atividade</b><br>Atividades de associacoes de defesa de direitos | <b>CNAE</b><br>9430-8/00                         | <b>MEI/CEI/CAEPF</b>    |

### DADOS DO CORRETOR

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

### CONDIÇÕES DE COMERCIALIZAÇÃO

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

### DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

|   |                               |                                  |                  |                           |              |
|---|-------------------------------|----------------------------------|------------------|---------------------------|--------------|
| <b>Prêmio Líquido (R\$)</b><br>8.224,39 | <b>Desconto (R\$)</b><br>0,00 | <b>Adic. Fracionamento (R\$)</b> | <b>IOF (R\$)</b> | <b>Prêmio Total (R\$)</b> | <b>Juros</b> |
|---|-------------------------------|----------------------------------|------------------|---------------------------|--------------|

### FORMAS DE PAGAMENTO (Periodicidade Mensal)

Dia Preferencial de Pagamento:

| Descrição | CARNÊ                    | DÉBITO C/C               | CARTÃO DE CRÉDITO        |
|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|           | Valor das Parcelas (R\$) | Valor das Parcelas (R\$) | Valor das Parcelas (R\$) |
| À VISTA   | 8.008,00                 | 7.760,32                 | 7.760,32                 |
| 1 + 1     | 4.127,83                 | 4.004,00                 | 3.880,16                 |
| 1 + 2     | 2.751,89                 | 2.669,33                 | 2.586,77                 |
| 1 + 3     | 2.063,92                 | 2.002,00                 | 1.940,08                 |
| 1 + 4     | 1.651,13                 | 1.601,60                 | 1.552,06                 |
| 1 + 5     | 1.375,94                 | 1.334,67                 | 1.293,39                 |
| 1 + 6     | 1.179,38                 | 1.144,00                 | 1.108,62                 |
| 1 + 7     | 1.031,96                 | 1.001,00                 | 970,04                   |
| 1 + 8     | 917,30                   | 889,78                   | 862,26                   |
| 1 + 9     | 825,57                   | 800,80                   | 776,03                   |
| 1 + 10    | 750,51                   | 728,00                   | 705,48                   |
| 1 + 11    | 687,97                   | 667,33                   | 646,69                   |

000011144400000060001000001001000000000

### DADOS DO SEGURO

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

### Funcionários

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Quantidade de vidas</b><br>100 | <b>Capital Básico Global</b><br>R\$ 1.500.000,00 |
|-----------------------------------|--|

### COBERTURAS

|  |   |                     |
|--|---|---------------------|
| <b>Coberturas Contratadas</b>                      | <b>Capital Global por Cobertura(**)</b> | <b>Prêmio (R\$)</b> |
| Morte  | 100%                                    | 8.048,92            |
| Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente | 100%                                    | 175,49              |

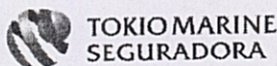
### SERVIÇOS COMPLEMENTARES

### 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\$ 100.000,00 (Funcionários).
- Esta cotação terá validade por 15 dias, desde que não ocorra nenhuma alteração nas características do seguro e/ou alteração de versão do produto. Após esta data todas as condições deverão ser reanalisadas.
- O Grupo Liberty Seguros está aderente ao previsto na legislação vigente sobre proteção de dados pessoais, LEI Nº 13.709 de 14/08/2018, garantindo tratamento adequado aos seus dados, conforme previsto na Política de Privacidade do Grupo, disponível no site [www.libertyseguros.com.br](http://www.libertyseguros.com.br), por meio da qual você poderá saber mais detalhes sobre o tratamento, bem como seus direitos como titular dos dados. Você poderá ainda entrar em contato conosco pelo e-mail: [dpo@libertyseguros.com.br](mailto:dpo@libertyseguros.com.br).

53  
INST. ESPIRITA  
LAR DE MARCOS





Nossa Transparência, Sua Confiança  
CNPJ: 33.164.021/0001-00

**Cotação**  
**Tokio Marine Simples Vida - VG**  
**Não Contratada**  
Processo SUSEP: 15414.900080/2019-29

**Dados de Controle**

|                        |              |               |
|------------------------|--------------|---------------|
| No. Cotação<br>5620537 | Ramo<br>0993 | Id<br>5620537 |
|------------------------|--------------|---------------|

**Informações do Proponente / Estipulante**

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Proponente<br>INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS                     | CNPJ<br>17.359.415/0001-59 |
| Atividade<br>ATIVIDADES DE ASSOCIACOES DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS | CNAE<br>94.30-8            |
| Tipo de Seguro<br>Novo   | E-mail                     |
| Número Apólice / Negócio anterior                                    |                            |

**Grupo Segurado**

| Perfil do Grupo               | Quantidade de Vidas | Capital Segurado Global R\$ |
|-------------------------------|---------------------|-----------------------------|
| Funcionário(s)                | 100                 | 1.500.000,00                |
| Sócio(s)                      | não contratado      | não contratado              |
| Total Funcionário(s)+Sócio(s) | 100                 | 1.500.000,00                |

**Forma de Capital Segurado**

O Capital Segurado será Global para todos os funcionários devidamente registrados e cadastrados no sistema E-Social, e, opcionalmente, para todos os Sócios/Diretores que constarem do Contrato Social da respectiva empresa, quando contratados no Seguro. O Capital Individual será calculado através do rateio do Capital Segurado Global vigente na data do sinistro, observados os critérios das Condições Gerais e condições de aceitação desta Proposta de Contratação.

**Cobertura(s) Contratada(s)**

| Funcionário(s)                | Capital Segurado Global R\$ | % Indenização | Franquias | Carências | Prêmios R\$ |
|-------------------------------|-----------------------------|---------------|-----------|-----------|-------------|
| BÁSICA-MORTE                  | 1.500.000,00                | 100,00        | Não há    | Não há    | 5.064,17    |
| IPA-INV. PERM T/PARC ACIDENTE | 1.500.000,00                | 100,00        | Não há    | Não há    | 413,40      |

**IPA-INV. PERM T/PARC ACIDENTE:** O valor do capital demonstrado para a cobertura de IPA refere-se à Invalidez Total. No caso de Invalidez Parcial, a indenização será de acordo com os percentuais estabelecidos nas Condições Gerais

**Serviço(s)**

| Descrição do(s) Serviço(s)   | Quantidade Contratada | Límite R\$ | Custo do(s) Serviços(s) - R\$ |
|------------------------------|-----------------------|------------|-------------------------------|
| AFF-ASSIST. FUNERAL FAMILIAR | -                     | 5.000,00   | 2.404,33                      |

Consulte a descrição completa das assistências no Guia de Serviço disponível no site [https://www.tokiomarine.com.br/condicoes\\_gerais/seguero-de-vida](https://www.tokiomarine.com.br/condicoes_gerais/seguero-de-vida).

O atendimento da assistência funeral não garante a indenização da cobertura do seguro.

**Forma de Pagamento**

| Quantidade de Parcela(s) | Ficha                | Débito               | Cartão de Crédito    |
|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
|                          | Valor da Parcela R\$ | Valor da Parcela R\$ | Valor da Parcela R\$ |
| 1                        | 7.225,07             | 7.225,07             | 7.225,07             |
| 2                        | 3.940,96             | 3.940,96             | 3.940,96             |
| 3                        | 2.627,30             | 2.627,30             | 2.627,30             |
| 4                        | 1.970,48             | 1.970,48             | 1.970,48             |
| 5                        | 1.576,38             | 1.576,38             | 1.576,38             |
| 6                        | 1.313,66             | 1.313,66             | 1.313,66             |
| 12                       | 656,83               | 656,83               | 656,83               |

**Importante:** O valor à vista contempla desconto.

|  |                                   |                            |                                    |                                     |   |                  |              |
|--|-----------------------------------|----------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|---|------------------|--------------|
| Corretora<br>44554 - TCD ADM E CORRETORA DE SEGUROS LTDA | Registro<br>SUSEP Nº<br>202089882 | Telefone<br>(31) 3219-3153 | Data da<br>Impressão<br>03/11/2022 | Data de<br>Referência<br>03/11/2022 | Data da última<br>atualização<br>03/11/2022 | Hora<br>09:14:38 | Folha<br>1/3 |
|--|-----------------------------------|----------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|---|------------------|--------------|

54  
INST. ESPIRITA  
LAR MARCOS



### Vigência da Apólice e Renovação

O início do seguro será a partir das 24 horas da data da contratação da Proposta de Contratação para a Seguradora, ou, a partir da data estabelecida no Contrato, se posterior a data da geração do protocolo eletrônico, sendo a cobertura do seguro condicionada à aceitação da proposta e emissão da apólice.

A Apólice vigorará pelo prazo de 12 (Doze) meses, podendo ser renovada automaticamente, por igual período, salvo se o Estipulante ou a Seguradora manifestar-se em sentido contrário, mediante aviso prévio, por escrito, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias.

No caso de não renovação da Apólice, a cobertura de cada segurado cessa automaticamente no final de vigência da Apólice, respeitando o período correspondente do prêmio pago.

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

### Vigência do Seguro Individual

O início de vigência de cada segurado será a partir das 24 horas da data de admissão do funcionário junto ao Estipulante, devidamente registrado de acordo com a Consolidação das Leis do Trabalho e, em caso de sócios, a partir da formalização do Contrato Social, respeitando-se as condições de "Aceitação e inclusão dos Segurados" expressas na Proposta de Contratação.

Os Seguros individuais vigorarão enquanto vigorar a Apólice Mestra, desde que não ocorra nenhuma causa de cancelamento do contrato individual.

### Aceitação e Inclusão dos Segurados

Estarão incluídos no presente Seguro, todos os funcionários do Estipulante devidamente registrados e cadastrados no sistema E-Social, e respectivos Sócios e/ou Diretores constantes no Contrato Social, desde que haja a indicação nesta Cotação, e que estejam em perfeitas condições de saúde, em plena atividade profissional e tenham idade mínima de 14 anos e máxima de 70 anos, na data de início de vigência da Apólice, ou na data de início de vigência do seguro individual.

Poderão participar do seguro os aposentados por tempo de serviço que estejam em plena atividade laborativa junto ao Estipulante e que constem devidamente registrados e cadastrados no sistema E-Social ou no Contrato Social.

Poderão participar do seguro os aposentados por invalidez em caráter temporário, desde que devidamente registrados e cadastrados no sistema E-Social ou no Contrato Social.

Os sócios constantes do contrato social, estarão automaticamente incluídos no seguro e farão parte do rateio da apuração do Capital Segurado em caso de sinistro, observadas as demais condições de aceitação previstas nas condições gerais.

Não poderão participar do seguro, bem como não serão considerados como componentes do Grupo Segurado para efeito da apuração do Capital Segurado em caso de sinistro, mesmo que constem devidamente registrados e cadastrados no sistema E-Social ou do Contrato Social, os funcionários e/ou dirigentes que se enquadrarem nas seguintes situações:

- Os afastados na data do início da vigência da Apólice, os quais somente terão cobertura após o retorno a sua respectiva atividade laborativa.
- Os funcionários aposentados por Órgão de Previdência Oficial na data do início de vigência da Apólice ou os que vierem a se aposentar no decorrer da vigência do seguro, exceto os aposentados por tempo de serviço que estejam em plena atividade laborativa junto ao Estipulante e que estejam devidamente registrados e cadastrados no sistema E-Social ou do Contrato Social.
- Os sócios com idade inferior a 14 anos.

|  |                                   |                            |                                    |                                     |   |                  |              |
|--|-----------------------------------|----------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|---|------------------|--------------|
| Corretora<br>44554 - TCD ADM E CORRETORA DE SEGUROS LTDA | Registro<br>SUSEP Nº<br>202089882 | Telefone<br>(31) 3219-3153 | Data da<br>Impressão<br>03/11/2022 | Data de<br>Referência<br>03/11/2022 | Data da última<br>atualização<br>03/11/2022 | Hora<br>09:14:38 | Folha<br>2/3 |
|--|-----------------------------------|----------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|---|------------------|--------------|

  
INST. ESPÍRITA  
LAF MARCOS



### Considerações Finais

A aceitação do seguro estará sujeita a análise do risco.

O registro deste plano da SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização.

O Segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), por meio do número de registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

É importante a leitura e conhecimento prévio das Condições Gerais e Condições Contratuais inerentes a esta Cotação, os quais farão parte do Contrato de Seguros após envio e aceite de toda documentação junto a Seguradora para emissão da apólice.

O segurado fica ciente que, quando necessário, seus dados poderão ser compartilhados pela Seguradora a empresas parceiras, para o fim específico de atender a prestação de serviços decorrente do contrato de seguro, respeitando-se a confidencialidade das informações.

As Condições Gerais deste produto encontram-se registradas na SUSEP de acordo com o número de processo constante nesta Cotação e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) e também no site: [www.tokiomarine.com.br](http://www.tokiomarine.com.br).

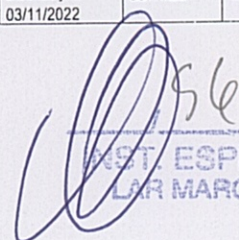
Este Seguro é garantido pela Tokio Marine Seguradora S.A. – Processo Susep nº 15414.900080/2019-29 (Simples VG)

Esta cotação é válida por 30 dias após a data de sua emissão.

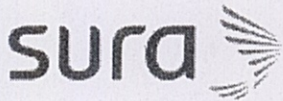
#### Telefones Úteis

|   |                      |  |                                       |                            |  |
|---|----------------------|--|---------------------------------------|----------------------------|--|
| Central de Atendimento<br>0300 33 TOKIO(86546)<br>11 9.9578-6546  | SAC<br>0800 703 9000 | SAC - Deficiente Auditivo e de Fala<br>0800 770 1523 | Disque Fraude<br>0800 707 6060        | Ouvidoria<br>0800 449 0000 |  |
| TOKIO MARINE SEGURADORA S/A - Registro Susep nº 619-0<br>Matriz - Rua Sampaio Viana, 44 - Paraíso - CEP 04004-902 - São Paulo |                      | Sucursal<br>BELO HORIZONTE                           | Diretoria<br>DIR. COM NACIONAL VAREJO | NAC<br>09806               | Código de Operação<br>C03000A00000AR00000AC00000DC00000<br>CCA00000CCD00000UE57042292634NH50 |

|  |                                   |                            |                                    |                                     |   |                  |               |
|--|-----------------------------------|----------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|---|------------------|---------------|
| Corretora<br>44554 - TCD ADM E CORRETORA DE SEGUROS LTDA | Registro<br>SUSEP Nº<br>202089882 | Telefone<br>(31) 3219-3153 | Data da<br>Impressão<br>03/11/2022 | Data de<br>Referência<br>03/11/2022 | Data da última<br>atualização<br>03/11/2022 | Hora<br>09:14:38 | Folha<br>3/ 3 |
|--|-----------------------------------|----------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|---|------------------|---------------|

  
INSTIT. ESPÍRITA  
LAR MARCOS





VG Global 4.0  
Orçamento

Versão SURA: 236476/2022 -  
930035200  
www.segurossura.com.br

Orcamento Nº 236476/2022

Data do Cálculo: 03/11/2022

Filial: 86 - BELO HORIZONTE

**ESTIPULANTE**

**Razão Social:** INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS

**CNPJ:** 17.359.415/0001-59 **Ramo de Atividade:** ATIVIDADES DE ORGANIZAÇÕES ASSOCIATIVAS

**CORRETOR**

**Nome:** NOTA MIL ADM E CORRETORA DE SEGUROS LTDA ME

**SUSEP:**

**INFORMAÇÃO DO SEGURO**

**Adesão:** Compulsória

**Limite de idade na implantação:** 70

**Limite de idade para adesão:** 70

**Custeio:** Não Contributário

**PERIODICIDADE DA FATURA:** Mensal

**COBERTURAS, ASSISTÊNCIAS E CAPITAIS**

**COBERTURAS**

Morte Qualquer Causa - MQC

Invalidez Permanente Total/Parcial por Acidente - IPA

%

100

100

LMI (R\$)

-

-

Processo Susep: Vida em Grupo Capital Global 15414.000966/2010-32

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).

Avenida das Nações Unidas, 12.995 - 4º andar - Brooklin - CEP 04578-000 - São Paulo - SP.  
Tel. 55 (11) 3556-7000

  
INST. ESPIRITA  
LAR MARCOS



**GRUPO SEGURADO, CAPITAL SEGURADO E TAXA DO SEGURO**

Quantidade Total de Vidas: 100

Tipo de Capital: Global

Capital Segurado Total: R\$ 1.500.000,00

Taxa Média do Grupo: 0,50901

**PRÊMIO DO SEGURO**

Prêmio Líquido: R\$ 760,63

IOF: R\$ 2,90

Prêmio Total: R\$ 763,53

**PRAZO DE VALIDADE DO ORÇAMENTO**

O presente orçamento terá validade por 60 (sessenta) dias, findos os quais ficará nulo e sem nenhum efeito.

**DISPOSIÇÕES GERAIS**

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 segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Observamos que o acordo de V.sas. a esta proposta não garante a aceitação automática do seguro para o grupo segurável, que dar-se-á somente após o processo de análise e aceitação, que se inicia quando do recebimento pela **Seguradora** da documentação para implantação do seguro, devidamente protocolada com indicação da data e hora de seu recebimento e com base na declaração prestada pelo(s) proponente(s) a Seguradora fará para aceitação ou recusa dos riscos propostos no prazo de 15 (quinze) dias.

O prazo de 15 (quinze) dias será suspenso se a Seguradora solicitar a apresentação de novos documentos ou informações, complementares ou explicativas às contidas na Proposta de Adesão.

**Todas as disposições não previstas no presente orçamento serão reguladas e/ou complementadas pelas Condições Gerais e/ou Particulares da Apólice de Seguro, previamente aprovada pela autoridade competente e cujo teor o Estipulante declara conhecer.**

Essas condições não contemplam os funcionários afastados.

\_\_\_\_\_  
Local de Data\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estipulante (sob carimbo)\_\_\_\_\_  
Assinatura do Corretor (sob carimbo)

Processo Susep: Vida em Grupo Capital Global 15414.000966/2010-32

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).

Avenida das Nações Unidas, 12.995 - 4º andar - Brooklin - CEP 04578-000 - São Paulo - SP.

Tel. 55 (11) 3556-7000

2/2 Orçamento Nº 236476/2022



INST. ESPÍRITA  
LAR MARCOS



**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   00002983-1       |

|  |  |
|--|--|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 75590.00323 75381.530007 19910.230242 6 93210000057216 |
| <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>                              | METROPOLITAN LIFE SEG PREV PRIVADA SA                  |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | METROPOLITAN LIFE SEG PREV PRIVADA SA                  |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 02.102.498/0001-29                                     |
| <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>               | 15/04/2023            |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 17/04/2023            |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 572,16                |
| <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>            | 572,16                |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 572,16                |
| <b>Identificação do Pagamento:</b>       | METROPOLITAN LIFE SEG |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 17/04/2023 14:32:55 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 007767074        |
| <b>Chave de segurança:</b> | 1S1UUKN672NNTMHO |

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

  
INST. ESPIRITA  
LAR MARCOS



15/04/2023

TC: 012/2022

## Relação de Funcionários - Seguro Vida MARÇO / 2023

## INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

| QUAN | CENTRO DE CUSTO   | NOME                             | MÊS / ANO    | VL. SEGURO        |
|------|-------------------|----------------------------------|--------------|-------------------|
| 1    | ABRIGO BELA VISTA | ALEXANDER PINHEIRO MORATO        | mar/23       | R\$ 7,24          |
|      | ABRIGO BELA VISTA | ALEXANDRA PEREIRA DE JESUS       | mar/23       | R\$ 7,24          |
| 3    | ABRIGO BELA VISTA | CLAUDINEI PEREIRA DE ALMEIDA     | mar/23       | R\$ 7,24          |
| 4    | ABRIGO BELA VISTA | LEIDIANE QUEIROZ E OLIVEIRA      | mar/23       | R\$ 7,24          |
| 5    | ABRIGO BELA VISTA | FERNANDO VITORIO                 | mar/23       | R\$ 7,24          |
| 6    | ABRIGO BELA VISTA | NILCE SOARES                     | mar/23       | R\$ 7,24          |
| 7    | ABRIGO BELA VISTA | HEBERT LUIS LOPES PERES          | mar/23       | R\$ 7,24          |
| 8    | ABRIGO BELA VISTA | ELAINE CRISTINA P. DE A. COIMBRA | mar/23       | R\$ 7,24          |
| 9    | ABRIGO BELA VISTA | CHARLES GUILHERME DA SILVA       | mar/23       | R\$ 7,24          |
| 10   | ABRIGO BELA VISTA | MAYARA SILVA DINIZ               | mar/23       | R\$ 7,24          |
| 11   | ABRIGO BELA VISTA | MARTA APARECIDA DA SILVA         | mar/23       | R\$ 7,24          |
| 12   | ABRIGO BELA VISTA | PEDRO LORENI LEMES DE M. JUNIOR  | mar/23       | R\$ 7,24          |
| 13   | ABRIGO BELA VISTA | FLAVIANA MARA MAGALHÃES GOMES    | mar/23       | R\$ 7,24          |
| 14   | ABRIGO BELA VISTA | WANDERLEY GONZAGA ALVES          | mar/23       | R\$ 7,24          |
| 15   | ABRIGO BELA VISTA | LUCIO RODRIGUES GALVAO           | mar/23       | R\$ 7,24          |
| 16   | ABRIGO BELA VISTA | IZAURA SODRE DA SILVA            | mar/23       | R\$ 7,24          |
| 17   | ABRIGO BELA VISTA | GIOVANNA OLIVEIRA DE DEUS SIMOES | mar/23       | R\$ 7,24          |
| 18   | ABRIGO BELA VISTA | RAYANA ALVES PEREIRA             | mar/23       | R\$ 7,24          |
| 19   | ABRIGO BELA VISTA | FLAVIA DE SOUZA CARVALHO         | mar/23       | R\$ 7,24          |
| 20   | ABRIGO BELA VISTA | KARLA LOPES DOS SANTOS           | mar/23       | R\$ 7,24          |
| 21   | ABRIGO BELA VISTA | BRUNA PEREIRA DOS SANTOS         | mar/23       | R\$ 7,24          |
|      |                   |                                  | <b>TOTAL</b> | <b>R\$ 152,04</b> |

**ABRIGO BELA VISTA**

TC: 012/2022

FUNCIONÁRIOS: 21

SEGURO VIDA MENSAL: 21 X R\$ 7,24

**VALOR TOTAL: R\$ 152,04**


INST. ESPIRITA  
LAR MARCOS



15/04/2023

TC: 013/2022

## Relação Funcionários-Seguro de Vida - MARÇO /2023

## INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

| QUANT | CENTRO DE CUSTO            | NOME                                | MÊS/ANO | VL. SEGURO |
|-------|----------------------------|-------------------------------------|---------|------------|
| 1     | SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS | ALESSANDRA COUTINHO BALBINO         | mar/23  | R\$ 7,24   |
| 2     | SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS | CREDIANE PEREIRA DA SILVA           | mar/23  | R\$ 7,24   |
| 3     | SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS | FLORES BELA MARIA A. COSTA          | mar/23  | R\$ 7,24   |
| 4     | SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS | HELOISA FARIA DE MENDONCA           | mar/23  | R\$ 7,24   |
| 5     | SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS | LUCIANA RIBEIRO DE SOUZA            | mar/23  | R\$ 7,24   |
| 6     | SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS | GEYSSIANE DIAS PEREIRA              | mar/23  | R\$ 7,24   |
| 7     | SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS | MAURICIO SENA LEITE                 | mar/23  | R\$ 7,24   |
| 8     | SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS | SANDRA SILVA P. SILVESTRE           | mar/23  | R\$ 7,24   |
| 9     | SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS | MARIZA CREONICE RAUJO DIAS          | mar/23  | R\$ 7,24   |
| 10    | SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS | JESSICA APARECIDA DE A.SILVA        | mar/23  | R\$ 7,24   |
| 11    | SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS | WARLLEY SILVA DE JESUS              | mar/23  | R\$ 7,24   |
| 12    | SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS | MATHEUS DA SILVA BARCELOS           | mar/23  | R\$ 7,24   |
| 13    | SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS | GLACEY KELLY RIBEIRO BARCELOS       | mar/23  | R\$ 7,24   |
| 14    | SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS | GLEICIBELI SILVA DOS S.INACIO       | mar/23  | R\$ 7,24   |
| 15    | SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS | MELISSA JESSY P. DE SOUZA           | mar/23  | R\$ 7,24   |
| 16    | SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS | ANA PAULA LOURENÇO DIAS             | mar/23  | R\$ 7,24   |
| 17    | SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS | FATIMA LUCIA FRANÇA                 | mar/23  | R\$ 7,24   |
| 18    | SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS | VERA RITA BANDEIRA DE ARAUJO        | mar/23  | R\$ 7,24   |
| 19    | SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS | ROSILENE DOS SANTOS N.ALVERNAZ      | mar/23  | R\$ 7,24   |
| 20    | SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS | SUERLY CAMILA E. ARAUJO .DOS SANTOS | mar/23  | R\$ 7,24   |
| 21    | SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS | VALERIA ALICE DOS S. PARDINHO       | mar/23  | R\$ 7,24   |
| 22    | SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS | FLAVIO DOS SANTOS                   | mar/23  | R\$ 7,24   |
| 23    | SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS | FERNANDA DOS SANTOS MOREIRA         | mar/23  | R\$ 7,24   |
| 24    | SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS | MARIA IZABEL DE SOUZA               | mar/23  | R\$ 7,24   |
| 25    | SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS | ANDRO RODRIGUES DA MATA             | mar/23  | R\$ 7,24   |
| 26    | SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS | JUNIOR MENDES FERREIRA              | mar/23  | R\$ 7,24   |
| 27    | SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS | YASMIM LUCAS DE SOUZA               | mar/23  | R\$ 7,24   |

TOTAL R\$ 195,48

SERV.DE ACOL. INST. DE CRIANÇAS

TC: 013/2022

FUNCIONÁRIOS: 27

SEGURO VIDA MENSAL: 27 X 7,24

VALOR TOTAL: R\$192,920


 61  
 INSTITUICAO ESPIRITA  
 LAR DE MARCOS



15/04/2023

TC: 001/2020

## Relação de Funcionários -Seguro de Vida - MARÇO /2023

## INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

| QUAI | CENTRO DE CUSTO               | NOME                          | MÊS / ANO | VL. SEGURO        |
|------|-------------------------------|-------------------------------|-----------|-------------------|
| 1    | SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA | ANDREA JOSE GOUVEA            | mar/23    | R\$ 7,24          |
| 2    | SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA | ANA PAULA RIBEIRO DA COSTA    | mar/23    | R\$ 7,24          |
| 3    | SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA | ELAINE CRISTINA MAIA          | mar/23    | R\$ 7,24          |
| 4    | SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA | ELIZABETH NUNES M. SOUSA      | mar/23    | R\$ 7,24          |
| 5    | SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA | CLAUDETE ANTONIA DE J. COSTA  | mar/23    | R\$ 7,24          |
| 6    | SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA | MARCELA CHAVES P. MARCAL      | mar/23    | R\$ 7,24          |
| 7    | SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA | VITORIA JAIARA M. FARIA       | mar/23    | R\$ 7,24          |
| 8    | SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA | KARINA DE LOURDES MARTINS     | mar/23    | R\$ 7,24          |
| 9    | SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA | ROSEMARY DIAS S. PEREIRA      | mar/23    | R\$ 7,24          |
| 10   | SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA | SILVANIA APARECIDA FERRAZ     | mar/23    | R\$ 7,24          |
| 11   | SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA | VANESSA DA SILVA              | mar/23    | R\$ 7,24          |
| 12   | SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA | VALERIA DA SILVA              | mar/23    | R\$ 7,24          |
| 13   | SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA | RAQUEL NEVES DE FREITAS       | mar/23    | R\$ 7,24          |
| 14   | SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA | MARINALVA DIAS SOUZA          | mar/23    | R\$ 7,24          |
| 15   | SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA | ANA CAROLINA C. DE OLIVEIRA   | mar/23    | R\$ 7,24          |
| 16   | SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA | VIVIANE ALVES F PEIXOTO       | mar/23    | R\$ 7,24          |
| 17   | SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA | LUZIANA DINIZ                 | mar/23    | R\$ 7,24          |
| 18   | SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA | ELAINE NEVES FERNANDES        | mar/23    | R\$ 7,24          |
| 19   | SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA | DANIELLE FERNANDA S SILVA     | mar/23    | R\$ 7,24          |
| 20   | SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA | IZABELA OLIVEIRA HASTENREITER | mar/23    | R\$ 7,34          |
| 21   | SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA | DEIDSONIA ALVES DE OLIVEIRA   | mar/23    | R\$ 7,34          |
|      |                               |                               |           | <b>R\$ 152,24</b> |

SERV.DE RES.TERAPEUTICA - SRT

TC: 001/2020

FUNCIONÁRIOS: 21

SEGURO VIDA MENSAL : 19 X 7,24 e 02 X 7,34

VALOR TOTAL: R\$ 152,24



162  
INST. ESPIRITA  
LAR MARCOS