

São Paulo, 4 de Julho de 2016

PREZADO SEGURADO
ERNESTO GALINA ME

Parabéns!

Você acaba de adquirir o **RC Transportador Regional**

Consulte as Condições Gerais e o Manual de Assistência do seu seguro - disponibilizados em nosso site - conforme as instruções relacionadas a seguir:

- 1 - Acesse www.nobre.com.br;
- 2 - Na página "Home", no ícone "Condições Gerais e Manuais de Assistência", clique em "Consulte e Baixe";
- 3 - Selecione as Condições Gerais conforme a vigência de sua apólice;
- 4 - Clique em Manuais de Assistência 24 horas e selecione seu Manual de Assistência.

Informamos que manter disponível em nosso site as Condições Gerais e Manuais de Assistência do seguro faz parte das boas práticas ambientais. Outros benefícios da consulta on-line são: agilidade e segurança no acesso das informações e, a possibilidade de armazenamento eletrônico do conteúdo.

Caso queira receber o material impresso, contate nossa Central de Atendimento pelo telefone (11) 5069-1177 ou pelo e-mail cacc@nobre.com.br.

Ressaltamos a importância de conferir todos os dados relativos à sua apólice e solicitar a retificação de qualquer informação incorreta.

Ocorrendo alguma dúvida, contate seu Corretor ou nossa Central de Atendimento.

Conheça outros seguros e serviços especialmente desenvolvidos para você e sua empresa, acessando o Site da Nobre Seguradora: www.nobre.com.br

Obrigado por confiar na Nobre Seguradora.

NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S.A.

CNPJ: 85.031.334/0001-85 | SAC: 0800.794.5001 - 24 horas | Deficiente Auditivo/Fala: 0800.218.2391

Ouvidoria: 0800.777.5626 - dias úteis, das 8h30 às 17h30 | Telefone: (11) 5069-1177

E-mail: cacc@nobre.com.br | Site: www.nobre.com.br

CONSIDERAÇÕES GERAIS

Não deixe de conhecer o Kit do Segurado que encaminhamos anexado:

Apólice de Seguro - Documento com as coberturas e limites contratados;
Boleto(s) Bancário(s) - Documento(s) de cobrança necessário(s) para quitar a(s) parcela(s) e/ou fatura(s) quando não contratada outra forma de pagamento;
Cartão de Assistência 24 horas - quando contratado.

Verifique todos os documentos, bem como os limites, coberturas e demais informações do seguro que você acaba de contratar.

1 - Em caso de sinistro, disponibilizamos - para a sua comodidade - os seguintes canais de atendimento:

1.1 - Comunicação de Sinistro On-Line

Para comunicar e registrar um aviso de sinistro - de maneira rápida, segura e simplificada - basta proceder como relacionado a seguir:

1. Acesse www.nobre.com.br
2. Na página "Home", no ícone "Aviso de Sinistro Eletrônico Veículos", clique em "Acesse o formulário".
3. Surgirá o formulário com os dados necessários ao preenchimento.

2 - Comunicação de Sinistro Fonado

Central de Atendimento - Sinistros De segunda a sexta-feira das 08h00min às 20h30min e aos sábados, domingos e feriados das 08h30min às 20h00min.

Ligue para:

4007-1115 - Capitais e Regiões Metropolitanas
0800-163020 - Demais localidades

3 - Contatos:

Seu Corretor: **LADO SUDOESTE CORRETORA DE SEGUROS LTDA - Telefone: (45) 3524-0540**

NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S.A.

CNPJ: 85.031.334/0001-85 | SAC: 0800.794.5001 - 24 horas | Deficiente Auditivo/Fala: 0800.218.2391
Ouvidoria: 0800.777.5626 - dias úteis, das 8h30 às 17h30 | Telefone: (11) 5069-1177
E-mail: cacc@nobre.com.br | Site: www.nobre.com.br

UCURSAL 2001	RAMO 0828	APÓLICE 132419	ENDOSSO 0	TIPO 0	CERTIFICADO 0	RENOVA APOL. 0	VALIDADEZ DO SEGURO Das 24horas de 24/06/2016 às 24horas de 24/06/2017	ITENS 1
Nome / Razão Social ERNESTO GALINA ME		Tipo de Pessoa JURÍDICA		CPF/CNPJ 12.934.771/0001-35				
Endereço LINHA JACUTINGA, 1 SIN		Bairro ZONA RURAL		Cidade FRANCISCO BELTRÃO		CEP 85601-000		UF PR
Estipulante ERNESTO GALINA ME		CNPJ 12.934.771/0001-35		Seguradora Responsável NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S.A.		Código SUSEP 0675-4		
Sub-Estipulante		CPF/CNPJ		Ramo RCFV Ônibus		Contrato/Proposta Emissão 1398185		INDIVIDUAL
Veículo Volkswagen - Comil - Carrocinje		Ano/Modelo 1998 / 1999	Capacidade 42	Placa HWB3309	Chassis 9BWY2TJB4WRB09282	Combustível Diesel		
Prefeço		Utilização Rod-Veículos Escolares		Região de Circulação PR - Demais regiões		Classe Bônus Sem Bônus		

COBERTURAS CONTRATADAS

Processo SUSEP	COBERTURAS	CAPACIDADE	LIMITE MÁXIMO INDENIZAÇÃO	FRANQUIA	PRÊMIO LIQUIDO
5414.004751/2005-23	DM/OC Transportados - DC/DM Passageiros		800.000,00	0,00	501,36
5414.005286/2005-45	DM não Transportados - DM 3ª Não Transport		100.000,00	0,00	456,91
	DC não Transportados - DC 3ª Não Transp		100.000,00	0,00	301,07
	DMo Trans e não - DMo Pass./Terceiros		Não Contratado	0,00	0,00
	DMo Trans Adic - DMo Pass Adicional		Não Contratado	0,00	0,00
	DMo Trans Dedut - DMo Pass Dedutivel		Não Contratado	0,00	0,00
5414.000452/2007-81	APP Morte Acidental - Condução - Morte Cob/Conc		50.000,00	0,00	14,60
	APP Invalidez Permanente por Acid. Cond - Inv Cond/Cobr		50.000,00	0,00	10,95
	APP Despesas Médicas Hospitalares Cond - DMH Cond/Cobr		5.000,00	0,00	18,97

As coberturas de Danos Corporais e Danos Materiais cujos conceitos distintos fazem parte do glossário constante das inclusas Condições Gerais, não compreendem e tampouco se confundem com a cobertura de Danos Morais.

Questionário

de Avaliação de Risco

Serviços	DESCRIÇÃO	SITUAÇÃO	CUSTO
	Prêmio Líquido		1.303,86
	Custo de Apólice		0,00
	Juros		0,00
	Serviços		0,00
	IOF		96,23
	Prêmio Total		1.400,09
do Prêmio	Parcela	Vencimento	Valor
Pagamento	01	26/06/2016	350,02
	02	04/08/2016	350,03
	03	04/09/2016	350,03
	04	04/10/2016	350,01

Dados do Corretor	SUSEP	Telefone	Código
LADO SUDOESTE CORRETORA DE SEGUROS LTDA	1020832843	3524-0540	576320-00
Endereço	Bairro	Cidade	UF CEP
RUA RIO GRANDE DO SUL, 1490 SALA 01	ALVORADA	FRANCISCO BELTRAO	PR 85601-050

A NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S.A., garantidora da Apólice acima, baseada nas informações constantes na Proposta/Pedido de Seguro que fica fazendo parte deste Contrato, apresentada pelo Segurado aqui identificado, emite esta Apólice, obrigando-se nos termos das Condições Gerais, Particulares e Especiais, a indenizar ao Segurado até o limite máximo de indenização acima, mediante o pagamento do prêmio respectivo rigorosamente dentro do prazo, que deverá ser efetuado pelo Segurado.

IMPORTANTE: Todas as modificações relativas ao presente seguro, inclusive alterações e cancelamento do contrato deverão ser feitas à Seguradora de forma expressa, e a sua validade se dará após anuência da Seguradora.



 Local: São Paulo
 Data: 24/07/2016

NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

ESPECIFICAÇÃO ANEXA A APÓLICE

RC TRANSPORTADOR REGIONAL

000719

SUCURSAL	RAMO	APÓLICE	ENDOSSO	TIPO	CERTIFICADO	RENOVA APOL.	C.I.	VIGÊNCIA DO SEGURO		ITEM
2001	0628	132419	0	0	2579518	0	57500025795180	Das 24horas de 24/06/2016 as 24horas de 24/06/2017		1
Dados do Segurado		Nome / Razão Social			Tipo de Pessoa		CPF/CNPJ			
		ERNESTO GALINA ME			JURÍDICA		12.934.771/0001-35			
Endereço		Bairro		Cidade		CEP		UF		
LINHA JACUTINGA, 1 S/N		ZONA RURAL		FRANCISCO BELTRÃO		85601-000		PR		
Dados do Seguro		Estipulante		CPF/CNPJ		Seguradora Responsável		Código SUSEP		
		ERNESTO GALINA ME		12.934.771/0001-35		NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S.A		0575-4		
Ramo		Produto		Sucursal		Contrato/Proposta				
RCFV Ônibus		RC Transportador Regional		MATRIZ - SÃO PAULO		1398185				
Dados do Veículo		Ano/Modelo		Capacidade		Placa		Chassis		Combustível
Volkswagen - Comil - Camplone		1998 / 1999		42		HWB3309		9BWY2TJB4WRB09282		Diesel
Prefixo		Utilização		Região de Circulação						Classe Bônus
		Rod-Veiculos Escolares		PR - Demais regiões						Sem Bônus

COBERTURAS CONTRATADAS

Processo SUSEP	COBERTURAS	CAPACIDADE	LIMITE MÁXIMO INDENIZAÇÃO	FRANQUIA	PRÊMIO LÍQUIDO
15414.004751/2005-23	DM/DC Transportados - DC/DM Passageiros		800.000,00	0,00	501,36
15414.005286/2005-48	DM não Transportados - DM 3º não Transport.		100.000,00	0,00	456,91
	DC não Transportados - DC 3º Não Trasp		100.000,00	0,00	301,07
	DMo Trans e não - DMo Pass./Terceiros		Não Contratado	0,00	0,00
	DMo Trans Adic. - DMo Pass Adicional		Não Contratado	0,00	0,00
	DMo Trans Dedut. - DMo Pass Dedutível		Não Contratado	0,00	0,00
15414.000452/2007-81	APP Morte Acidental - Condutor - Morte Cob/Conid	1	50.000,00	0,00	14,60
	APP Invalidez Permanente por Acid. Cond - Inv Cond/Cobr		50.000,00	0,00	10,95
	APP Despesas Médicas Hospitalares Cond. - DMH Cond/Cobr		5.000,00	0,00	18,97

As coberturas de Danos Corporais e Danos Materiais cujos conceitos distintos fazem parte do glossário constante das inclusas Condições Gerais, não compreendem e tampouco se confundem com a cobertura de Danos Morais.

Questionário de Avaliação do Risco

Serviços	DESCRIÇÃO	SITUAÇÃO	CUSTO

Dados do Corretor	SUSEP	Telefone	Código
LADO SUDOESTE CORRETORA DE SEGUROS LTDA	1020632843	3524-0540	576320-00
Endereço	Bairro	Cidade	UF CEP
RUA RIO GRANDE DO SUL, 1490 SALA 01	ALVORADA	FRANCISCO BELTRAO	PR 85601-050

 Local
 São Paulo

 Data
 04/07/2016


 NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S.A.
 CNPJ 85.031.334/0001-85 | SAC 0800 794 5001 24 horas | Deficiente Auditivo/Fala 0800 218 2391 | Ouvidoria 0800 777 5626 - dias úteis, das 8h30 às 17h30
 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 | Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 | Consulta de Produtos: www.susep.gov.br/menu/consulta-de-produtos-1

000720

14



Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão
ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO Nº _____



Município de Francisco Beltrão

PROTOCOLO

Processo: 5729 / 2016

Requerente: **ERNESTO GALLINA** CNPJ: **12.934.771/0001-35**
Contato: **ESCRITORIO DE CONTABILIDADE SCALA - Tel: 35241647**
Assunto: **SOLICITAÇÃO/LICITAÇÃO - Versão: 1**
Descrição: **PREGÃO PRESENCIAL 101/2016**

Tempo Minimo Estimado: **1** dias.

Tempo Maximo Estimado: **45** dias.

Francisco Beltrão, 24 de Junho de 2016.

ELIZA MAYRA THOMAZONI
Protocolista

Anexo: _____

Município de Francisco Beltrão
 Pregão Presencial 101/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CPF: 385.111.939-87 Fornecedor: ERNESTO GALLINA E-mail: TOSETTO_@HOTMAIL.COM
 Endereço: LINHA JACUTINGA SN - DISTRITO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-970 Telefone: 35208714 Fax: Celular: Telefone contador: 35241647
 Inscrição Estadual: 2413736-8 Contador: SERGIO MIGUEL TOSETTO RG: Telefone representante: 35241647

Representante: Agência: - - - / Conta: - Data de abertura: Telefone representante: 35241647
 Endereço representante: PR - CEP 85601-970
 E-mail representante: TOSETTO_@hotmail.com
 Banco: RG:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
031		Transporte Escolar por Ônibus, no período matutino, para alunos matriculados na Rede Pública de Ensino, das localidades de Jacutinga, Entrada da Barra Bonita, Linha Freire, Posto Ceni, Termas Anila, Trevo de Salgado Filho e Linha Gaúcha para Francisco Beltrão, pelo período de 12 (doze) meses, totalizando 120 km diários.	24.000,00	KM	4,40	PMFBPR		4,13	99.120,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 99.120,00
 TOTAL DA PROPOSTA : 99.120,00

Validade da proposta: 60 dias


 ERNESTO GALLINA
 CPF: 385.111.939-87

000721

Ernesto Gallera

000722



ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO - DETRAN/PR
COORDENADORIA DE REGISTRO DE VEÍCULOS



TERMO DE AUTORIZAÇÃO 013520/2016

DETRAN/PR

0007

173.3.0369176-8

AUTORIZAÇÃO SEMESTRAL DESTINADO À CONDUÇÃO COLETIVA DE ESCOLARES

O Coordenador da Coordenadoria de Veículos - Coove, no uso de suas atribuições legais, nos termos da Portaria N° 181/2009-DG, autoriza à condução coletiva de Escolares para o veículo de Placas **BYA-7728**, Renavam **0031.241318-1**, **053 Passageiros**, no município de **FRANC. BELTRAO/PR**, nos termos do artigo 136 da Lei 9.503 de 23 de Setembro de 1997.

O presente é de porte obrigatório e pode ser revogado unilateralmente se verificado que o autorizado deixou de preencher os requisitos exigidos para a exploração da atividade.

Esta autorização tem validade até **25/09/2016**

FRANC. BELTRAO, 30 DE MARÇO DE 2016
Valdecir Priester
RG 190.444.958/PR
CHEFE 30ª CIRETRAN
Franc Beltrão - Paraná
CHEFE DA CIRETRAN



ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO - DETRAN/PR
COORDENADORIA DE REGISTRO DE VEÍCULOS



TERMO DE AUTORIZAÇÃO 013520/2016

DETRAN/PR

0007

173.3.0369176-

AUTORIZAÇÃO SEMESTRAL DESTINADO À CONDUÇÃO COLETIVA DE ESCOLARES

O Coordenador da Coordenadoria de Veículos - Coove, no uso de suas atribuições legais, nos termos da Portaria Nº 181/2009-DG, autoriza à condução coletiva de Escolares para o veículo de Placas **BYA-7728**, Renavam **0031.241318-1**, **053 Passageiros**, no município de **FRANC. BELTRAO/PR**, nos termos do artigo 136 da Lei 9.503 de 23 de Setembro de 1997.


O presente é de porte obrigatório e pode ser revogado unilateralmente se verificado que o autorizado deixou de preencher os requisitos exigidos para a exploração da atividade.


Esta autorização tem validade até **25/09/2016**

12

FRANC. BELTRAO, 30 DE MARÇO DE 2016
Valdeci Priester
RC 1190/2009 SSP-PR
CHEFE 30ª CIRETRAN
Franc. Beltrão - Paraná
CHEFE DA CIRETRAN

Ernesto Zollner

 NOBRE SEGURADORA <small>Você em boas mãos</small> NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A CNPJ 08.031.334/0001-45 Código STS-4 Rua Vergueiro 5564 - Itapiranga - CEP: 04272-200 São Paulo - SP - Brasil Telefone: 0800-1177 - FAX: 0302-1174 E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com Ouditoria: 0800-7775626 - E-mail: ouvidoria@nobre.com.br Deficiente Auditivo: 0800-2152391		PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL Processo SUSEP nº 15414.004751/2005-23	
<input checked="" type="radio"/> Seguro Novo <input type="radio"/> Renovação Nobre <input type="radio"/> Renovação Congênera Seguradora (s)?			
Apólice _____		Cobertura Provedora nº _____	
Existem outros seguros? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Seguradora (s)?			
Dados do Proponente			
Edipolante/Proponente ERNESTO GALINA	CNPJ/CPF 365.111.939-87	Data de Nascimento Estado Civil	
Sexo Documento de Identificação	Nº do Documento	Data de Expedição Órgão Emissor	
Profissão		Código	
Faixa de Renda Mensal	Pessoas Politicamente Expostas		
Endereço de Cobrança LINHA JACUTINGA	Bairro ZONA RURAL	CEP 85601-000	
U.F. Cidade PR Francisco Beltrão	E-mail	Fone Fax	
Corretor LADO SUDOESTE CORRETORA DE SEGUROS	Susep 100632643	Participação Índice 100% 25	
		Vigência de Seguro Das 24horas de 29/09/2015 As 24horas de 28/09/2016	
Tipo da Carroceria COMUM		Categoria Tarifária 5- Veículos Escolares	
Cobertura Básica - Ramo 28 - Responsabilidade Civil do Transportador Regional			
Danos Materiais e Danos Corporais transportados	Importância Segurada 800.000,00	Prêmio R\$ 544,48	
Coberturas Adicionais - Ramo 28 - Responsabilidade Civil Facultativa Veículos			
Danos Materiais não Transportados	Importância Segurada 30.000,00	Franquia DM Sem Franquia	
Danos Corporais não Transportados	30.000,00	R\$ 339,50	
Danos Morais Transportados e não Transportados	Não Contratado	R\$ 202,42	
Danos Morais Transportados - Dedutível de DC	Não Contratado	R\$ 0,00	
Prêmio Individual R\$ 1.086,41	Número de Veículos 1	Prêmio Coletivo R\$ 1.086,41	
Coberturas Adicionais - Ramo 20 - Acidentes Pessoais de Passageiros			
Morte Acidental	Importância Segurada R\$ 0,00	Nº. de Passageiros 0	
Invalidez por Acidente	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
DMH	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Prêmio por Veículo R\$ 0,00	Número de Veículos 1	Prêmio Coletivo R\$ 0,00	
Coberturas Adicionais - Ramo 20 - Acidentes Pessoais de Passageiros			
Morte Acidental	Importância Segurada R\$ 60.000,00	N. de Cond./Cob. Outros 3	
Invalidez por Acidente	R\$ 60.000,00	R\$ 52,58	
DMH	R\$ 9.000,00	R\$ 39,42	
Prêmio por Veículo R\$ 194,48	Número de Veículos 1	Prêmio Coletivo R\$ 102,48	
Assistência 24 horas	Número de Ônibus 0	Número de Micro-Ônibus 1	
2- Não Contratado		Prêmio Serviços R\$ 0,00	
Questionário de Avaliação do Risco			
1. O proponente é o proprietário do veículo?	Sim		
2. O proponente possui vínculo com terceiros através de leasing, contrato de locação de veículo ou comodato?	Não	Todos os veículos são de minha propriedade.	
3. O proponente realiza exclusivamente o Transporte Escolar?	Sim		
4. O proponente possui autorização/permissão para o Transporte Escolar?	Sim		
5. O proponente possui algum vínculo com empresa cadastrada para o Transporte Escolar?	Não		
6. A carroceria especificada nesta proposta de seguro está correta?	Sim	COMUM Comum: Veículos com poltronas fixas, duas portas e/ou catracas e característica Urbano.	
Canais de Comunicação:			
Aviso de Sinistro On-Line: Acesse nosso site www.nobre.com.br e clique na opção "COMUNICAR UM SINISTRO" e proceda conforme instruções detalhadas nas telas.			
Atendimento Sinistro: Ligue Capitais 4007-1115 Demais Localidades 0800-163020 de segunda à sexta-feira das 8:30h às 20:00h e aos sábados das 8:30h às 17:30h.			
Central de Atendimento : Tel: 55 (11) 5069-1177 E-mail: cacc@nobre.com.br			
Assistência 24 horas: Tel: 0800-770-5520			
PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA			
Contrato nº	Responsável - Cadastro	Data	
Apólice	Responsável	Data	
		Margem 0	

 NOBRE SEGURADORA <small>Você em toda mão</small>		PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL <small>Processo SUSEP nº 15414.004751/2005-23</small>		V.02.06			
NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A CNPJ 05.031.334/0001-45 Código 875-4 Rua Vergueiro 7213 - Itaipava - CEP: 04273-200 São Paulo - SP - Brasil Telefone: 0800-1177 - FAX: 0669-1174 E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com Ovidório: 0800-7779620 - E-mail: ouvidoria@nobre.com.br Deficiente Auditivo: 0800-2182361		<input checked="" type="radio"/> Seguro Novo <input type="radio"/> Renovação Nobre <input type="radio"/> Renovação Congênera Seguradora (s)?					
Apólice		Cobertura Provisória nº					
Existem outros seguros? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Seguradora (s)?					
Dados do Proponente							
Espirante/Proponente ERNESTO GALINA		CNPJ/CPF 385.111.939-87	Data de Nascimento	Estado Civil			
Sexo Doc de Identificação		Nº do Documento	Data de Expedição	Órgão Emissor			
Profissão		Código					
Faixa de Renda Mensal		Pessoa Políticamente Exposta					
Endereço de Cobrança LINHA JACUTINGA		Bairro ZONA RURAL	CEP 85601-000				
U.F. PR	Cidade Francisco Beltrão	E-mail	Fone	Fax			
Dados do Veículo							
Platão	Fabricante MERC BENZ	Marca/Modelo OF 1314	Ano/Modelo Abaixo de 1995 ▼	Placa BYA 7728			
Combustível Diesel	Região de Origem do Risco PR - Demais regiões		Chassi 9BM345050HB771077	Capacidade (Lit) 53			
<small>Digite aqui o Ano/Modelo do Veículo:</small> 1987 1987 Vistoria Prévia Obrigatória							
Prêmio Líquido Item/Mês		Prêmio Total Item/Mês					
DEMONSTRATIVO DO PREÇO DE SEGURO							
RESUMO		FORMAS DE PAGAMENTO (COM CARRÉ)					
Prêmio Líquido	R\$ 1.290,87	Parcelas	Entrada	Demais			
Custo de Apólice	R\$ -	02 Parcelas	1ª parcela (A Vista) R\$ 687,70	Total Juros			
Serviços	R\$ -	03 Parcelas	1ª parcela (A Vista) R\$ 458,47	+ 1 de R\$ 687,70 1.375,40 0%			
IOF	R\$ 94,53	04 Parcelas	1ª parcela (A Vista) R\$ 343,85	+ 2 de R\$ 458,47 1.375,40 0%			
Prêmio Total	R\$ 1.375,40	08 Parcelas	1ª parcela (A Vista) R\$ 283,33	+ 3 de R\$ 343,85 1.375,40 0%			
FORMAS DE PAGAMENTO (COM CARRÉ)		06 Parcelas	1ª parcela (A Vista) R\$ 237,85	+ 4 de R\$ 283,33 1.416,65 1,50%			
A Vista	R\$ 1.375,40	07 Parcelas	1ª parcela (A Vista) R\$ 205,37	+ 5 de R\$ 237,85 1.427,09 1,50%			
2 Cheques no valor de	R\$ 687,70	08 Parcelas	1ª parcela (A Vista) R\$ 181,02	+ 6 de R\$ 205,37 1.437,59 1,50%			
3 Cheques no valor de	R\$ 458,47	09 Parcelas	1ª parcela (A Vista) R\$ 162,08	+ 7 de R\$ 181,02 1.448,13 1,50%			
4 Cheques no valor de	R\$ 343,85	10 Parcelas	1ª parcela (A Vista) R\$ 146,94	+ 8 de R\$ 162,08 1.458,72 1,50%			
Fatura Mensal	Opção não autorizada	11 Parcelas	1ª parcela (A Vista) R\$ 134,55	+ 9 de R\$ 146,94 1.469,36 1,50%			
+ 10 de R\$ 134,55				1.480,05 1,50%			
Importante							
<p>a) A garantia do seguro depende da sua aceitação pela seguradora e do pagamento do prêmio na rede bancária, ficando expresso que qualquer importância oferecida pelo proponente junto com a proposta tem natureza de adiantamento, a ser devolvida no caso de não aceitação do risco, deduzida do valor referente ao período em que tiver prevalecido pela cobertura. Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor ou pelo segurado ou por seu representante legal.</p> <p>b) Fica ainda entendido que as garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes.</p> <p>c) A proposta deve ser assinada pelo proponente, seu representante legal ou por corretor de seguros habilitado.</p>							
Declaração							
<p>Declaro estar ciente e de acordo, sob pena de perda de direito de cobertura, conforme previsto no artigo 766 do Código Civil, que:</p> <p>Todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e completas, fazendo parte da proposta de seguro. O veículo objeto do seguro não será conduzido por pessoa inabilitada. As garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes. Sou responsável pela autenticidade do veículo e de sua documentação.</p> <p>O corretor indicado na proposta é meu representante legal neste contrato.</p> <p>Ter conhecimento prévio das Condições Gerais do seguro, que também encontra-se disponível no site www.nobre.com.br, estando ciente dos direitos e obrigações referente às mesmas.</p> <p>A aceitação do risco proposto somente será válida se estiver dentro das condições de aceitação da Seguradora.</p> <p>A Seguradora terá o prazo de 15 (quinze) dias, após o protocolo ou transmissão eletrônica da proposta, para recusar o risco proposto em caso de não aceitação.</p> <p>A proposta e autorização de débito - quando houver - deverão ser protocolados na Seguradora, em até 5 (cinco) dias corridos da data de sua transmissão.</p> <p>Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor de seguros, pelo proponente/segurado ou por seu representante legal.</p> <p>Obrigo-me a comunicar imediatamente a Seguradora, por escrito, qualquer alteração nas condições estabelecidas no contrato de seguro.</p> <p>Conforme estabelece o artigo 10, II, "e" da Circular Susep 380 de 29 de dezembro de 2008, o proponente pessoa jurídica deve informar a seguradora os nomes dos controladores até o nível de pessoa física, dos principais administradores e procuradores. Na qualidade de representante legal da pessoa jurídica proponente, garanto a veracidade e completude dos dados fornecidos, nos termos do artigo 766 do Código Civil.</p>							
Local e Data 29/09/2015		Corretor	Proponente				
PAGAMENTO EM CHEQUE(S) NOMINAL(ES) E CRUZADO(S), A FAVOR DA NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A.							
FORMA DE PAGAMENTO	PARC.	Nº DO CHEQUE	Nº DO BANCO	Nº DA AGENCIA	VALOR (CHEQUE)	DATA	PAGAMENTO COM CNR Quantidade de Parcelas 04 Parcelas Valor: R\$ 343,85 N.º CNR:
	1						
	2						
	3						
4							
DADOS DA CONTA CORRENTE PARA DEVOLUÇÃO DO NUMERÁRIO							
BANCO		AGÊNCIA	DIGITO	CONTA CORRENTE			
PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA							
Contrato nº	Responsável - Cadastro	Data	Apólice	Responsável	Data		
MARGEM							
Margem 0							



Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão
ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO Nº _____

Município de Francisco Beltrão

PROTOCOLO

Processo: 5732 / 2016

Requerente: **ERVINO WELTER**

CPF: 581.025.829-87

Contato: **ESCRITORIO DE CONTABILIDADE SCALA - Tel: 35241647**

Assunto: **SOLICITAÇÃO/LICITAÇÃO - Versão: 1**

Descrição: **PREGÃO PRESENCIAL 101/2016**

Tempo Mínimo Estimado: 1 dias.

Tempo Máximo Estimado: 45 dias.

Francisco Beltrão, 24 de Junho de 2016.

ELIZA MAYRA THOMAZONI
Protocolista

Anexo: _____

Município de Francisco Beltrão
Pregão Presencial 101/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CPF: 581.025.829-87 Fornecedor : ERVINO WELTER

Endereço : LINHA FARROUPILHA SN - INTERIOR - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-970

Inscrição Estadual: 42048038

Representante:

Endereço representante: PR - CEP 85601-970

E-mail representante: TOSETTO_@hotmail.com

Banco:

E-mail: TOSETTO_@HOTMAIL.COM

Telefone : 35208714 Fax:

Celular:

Telefone contador: 35241647

CPF: - - - - - RG:

Agência: - - - /

Conta: -

Telefone representante: 35241647

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 TRANSPORTE ESCOLAR GRATUITO

Nº Item Descrição do Produto / Serviço

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
029	Transporte Escolar por Ônibus, no período vespertino, para alunos matriculados na Rede Pública de Ensino, das localidades de Linha Farroupilha, Rio Gasola, Rio Quatorze, Vila Rural Gralha Azul e Linha Gaúcha para Francisco Beltrão, pelo período de 12 (doze) meses, totalizando 100 km diários.	20.000,00	KM	4,40	PMFBPR		4,15	83.000,00

Validade da proposta: 60 dias

PREÇO TOTAL DO LOTE : 83.000,00

TOTAL DA PROPOSTA : 83.000,00

ERVINO WELTER
CPF: 581.025.829-87

000727

*Ermano Walter***TERMO DE AUTORIZAÇÃO 012974/2016****DETRAN/PR****0012****173.3.0365970-8****AUTORIZAÇÃO SEMESTRAL DESTINADO À CONDUÇÃO COLETIVA DE ESCOLARES**

O Coordenador da Coordenadoria de Veículos - Coove, no uso de suas atribuições legais, nos termos da Portaria Nº 181/2009-DG, autoriza à condução coletiva de Escolares para o **veículo de Placas BNY-8296**, **Renavam 0060.419534-6, 045 Passageiros**, no município de **FRANC. BELTRÃO/PR**, nos termos do artigo 136 da Lei 9.503 de 23 de Setembro de 1997.

O presente é de porte obrigatório e pode ser revogado unilateralmente se verificado que o autorizado deixou de preencher os requisitos exigidos para a exploração da atividade.

Esta autorização tem validade até **17/08/2016**

FRANC. BELTRÃO, 20 DE FEVEREIRO DE 2016

Valdeci Priester
 RG 4.190.546-9 SSP-PR
 CHEFE DA CIRETRAN
 Franco Beltrão - Paraná

CHEFE DA CIRETRAN

NOBRE SEGUROADORA DO BRASIL S/A CNPJ 06.631.334/0001-86 Código 676-4 Rua Vergueiro 7213 - Jd. Itirapina - CEP: 04273-200 São Paulo - SP - Brasil Telefone: 5099-1177 - FAX: 5099-1174 E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com Qualidade: 0800-777626 - E-mail: ouvidoria@nobre.com.br Deficiente Auditivo: 0800-2182391		PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL Processo SUSEP n.º 15414.004761/2005-23	
<input type="radio"/> Seguro Novo <input type="radio"/> Renovação Nobre <input checked="" type="radio"/> Renovação Congênera Seguradora (s)?		<input type="radio"/> Apólice Cobertura Provisória n.º	
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Seguradora (s)?		Existem outros seguros?	
Dados do Proponente			
Exponente/Proponente ERVINO WELTER		CNP/CPF 581.025.829-87	
Sexo Doc de Identificação		Data de Nascimento Estado Civil	
Profissão		Data de Expedição Órgão Emissor	
Faixa de Renda Mensal Pessoa Politicamente Exposta		Código	
Endereço de Cobrança LINHA FARROUPILHA, SN		Bairro CEP ZONA RURAL 85601-000	
U.F. Cidade E-mail Fone Fax		PR	
Dados do Veículo			
Placa Fabricante Marca/Modelo Ano/Modelo Placa Chassi Capacidade (Lit)		BNV 8296 9BM384088NBS35789 45	
Combustível Região de Origem do Risco		Digite aqui o Ano/Modelo do Veículo: 1992 1992 Visueta Prévia Obrigatória	
Diesel PR - Demais regiões			
DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DO ITEI			
Prêmio Líquido Item/Mês		Prêmio Total Item/Mês	
DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DE SEGURO			
RESUMO			
FORMAS DE PAGAMENTO (COM CARNE)			
Prêmio Líquido	R\$	1.562,94	
Custo de Apólice	R\$	-	
Serviços	R\$	-	
IOF	R\$	115,34	
Prêmio Total	R\$	1.678,29	
FORMAS DE PAGAMENTO (COM CHEQUES)			
A Vista	R\$	1.678,29	
2 Cheques no valor de	R\$	839,14	
3 Cheques no valor de	R\$	559,43	
4 Cheques no valor de	R\$	419,57	
Fatura Mensal	Opção não autorizada	11 Parcelas	1ª parcela (A Vista)
Importante			
a) A garantia do seguro depende da sua aceitação pela seguradora e do pagamento do prêmio na rede bancária, ficando expresso que qualquer importância oferecida pelo proponente junto com a proposta tem natureza de adiantamento, a ser devolvida no caso de não aceitação do risco, deduzida do valor referente ao período em que tiver prevalecido pela cobertura. Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor ou pelo segurado ou por seu representante legal.			
b) Fica ainda entendido que as garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes.			
c) A proposta deve ser assinada pelo proponente, seu representante legal ou por corretor de seguros habilitado.			
Declaração			
Declaro estar ciente e de acordo, sob pena de perda de direito de cobertura, conforme previsto no artigo 766 do Código Civil, que:			
Todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e completas, fazendo parte da proposta de seguro. O veículo objeto do seguro não será conduzido por pessoa inabilitada. As garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes. Sou responsável pela autenticidade do veículo e de sua documentação.			
O corretor indicado na proposta é meu representante legal neste contrato.			
Ter conhecimento prévio das Condições Gerais do seguro, que também encontra-se disponível no site www.nobre.com.br, estando ciente dos direitos e obrigações referente às mesmas.			
A aceitação do risco proposto somente será validada se estiver dentro das condições de aceitação da Seguradora.			
A Seguradora terá o prazo de 15 (quinze) dias, após o protocolo ou transmissão eletrônica da proposta, para recusar o risco proposto em caso de não aceitação.			
A proposta e autorização de débito - quando houver - deverão ser protocolados na Seguradora, em até 5 (cinco) dias corridos da data de sua transmissão.			
Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor de seguros, pelo proponente/segurado ou por seu representante legal.			
Obrigo-me a comunicar imediatamente a Seguradora, por escrito, qualquer alteração nas condições estabelecidas no contrato de seguro.			
Conforme estabelece o artigo 10, II, "e" da Circular Susep 380 de 29 de dezembro de 2008, o proponente pessoa jurídica deve informar a seguradora os nomes dos controladores até o nível de pessoa física, dos principais administradores e procuradores. Na qualidade de representante legal da pessoa jurídica proponente, garanto a veracidade e completude dos dados fornecidos, nos termos do artigo 766 do Código Civil.			
Local e Data		Corretor Proponente	
29/09/2015			
PAGAMENTO EM CHEQUE(S) NOMINAL(ES) E CRUZADO(S): A FAVOR DA NOBRE SEGUROADORA DO BRASIL S/A			
FORMA DE PAGAMENTO	PARC.	Nº DO CHEQUE	Nº DO BANCO
	1		
	2		
	3		
VALOR (CHEQUE) DATA			PAGAMENTO COM CNR
			Quantidade de Parcelas
			Valor: R\$
			N.º CNR:
			419,57
DADOS DA CONTA CORRENTE PARA DEVOLUÇÃO DO NUMERÁRIO			
BANCO		AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
		DIGITO	
PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA			
Contrato nº	Responsável - Cadastro	Data	Apólice
			Responsável
			Data
M01 66 02 01/09/2012 1ª via Nobre Seguradora - 2ª via Proponente - 3ª via Corretor			Margem
			0



Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão
ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO Nº _____



Município de Francisco Beltrão

PROTOCOLO

Processo: 5712 / 2016

Requerente: **GILMAR SANTOS FERREIRA** CPF: 553.516.209-44
Contato: **SCALA ESC. CONTABILIDADE - Tel: 46 3524-1647**
Assunto: **SOLICITAÇÃO/LICITAÇÃO - Versão: 1**
Descrição: **PREGAO PRESENCIAL 101/2016**

Tempo Minimo Estimado: **1** dias.

Tempo Maximo Estimado: **45** dias.

Francisco Beltrão, 24 de Junho de 2016.

EVELIN CRISLAINE BORTOLANZA
Protocolista

Anexo: _____

Município de Francisco Beltrão
Pregão Presencial 101/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CPF: 553.516.209-44 Fornecedor : GILMAR SANTOS FERREIRA

Endereço : RUA VENEZUELA 50 - ENTRE RIOS - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85605-450

Inscrição Estadual: 88051220

E-mail: TOSETTO_@HOTMAIL.COM

Telefone: 35247113 Fax:

Celular: Telefone contador: 35241647

CPF: RG:

Endereço representante: CEP 85601-970

E-mail representante: TOSETTO_@hotmail.com

Banco: Agência: - - - /

Conta: -

Telefone representante: 35241647

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 TRANSPORTE ESCOLAR GRATUITO

Nº Item Descrição do Produto / Serviço

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
020	Transporte Escolar por Ônibus, nos períodos matutino e vespertino, para alunos matriculados na Rede Pública de Ensino, das localidades de Menino Jesus, Santa Rosa e Pinheirinho para Francisco Beltrão, pelo período de 12 (doze) meses, totalizando 120 km diários.	24.000,00	KM	4,40	PMFBPR		4,18	100.320,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 100.320,00

TOTAL DA PROPOSTA : 100.320,00

Validade da proposta: 60 dias



GILMAR SANTOS FERREIRA
CPF: 553.516.209-44

000732

Gilmar

000733



ESTADO DO PARANA
DEPARTAMENTO DE TRANSITO - DETRAN/PR
COORDENADORIA DE REGISTRO DE VEICULOS

PARANÁ

TERMO DE AUTORIZAÇÃO 013447/2016 DETRAN/PR 0006

173 3.0368364-1

AUTORIZAÇÃO SEMESTRAL DESTINADO A CONDUÇÃO COLETIVA DE ESCOLARES

O Coordenador da Coordenadoria de Veículos - Coove, no uso de suas atribuições legais nos termos da Portaria Nº 181/2009-DG, autoriza a condução coletiva de Escolares para o veículo de Placas AHR-7210 Rensvam 0058-353990-4 - 047 Pastageiros, no município de FRANC. BELTRAD/PR nos termos do artigo 136 da Lei 9.503 de 25 de Setembro de 1997.

O presente e de porte obrigatório e pode ser revogado unilateralmente se verificado que o autorizado deixou de preencher os requisitos exigidos para a exploração da atividade.

Esta autorização tem validade até 17/09/2015

FRANC. BELTRAD 22 *Francisco Beltrão*
RG 4.190.246-9-SS/PPH
CHEFE DE CIRETRAN
Franc. Beltrão - Paraná

CHEFE DA CIRETRAN



NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A CNPJ: 06.931.334/0001-88 Código 875-4
 Rua Virgário 5564 - Janga - CEP: 04272-200 São Paulo - SP - Brasil
 Telefone: 0800-1177 - FAX: 5099-1174
 E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com
 Oukitoria: 0800-777625 - E-mail: oukitoria@nobre.com.br Deficiente Auditivo: 0800-2182301

PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL

Processo SUSEP nº 15414.004751/2005-23

V. 01.00

<input type="radio"/> Seguro Novo	<input checked="" type="radio"/> Renovação Nobre	<input type="radio"/> Renovação Congênera	Seguradora (s)?
Aplicô			Cobertura Provisória nº
Existem outros seguros?		<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Seguradora (s)?

Dados do Proponente

Estipulante/Proponente	CNPJ/CPF	Data de Nascimento	Estado Civil
GILMAR SANTOS FERREIRA	553.516.209-44		
Sexo	Nº do Documento	Data de Expedição	Órgão Emissor
Profissão			Código

País de Renda Mensal	Passos Políticamente Exposta	
Endereço de Cobrança	Bairro	CEP
RUA VENEZUELA, 50	ENTRE RIOS	85601-000
U.F.	Cidade	
PR	Francisco Beltrão	
E-mail	Fone	Fax

Corretor	Suap	Participação	Índice	Vigência do Seguro	
LADO SUDOESTE CORRETORA DE SEGUROS	100632643	100%	25	Das 24 horas de	As 24 horas de
		0%		29/09/2015	28/09/2016
		0%			

Tipo de Carroceria	Categoria Tarifária
COMUM	3- Fretamento e Turismo - Municipal e Intermunicipal

Cobertura Básica - Ramo 28 - Responsabilidade Civil do Transportador Regional

Coberturas	Importância Segurada	Prêmio
Danos Materiais e Danos Corporais transportados	800.000,00	R\$ 1.098,28

Coberturas Adicionais - Ramo 28 - Responsabilidade Civil Facultativa Veículos

Coberturas	Importância Segurada	Franquia DM	Prêmio
------------	----------------------	-------------	--------

Danos Materiais não Transportados	30.000,00	300,00	R\$ 419,10
-----------------------------------	-----------	--------	------------

Danos Corporais não Transportados	30.000,00		R\$ 220,26
-----------------------------------	-----------	--	------------

Danos Morais Transportados e não Transportados	Não Contratado		R\$ 0,00
--	----------------	--	----------

Danos Morais Transportados - Dedutível de DC	Não Contratado		R\$ 0,00
--	----------------	--	----------

Prêmio Individual	R\$ 1.737,63	Número de Veículos	1	Prêmio Coletivo	R\$ 1.737,63
-------------------	--------------	--------------------	---	-----------------	--------------

Coberturas Adicionais - Ramo 20 - Acidentes Pessoais de Passageiros

Coberturas	Importância Segurada	Nº. de Passageiros	Prêmio
------------	----------------------	--------------------	--------

Morte Acidental	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
-----------------	----------	---	----------

Invalidez por Acidente	R\$ 0,00		R\$ 0,00
------------------------	----------	--	----------

DMH	R\$ 0,00		R\$ 0,00
-----	----------	--	----------

Prêmio por Veículo	R\$ 0,00	Número de Veículos	1	Prêmio Coletivo	R\$ 0,00
--------------------	----------	--------------------	---	-----------------	----------

Coberturas Adicionais - Ramo 20 - Acidentes Pessoais de Passageiros

Coberturas	Importância Segurada	N. de Cond./Cob. Outros	Prêmio
------------	----------------------	-------------------------	--------

Morte Acidental	R\$ 60.000,00	3	R\$ 52,56
-----------------	---------------	---	-----------

Invalidez por Acidente	R\$ 60.000,00		R\$ 39,42
------------------------	---------------	--	-----------

DMH	R\$ 6.500,00		R\$ 74,02
-----	--------------	--	-----------

Prêmio por Veículo	R\$ 165,99	Número de Veículos	1	Prêmio Coletivo	R\$ 165,99
--------------------	------------	--------------------	---	-----------------	------------

Cláusulas Adicionais

Assistência 24 horas	Número de Ônibus	Número de Micro-Ônibus	Prêmio Serviços
2- Não Contratado	0	1	R\$ 0,00

Questionário de Avaliação do Risco

1. O proponente é o proprietário do veículo?	Sim
--	-----

2. Os passageiros possuem algum vínculo empregatício ou atividade remunerada com o proponente?	Não
--	-----

3. O proponente possui vínculo com terceiros através de leasing, contrato de locação de veículo ou comodato?	Não
--	-----

4. Na atividade desenvolvida pelo proponente, existe a cobrança de passagem ou frete?	Sim
---	-----

5. O proponente possui algum vínculo com empresa cadastrada para o Transporte de Fretamento e Turismo? Especifique.	Não
---	-----

6. A carroceria especificada nesta proposta de seguro está correta?	Sim	COMUM
---	-----	-------

	COMUM	Sim	Comum: Veículos com poltronas fixas, duas portas e/ou catracas e característica Urbano.
--	-------	-----	---

Canais de Comunicação:

Aviso de Sinistro On-Line: Acesse nosso site www.nobre.com.br e clique na opção "COMUNICAR UM SINISTRO" e proceda conforme instruções detalhadas nas telas.

Atendimento Sinistro: Ligue Capitais 4007-1115 Demais Localidades 0800-163020 de segunda à sexta-feira das 8:30h às 20:00h e aos sábados das 8:30h às 17:30h.

Central de Atendimento : Tel: 55 (11) 5069-1177 E-mail: cacc@nobre.com.br

Assistência 24 horas: Tel: 0800-770-5520

PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA

Contrato nº	Responsável - Cadastro	Data	Aplicô	Responsável	Data
-------------	------------------------	------	--------	-------------	------

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

NOBRE SEGUROADORA		PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL				
NOBRE SEGUROADORA DO BRASIL S/A CNPJ 05.831.334/0001-85 Código 676-4 Rua Vergueiro 7213 - Jd. Pinheiros - CEP 04773-200 São Paulo - SP - Brasil Telefone: 5066-1177 - FAX: 5069-1174 E-mail: seg@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com Ovidório: 0800-7779265 - E-mail: ovidorio@nobre.com.br Delimitada Auditivo: 0800-2142391		Processo SUSEP nº 154/14.00475/1/2005-23		V 21.03		
<input type="radio"/> Seguro Novo <input type="radio"/> Renovação Nobre <input checked="" type="radio"/> Renovação Congênera Seguradora (s)?		Apólice Cobertura Provisória n°				
<input type="checkbox"/> Existem outros seguros? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Seguradora (s)?						
Dados do Proponente						
Estipulante/Proponente GILMAR SANTOS FERREIRA		CNPJ/CPF 553.516.209-44		Data de Nascimento Estado Civil		
Sexo Dado de Identificação		Nº do Documento		Data de Expedição Órgão Emissor		
Profissão		Código				
Faixa de Renda Mensal Pessoa Politicamente Exposta						
Endereço de Cobrança RUA VENEZUELA, 50		Bairro ENTRE RIOS		CEP 85601-000		
U.F. Cidade E-mail Fone Fax		PR Francisco Beltrão				
Dados do Veículo						
Prefixo Fabricante Marca/ Modelo		Ano/Modelo		Placa Chassi Capacidade (Lit)		
MERC BENZ ONIBUS		Abaixo de 1995		AHR 7210 9BARSVDL078001178 47		
Combustível Região de Origem do Risco		Digite aqui o Ano/Modelo do Veículo: 1990 1990 Visitação Prévia Obrigatória				
Diesel PR - Demais regiões						
DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DO ITEM						
Prêmio Líquido Item/Mês		Prêmio Total Item/Mês				
DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DE SEGURO						
RISCO		FORMAS DE PAGAMENTO (COM CARNÊ)				
Prêmio Líquido	R\$	Parcelas	Entrada	Demais	Total	Juros
Custo de Apólice	R\$	02 Parcelas	1ª parcela (A Vista) R\$ 1.022,06	+ 1 de R\$ 1.022,06	2.044,11	0%
Serviços	R\$	03 Parcelas	1ª parcela (A Vista) R\$ 691,37	+ 2 de R\$ 581,37	2.044,11	0%
IOF	R\$	04 Parcelas	1ª parcela (A Vista) R\$ 511,03	+ 3 de R\$ 511,03	2.044,11	0%
Prêmio Total	R\$	05 Parcelas	1ª parcela (A Vista) R\$ 421,09	+ 4 de R\$ 421,09	2.105,43	1,50%
FORMAS DE PAGAMENTO (COM CHEQUES)						
A Vista	R\$	06 Parcelas	1ª parcela (A Vista) R\$ 353,49	+ 5 de R\$ 353,49	2.120,95	1,50%
2 Cheques no valor de	R\$	08 Parcelas	1ª parcela (A Vista) R\$ 269,03	+ 6 de R\$ 305,22	2.136,54	1,50%
3 Cheques no valor de	R\$	09 Parcelas	1ª parcela (A Vista) R\$ 240,88	+ 7 de R\$ 269,03	2.152,20	1,50%
4 Cheques no valor de	R\$	10 Parcelas	1ª parcela (A Vista) R\$ 218,38	+ 8 de R\$ 240,88	2.167,94	1,50%
Fatura Mensal	Opção não autorizada	11 Parcelas	1ª parcela (A Vista) R\$ 199,97	+ 9 de R\$ 218,38	2.183,76	1,50%
				+ 10 de R\$ 199,97	2.199,95	1,50%
Importante						
a) A garantia do seguro depende da sua aceitação pela seguradora e do pagamento do prêmio na rede bancária, ficando expresso que qualquer importância oferecida pelo proponente junto com a proposta tem natureza de adiantamento, a ser devolvida no caso de não aceitação do risco, deduzida do valor referente ao período em que tiver prevalecido pela cobertura. Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor ou pelo segurado ou por seu representante legal.						
b) Fica ainda entendido que as garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes.						
c) A proposta deve ser assinada pelo proponente, seu representante legal ou por corretor de seguros habilitado.						
Declaração						
Declaro estar ciente e de acordo, sob pena de perda de direito de cobertura, conforme previsto no artigo 766 do Código Civil, que:						
Todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e completas, fazendo parte da proposta de seguro. O veículo objeto do seguro não será conduzido por pessoa inabilitada. As garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes. Sou responsável pela autenticidade do veículo e de sua documentação.						
O corretor indicado na proposta é meu representante legal neste contrato.						
Ter conhecimento prévio das Condições Gerais do seguro, que também encontra-se disponível no site www.nobre.com.br , estando ciente dos direitos e obrigações referente às mesmas.						
A aceitação do risco proposto somente será validada se estiver dentro das condições de aceitação da Seguradora.						
A Seguradora terá o prazo de 15 (quinze) dias, após o protocolo ou transmissão eletrônica da proposta, para recusar o risco proposto em caso de não aceitação.						
A proposta e autorização de débito - quando houver - deverão ser protocolados na Seguradora, em até 5 (cinco) dias corridos da data de sua transmissão.						
Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor de seguros, pelo proponente/segurado ou por seu representante legal.						
Obrigo-me a comunicar imediatamente a Seguradora, por escrito, qualquer alteração nas condições estabelecidas no contrato de seguro.						
Conforme estabelece o artigo 10, II, "e" da Circular Susep 380 de 29 de dezembro de 2008, o proponente pessoa jurídica deve informar a seguradora os nomes dos controladores até o nível de pessoa física, dos principais administradores e procuradores. Na qualidade de representante legal da pessoa jurídica proponente, garanto a veracidade e completude dos dados fornecidos, nos termos do artigo 766 do Código Civil.						
Local e Data 29/09/2015		Corretor		Proponente		
PAGAMENTO EM CHEQUES (NOMINAL) E CRUZADO(S), A FAVOR DA NOBRE SEGUROADORA DO BRASIL S/A						
FORMA DE PAGAMENTO	PARC.	Nº DO CHEQUE	Nº DO BANCO	Nº DA AGÊNCIA	VALOR (CHEQUE)	DATA
	1					
	2					
	3					
	4					
PAGAMENTO COM CNR						
Quantidade de Parcelas					04 Parcelas	
Valor: R\$					511,03	
N.º CNR:						
DADOS DA CONTA CORRENTE PARA DEVOLUÇÃO DO NUMERÁRIO						
BANCO		AGÊNCIA		DÍGITO CONTA CORRENTE		
PARA USO EXCLUSIVO DA SEGUROADORA						
Contrato nº		Responsável - Cadastro		Data		
Apólice		Responsável		Data		
Margem 0						



Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão
ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO Nº _____



Município de Francisco Beltrão

PROTOCOLO

Processo: 5714 / 2016

Requerente: **JANIR CONCEIÇÃO DA SILVA** CPF: **041.192.429-00**
Contato: **SCALA ESC. CONTABILIDADE - Tel: 46 3524-1647**
Assunto: **SOLICITAÇÃO/LICITAÇÃO - Versão: 1**
Descrição: **PREGAO PRESENCIAL 101/2016**

Tempo Minimo Estimado: **1** dias.

Tempo Maximo Estimado: **45** dias.

Francisco Beltrão, 24 de Junho de 2016.

EVELIN CRISLAINE BORTOLANZA
Protocolista

Anexo: _____

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CPF: 041.192.429-00 Fornecedor: JANIR CONCEIÇÃO DA SILVA
Endereço: LINHA RIO TUNA SN - INTERIOR - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-970
Inscrição Estadual: 63643955

E-mail: TOSETTO_@HOTMAIL.COM
Telefone: 910335122 Fax:
Celular:

Telefone contador: 35241647

CPF: - - - / - - - / - - - RG:

Representante:
Endereço representante: CEP 85601-970
E-mail representante: TOSETTO_@hotmail.com
Banco:

Telefone representante: 35241647

Agência: - - - /

Conta: -

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
015		Transporte Escolar por Ônibus, no período vespertino, para alunos matriculados na Rede Pública de Ensino, das localidades de Linha São Paulo, Nova Seção, Linha Macari e Seção São Miguel para Francisco Beltrão, pelo período de 12 (doze) meses, totalizando 120 km diários.	24.000,00	KM	4,40	PMFBPR		4,14	99.360,00



JANIR CONCEIÇÃO DA SILVA
CPF: 041.192.429-00

Validade da proposta: 60 dias

PREÇO TOTAL DO LOTE : 99.360,00

TOTAL DA PROPOSTA : 99.360,00

000737

*Jamir Conceição da Silva***TERMO DE AUTORIZAÇÃO 012005/2016****DETRAN/PR****0009****173.3.0362627-3****AUTORIZAÇÃO SEMESTRAL DESTINADO À CONDUÇÃO COLETIVA DE ESCOLARES**

O Coordenador da Coordenadoria de Veículos - Coove, no uso de suas atribuições legais, nos termos da Portaria Nº 181/2009-DG, autoriza à condução coletiva de Escolares para o **veículo de Placas KPB-8647**, **Renavam 0071.460243-4**, **025 Passageiros**, no município de **FRANC. BELTRAD/PR**, nos termos do artigo 136 da Lei 9.503 de 23 de Setembro de 1997.

O presente é de porte obrigatório e pode ser revogado unilateralmente se verificado que o autorizado deixou de preencher os requisitos exigidos para a exploração da atividade.

Esta autorização tem validade até **11/07/2016**

10

FRANC. BELTRAD, 14 DE JANEIRO DE 2016
CHEFE DA CIRETRAN



PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL

Processo SUSEP nº 15414.004751/2005-23

V. 27.06

NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A CNPJ 06.851.234/0001-88 Código 575-4
 Rua Vergueiro 5064 - Janga - CEP: 04773-200 São Paulo - SP - Brasil
 Telefone: 0800-1177 - FAX: 5088-1174
 E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com
 Outileria: 0800-7775525 - E-mail: ouvidoria@nobre.com.br Deficiente Auditivo: 0800-2182391

Seguro Novo Renovação Nobre Renovação Congênera Seguradora (s)?

Apólice Cobertura Provisória nº

Existem outros seguros? Sim Não Seguradora (s)?

Dados do Proponente

Estipulante/Proponente JANIR CONCEICAO DA SILVA		CNPJ/CPF 041.192.429-00	Data de Nascimento	Estado Civil
Sexo		Nº do Documento	Data de Expedição	Órgão Emissor
Profissão		Código		
Faixa de Renda Mensal		Pessoa Politicamente Exposta		
Endereço de Cobrança RUA SANTA BERNARDETE, SN		Bairro CRISTO REI	CEP 85601-000	
U.F. PR	Cidade Francisco Beltrão	E-mail	Fone	Fax
Corretor LADO SUDOESTE CORRETORA DE SEGUROS		Susep 100832643	Participação 100%	Índice 25
			0%	
			0%	
		Das 24horas de 29/09/2015		Até 24horas de 28/09/2016

Tipo de Carroceria

COMUM 5- Veículos Escolares

Cobertura Básica - Ramo 28 - Responsabilidade Civil do Transportador Regional

Cobertura	Importância Segurada	Prêmio
Danos Materiais e Danos Corporais transportados	800.000,00	R\$ 544,48

Coberturas Adicionais - Ramo 28 - Responsabilidade Civil Facultativa Veículos

Coberturas	Importância Segurada	Franquia DM	Prêmio
Danos Materiais não Transportados	Não Contratado	Sem Franquia	R\$ 0,00
Danos Corporais não Transportados	Não Contratado		R\$ 0,00
Danos Morais Transportados e não Transportados	Não Contratado		R\$ 0,00
Danos Morais Transportados - Dedutível de DC	Não Contratado		R\$ 0,00
Prêmio Individual	R\$ 544,48	Número de Veículos	1
		Prêmio Coletivo	R\$ 544,48

Coberturas Adicionais - Ramo 20 - Acidentes Pessoais de Passageiros

Coberturas	Importância Segurada	Nº. de Passageiros	Prêmio
Morte Acidental	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
Invalidez por Acidente	R\$ 0,00		R\$ 0,00
DMH	R\$ 0,00		R\$ 0,00
Prêmio por Veículo	R\$ 0,00	Número de Veículos	1
		Prêmio Coletivo	R\$ 0,00

Coberturas Adicionais - Ramo 20 - Acidentes Pessoais de Passageiros

Coberturas	Importância Segurada	N. de Cond./Cob. Outros	Prêmio
Morte Acidental	R\$ 80.000,00	3	R\$ 62,56
Invalidez por Acidente	R\$ 80.000,00		R\$ 39,42
DMH	R\$ 7.500,00		R\$ 85,40
Prêmio por Veículo	R\$ 177,38	Número de Veículos	1
		Prêmio Coletivo	R\$ 177,38

Assistência 24 horas

Assistência 24 horas	Número de Ônibus	Número de Micro-Ônibus	Prêmio Serviços
2- Não Contratado	0	1	R\$ 0,00

Questionário de Avaliação de Risco

1. O proponente é o proprietário do veículo?	Sim	
2. O proponente possui vínculo com terceiros através de leasing, contrato de locação de veículo ou comodato?	Não	Todos os veículos são de minha propriedade.
3. O proponente realiza exclusivamente o Transporte Escolar?	Sim	
4. O proponente possui autorização/permissão para o Transporte Escolar?	Sim	
5. O proponente possui algum vínculo com empresa cadastrada para o Transporte Escolar?	Não	
6. A carroceria especificada nesta proposta de seguro está correta?	Sim	COMUM Comum: Veículos com poltronas fixas, duas portas e/ou catracas e característica Urbano.

Canais de Comunicação:

Aviso de Sinistro On-Line: Acesse nosso site www.nobre.com.br e clique na opção "COMUNICAR UM SINISTRO" e proceda conforme instruções detalhadas nas telas.

Atendimento Sinistro: Ligue Capitais 4007-1115 Demais Localidades 0800-163020 de segunda à sexta-feira das 8:30h às 20:00h e aos sábados das 8:30h às 17:30h.

Central de Atendimento : Tel: 55 (11) 5069-1177 E-mail: cacc@nobre.com.br

Assistência 24 horas: Tel: 0800-770-5520

Contrato nº	Responsável - Cadastro	Data	Apólice	Responsável	Data
PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA					

NOBRE SEGURADORA Você em boas mãos		PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL Processo SUSEP n.º 154.14.00475/1/2005-23				V. 02.00
NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A CNPJ 08.831.334/0001-88 Código 878-4 Rua Vergueiro 7213 - Ipiranga - CEP 04273-200 São Paulo - SP - Brasil Telefone: 5089-1177 - FAX: 5089-1174 E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com Ouditor: 0800-777626 - E-mail: ouvidoria@nobre.com.br Deficiente Auditivo: 0800-2162321		<input checked="" type="radio"/> Seguro Novo <input type="radio"/> Renovação Nobre <input type="radio"/> Renovação Congênera		Seguradora (s)?		
Apólice		Cobertura Provisória n.º				
Existem outros seguros? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Seguradora (s)?				
Dados do Proponente						
Estante/Proponente JANIR CONCEICAO DA SILVA		CNPJ/CPF 041.192.429-00		Data de Nascimento		Estado Civil
Sexo		Doc de Identificação		N.º do Documento		Data de Expedição / Órgão Emissor
Profissão		Código				
Faixa de Renda Mensal		Pessoa Politicamente Exposta				
Endereço de Cobrança RUA SANTA BERNARDETE, SN		Bairro CRISTO REI		CEP 85601-000		
U.F. PR		Cidade Francisco Beltrão		E-mail		Fone / Fax
Dados do Veículo						
Fabricante MERC BENZ		Modelo CIFERAL AGILIS		Ano/Modelo 1998/1999		Capacidade (Lit) 25
Combustível Diesel		Região de Origem do Risco PR - Demais regiões		Placa KPB 8647		Chassi 9BM688176WB185449
DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DO ITEM						
Prêmio Líquido Item/Mês		Prêmio Total Item/Mês				
DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DE SEGURO						
RESUMO		FORMAS DE PAGAMENTO (COM CARIÉ)				
Prêmio Líquido R\$ 721,86		Parcelas		Entrada		Damais / Total / Juros
Custo de Apólice R\$ -		02 Parcelas		1ª parcela (A Vista) R\$ 387,57		+ 1 de R\$ 387,57 775,13 0%
Serviços R\$ -		03 Parcelas		1ª parcela (A Vista) R\$ 258,38		+ 2 de R\$ 258,38 775,13 0%
IOF R\$ 53,27		04 Parcelas		1ª parcela (A Vista) R\$ 193,78		+ 3 de R\$ 193,78 775,13 0%
Prêmio Total R\$ 775,13		05 Parcelas		1ª parcela (A Vista) R\$ 159,88		+ 4 de R\$ 159,88 798,39 1,50%
FORMA DE PAGAMENTO (COM CHEQUES)		06 Parcelas		1ª parcela (A Vista) R\$ 134,05		+ 5 de R\$ 134,05 804,27 1,50%
A Vista R\$ 775,13		07 Parcelas		1ª parcela (A Vista) R\$ 115,74		+ 6 de R\$ 115,74 810,18 1,50%
2 Cheques no valor de R\$ 387,57		08 Parcelas		1ª parcela (A Vista) R\$ 102,02		+ 7 de R\$ 102,02 816,12 1,50%
3 Cheques no valor de R\$ 258,38						
4 Cheques no valor de R\$ 193,78						
Fatura Mensal		Opção não autorizada				
Importante						
a) A garantia do seguro depende da sua aceitação pela seguradora e do pagamento do prêmio na rede bancária, ficando expresso que qualquer importância oferecida pelo proponente junto com a proposta tem natureza de adiantamento, a ser devolvida no caso de não aceitação do risco, deduzida do valor referente ao período em que tiver prevalecido pela cobertura. Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor ou pelo segurado ou por seu representante legal.						
b) Fica ainda entendido que as garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes.						
c) A proposta deve ser assinada pelo proponente, seu representante legal ou por corretor de seguros habilitado.						
Declaração						
Declaro estar ciente e de acordo, sob pena de perda de direito de cobertura, conforme previsto no artigo 766 do Código Civil, que:						
Todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e completas, fazendo parte da proposta de seguro. O veículo objeto do seguro não será conduzido por pessoa inabilitada. As garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes. Sou responsável pela autenticidade do veículo e de sua documentação.						
O corretor indicado na proposta é meu representante legal neste contrato.						
Ter conhecimento prévio das Condições Gerais do seguro, que também encontra-se disponível no site www.nobre.com.br, estando ciente dos direitos e obrigações referente às mesmas.						
A aceitação do risco proposto somente será válida se estiver dentro das condições de aceitação da Seguradora.						
A Seguradora terá o prazo de 15 (quinze) dias, após o protocolo ou transmissão eletrônica da proposta, para recusar o risco proposto em caso de não aceitação.						
A proposta e autorização de débito - quando houver - deverão ser protocolados na Seguradora, em até 5 (cinco) dias corridos da data de sua transmissão.						
Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor de seguros, pelo proponente/segurado ou por seu representante legal.						
Obrigo-me a comunicar imediatamente a Seguradora, por escrito, qualquer alteração nas condições estabelecidas no contrato de seguro.						
Conforme estabelece o artigo 10, II, "e" da Circular Susep 380 de 29 de dezembro de 2008, o proponente pessoa jurídica deve informar a seguradora os nomes dos controladores até o nível de pessoa física, dos principais administradores e procuradores. Na qualidade de representante legal da pessoa jurídica proponente, garanto a veracidade e completude dos dados fornecidos, nos termos do artigo 766 do Código Civil.						
Local e Data 29/09/2015		Corretor			Proponente	
PAGAMENTO EM CHEQUE(S) NOMINAL(ES) E CRUZADO(S) A FAVOR DA NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S.A.						
FORMA DE PAGAMENTO	PARC.	N.º DO CHEQUE	N.º DO BANCO	N.º DA AGENCIA	VALOR (CHEQUE)	DATA
	1					
	2					
	3					
4						
						PAGAMENTO COM CNR Quantidade de Parcelas 04 Parcelas Valor: R\$ 193,78 N.º CNR:
DADOS DA CONTA CORRENTE PARA DEVOLUÇÃO DO NUMERÁRIO						
BANCO		AGÊNCIA		DÍGITO		CONTA CORRENTE
PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA						
Contrato n.º	Responsável - Cadastro	Data	Apólice	Responsável	Data	
MARGEM						0



Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão
ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO Nº _____



Município de Francisco Beltrão

PROTOCOLO

Processo: 5720 / 2016

Requerente: **LEANDRO GREGÓRIO**

CPF: 054.466.909-66

Contato: **SCALA ESC. CONTABILIDADE - Tel: 46 3524-1647**

Assunto: **SOLICITAÇÃO/LICITAÇÃO - Versão: 1**

Descrição: **PREGÃO PRESENCIAL 101/2016**

Tempo Mínimo Estimado: **1** dias.

Tempo Máximo Estimado: **45** dias.

Francisco Beltrão, 24 de Junho de 2016

EVELIN CRISLAINE BORTOLANZA
Protocolista

Anexo: _____

Município de Francisco Beltrão
Pregão Presencial 101/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CPF: 054.466.909-66 Fornecedor : LEANDRO GREGORIO
Endereço : KM 20 SN - DISTRITO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-970
Inscrição Estadual: 88830490

E-mail: TOSETTO_@HOTMAIL.COM
Telefone : 35279012 Fax:

Celular:
Telefone contador: 35241647

Contador: SERGIO MIGUEL TOSETTO
CPF: RG:

Representante:

Endereço representante : PR - CEP 85601-970
E-mail representante: TOSETTO_@hotmail.com

Banco:

Agência: - - - /

Conta: -

Telefone representante : 35241647

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
016	TRANSPORTE ESCOLAR GRATUITO	Transporte Escolar por Ônibus, nos períodos matutino e vespertino, para alunos matriculados na Rede Pública de Ensino, das localidades de Vila Rural Grafha Azul e Santo Isidoro para São Pio X, pelo período de 12 (doze) meses, totalizando 75 km diários.	15.000,00	KM	4,40	PMFBPR		4,15	62.250,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 62.250,00

TOTAL DA PROPOSTA : 62.250,00

Validade da proposta: 60 dias

Leandro Gregório
LEANDRO GREGORIO
CPF: 054.466.909-66

000742

TERMO DE AUTORIZAÇÃO 013125/2016

DETRAN/PR

0006

173.3.0366543-0

AUTORIZAÇÃO SEMESTRAL DESTINADO À CONDUÇÃO COLETIVA DE ESCOLARES

O Coordenador da Coordenadoria de Veículos - Coove, no uso de suas atribuições legais, nos termos da Portaria Nº 181/2009-DG, autoriza à condução coletiva de Escolares para o veículo de Placas **AFK-2321**, Renavam **0051.982109-2**, **025 Passageiros**, no município de **FRANC. BELTRAO/PR**, nos termos do artigo 136 da Lei 9.503 de 23 de Setembro de 1997.

O presente é de porte obrigatório e pode ser revogado unilateralmente se verificado que o autorizado deixou de preencher os requisitos exigidos para a exploração da atividade.

Esta autorização tem validade até **24/08/2016**

10

FRANC. BELTRAO, 27 DE FEVEREIRO DE 2016
Valdeci Proster
RG 4.190.746-9 SSP.1ª
CHEFE 301 CIRETRAN
Fco Beltrão - Paraná

CHEFE DA CIRETRAN

020A020

Lincoln me

colocar neste local



NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A CNPJ 05.031.334/0001-88 Código 575-4
 Rua Virgílio 7213 - Ipiranga - CEP: 04278-200 São Paulo - SP - Brasil
 Telefone: 5089-1177 - FAX: 5089-1174
 E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com
 Ovidores: 0800-7775626 - E-mail: ovidores@nobre.com.br Deficiente Auditivo: 0800-2182391

PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL

Processo SUSEP n.º 15614.004751/2005-23

V. 02.00

Seguro Novo Renovação Nobre Renovação Congênere Seguradora (s)?

Apólice _____ Cobertura Provisória n.º _____

Existem outros seguros? Sim Não Seguradora (s)? _____

Dados do Proponente

Aplicante/Proponente: **NOIR GREGORIO - ME**

CNPJ/CPF: **12.951.393/0001-06** Data de Fundação: _____

Faturamento Anual: _____ Patrimônio Líquido: _____

Endereço Principal: Desenvolvida pelo Proponente Código: _____

Bairro: **ZONA RURAL** CEP: **85601-000**

Nome: **Francisco Beltrão** E-mail: _____ Fone: _____ Fax: _____

Dados do Veículo

Placa: **MERC BENZ 608** Ano/Modelo: **Abaixo de 1995** Marca/Modelo: **AFK 2321** Chassi: **9BM308304GB714821** Capacidade (Lit): **25**

Região de Origem do Risco: **PR - Demais regiões** Digite aqui o Ano/Modelo do Veículo: **1986** **1986** Vistoria Prévia Obrigatória

DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DO ITEM

Prêmio Líquido Item/Mês	Prêmio Total Item/Mês
-------------------------	-----------------------

DEMONSTRATIVO DO PREÇO DE SEGURO

RESUMO	FORMAS DE PAGAMENTO (COM CARNÊ)					
	Parcelas	Entrada	Demais	Total	Jr	
Prêmio Líquido R\$ 721,86	02 Parcelas	1ª parcela (A Vista) R\$ 387,57	+ 1 de R\$ 387,57	775,13		
Prêmio de Apólice R\$ -	03 Parcelas	1ª parcela (A Vista) R\$ 258,38	+ 2 de R\$ 258,38	775,13	0%	
Prêmio de Risco R\$ 53,27	04 Parcelas	1ª parcela (A Vista) R\$ 193,78	+ 3 de R\$ 193,78	775,13	0%	
Prêmio Total R\$ 775,13	05 Parcelas	1ª parcela (A Vista) R\$ 159,68	+ 4 de R\$ 159,68	798,39	1,50%	
FORMAS DE PAGAMENTO (COM CARNÊ)						
Vista R\$ 775,13	06 Parcelas	1ª parcela (A Vista) R\$ 134,05	+ 5 de R\$ 134,05	804,27	1,50%	
Cheques no valor de R\$ 387,57	07 Parcelas	1ª parcela (A Vista) R\$ 115,74	+ 6 de R\$ 115,74	810,18	1,50%	
Cheques no valor de R\$ 258,38	08 Parcelas	1ª parcela (A Vista) R\$ 102,02	+ 7 de R\$ 102,02	818,12	1,50%	
Cheques no valor de R\$ 193,78						
Outra Modalidade	Opção não autorizada					

Importante

A garantia do seguro depende da sua aceitação pela seguradora e do pagamento do prêmio na rede bancária, ficando expresso que qualquer importância oferecida pelo proponente junto a proposta tem natureza de adiantamento, a ser devolvida no caso de não aceitação do risco, deduzida do valor referente ao período em que tiver prevalecido pela cobertura. Recusada proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor e pelo segurado ou por seu representante legal.

Fica ainda entendido que as garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes.

A proposta deve ser assinada pelo proponente, seu representante legal ou por corretor de seguros habilitado.

Declaração

Declaro estar ciente e de acordo, sob pena de perda de direito de cobertura, conforme previsto no artigo 766 do Código Civil, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e completas, fazendo parte da proposta de seguro. O veículo objeto do seguro não será conduzido por pessoa inabilitada. As garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes. Sou responsável pela autenticidade do veículo e de sua documentação.

O corretor indicado na proposta é meu representante legal neste contrato.

Em conhecimento prévio das Condições Gerais do seguro, que também encontra-se disponível no site www.nobre.com.br, estando ciente dos direitos e obrigações referente às mesmas.

A aceitação do risco proposto somente será validada se estiver dentro das condições de aceitação da Seguradora.

A Seguradora terá o prazo de 15 (quinze) dias, após o protocolo ou transmissão eletrônica da proposta, para recusar o risco proposto em caso de não aceitação.

A proposta e autorização de débito - quando houver - deverão ser protocolados na Seguradora, em até 5 (cinco) dias corridos da data de sua transmissão.

Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor de seguros, pelo proponente/segurado ou por seu representante legal.

O proponente obriga-me a comunicar imediatamente a Seguradora, por escrito, qualquer alteração nas condições estabelecidas no contrato de seguro.

Conforme estabelece o artigo 10, II, "e" da Circular Susep 380 de 29 de dezembro de 2008, o proponente pessoa jurídica deve informar a seguradora os nomes dos controladores até o nível de pessoa física, dos principais administradores e procuradores. Na qualidade de representante legal da pessoa jurídica proponente, garanto a veracidade e completude dos dados fornecidos nos termos do artigo 766 do Código Civil.

Assinatura e Data: _____ Corretor _____ Proponente

FORMA DE PAGAMENTO	PAGAMENTO EM CHEQUE(S) NOMINAL(ES) E CRUZADO(S), A FAVOR DA NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S.A.						PAGAMENTO COM CNR	
	PARC	Nº DO CHEQUE	Nº DO BANCO	Nº DA AGENCIA	VALOR (CHEQUE)	DATA	Quantidade de Parcelas	
1							04 Parcelas	
2							Valor: R\$	193,78
3							N.º CNR:	
4								

DADOS DA CONTA CORRENTE PARA DEVOLUÇÃO DO NUMERÁRIO

ANCO: _____ AGENCIA: _____ DIGITO: _____ CONTA CORRENTE: _____

PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA

Contrato n.º _____ Responsável - Cadastro: _____ Data: _____ Apólice: _____ Responsável: _____ Data: _____

000746

19



Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão
ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO Nº _____



Município de Francisco Beltrão

PROTOCOLO

Processo: 5722 / 2016

Requerente: **LENOIR GREGÓRIO** CPF: **020.653.179-65**
Contato: **SCALA ESC. CONTABILIDADE - Tel: 46 3524-1647**
Assunto: **SOLICITAÇÃO/LICITAÇÃO - Versão: 1**
Descrição: **PREGÃO PRESENCIAL 101/2016**

Tempo Mínimo Estimado: **1** dias.

Tempo Máximo Estimado: **45** dias.

Francisco Beltrão, 24 de Junho de 2016.

EVELIN CRISLAINE BORTOLANZA
Protocolista

08464211945_24/06/2016 14:53:38

Anexo: _____

Município de Francisco Beltrão
Pregão Presencial 101/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CPF: 020.653.179-65 Fornecedor : LENOIR GREGORIO
Endereço : KM 20 SN - DISTRITO - FRANCISCO BELTRAO/PR - CEP 85601-970
Inscrição Estadual: 73723191

E-mail: TOSETTO_@HOTMAIL.COM
Telefone: 35711134 Fax:

Celular:
Telefone contador: 35241647

Contador: SERGIO MIGUEL TOSETTO RG:

Representante:
Endereço representante: PR - CEP 85601-970
E-mail representante: TOSETTO_@hotmail.com

Telefone representante: 35241647

Banco: Agência: - - - / Conta: -

Data de abertura:


Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 TRANSPORTE ESCOLAR GRATUITO

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Ctde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
026	Transporte Escolar por Micro Ônibus, nos períodos matutino e vespertino, para alunos matriculados na Rede Pública de Ensino, das localidades de Rio Guarapuava, Barra Escondida, Volta Alegre, Rio Pedrinho, Linha Poltronieri, Km 10 e Km 15 para São Pio X, pelo período de 12 (doze) meses, totalizando 120km diários.	24.000,00	KM	4,20	PMFBPR		3,95	94.800,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 94.800,00
TOTAL DA PROPOSTA : 94.800,00

Validade da proposta: 60 dias


LENOIR GREGORIO
CPF: 020.653.179-65

000747

TERMO DE AUTORIZAÇÃO 013164/2016

DETRAN/PR

0004

173.3.0366160-5

AUTORIZAÇÃO SEMESTRAL DESTINADO À CONDUÇÃO COLETIVA DE ESCOLARES

O Coordenador da Coordenadoria de Veículos - Cöove, no uso de suas atribuições legais, nos termos da Portaria Nº 181/2009-DG, autoriza à condução coletiva de Escolares para o **veículo de Placas ATO-6000**, **Renavam 0052.298401-0**, **024 Passageiros**, no município de **FRANC. BELTRAO/PR**, nos termos do artigo 136 da Lei 9.503 de 23 de Setembro de 1997.

O presente é de porte obrigatório e pode ser revogado unilateralmente se verificado que o autorizado deixou de preencher os requisitos exigidos para a exploração da atividade.

Esta autorização tem validade até **28/08/2016**

FRANC. BELTRAO, **02. DE MARÇO DE 2016**

Valdeci Priester
RG 4.590.246-9 DETRAN/PR
CHEFE DA CIRETRAN
Franc. Beltrão - Paraná

CHEFE DA CIRETRAN



NOBRE SEGURODOBRASIL
 Você em boas mãos
 NOBRE SEGURODOBRASIL DO BRASIL S/A CNPJ: 08.631.334/0001-88 Código 878-4
 Rua Vergueiro 0964 - Itaranga - CEP: 04072-200 São Paulo - SP - Brasil
 Telefone: 0800-1177 - FAX: 5089-1174
 E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com
 Dúvidas: 0800-7775226 - E-mail: ouvidoria@nobre.com.br Deficiente Auditivo: 0800-2182301

PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL

Processo SUSEP nº 15414/004751/2005-23

V12.00

 Seguro Novo Renovação Nobre Renovação Congênere Seguradora (s)?

Apólice Cobertura Provisória n°

 Existem outros seguros? Sim Não Seguradora (s)?

Dados do Proponente

Estatuante/Proponente		CNPJ/CPF	Data de Nascimento	Estado Civil
LENOIR GREGORIO		020.653.179-65		
Socio		Nº do Documento	Data de Expedição	Órgão Emissor
Profissão				Código
Faixa de Renda Mensal		Pessoa Politicamente Exposta		
Endereço de Cobrança		Bairro	CEP	
LINHA SAO PIO X, SN		ZONA RURAL	85601-000	
U.F. Cidade		E-mail	Fone	Fax
PR Francisco Beltrão				
Corretor		Susep	Participação	Índice
LADO SUDOESTE CORRETORA DE SEGUROS		100632643	100%	25
			0%	
			0%	
		Vigência do Seguro		
		Das 24 horas de 29/09/2015		As 24 horas de 28/09/2016

Tipo de Carroceria

Categoria Tarifária

COMUM 5- Veículos Escolares

Cobertura Básica - Ramo 28 - Responsabilidade Civil do Transportador Regional

Cobertura	Importância Segurada	Prêmio
Danos Materiais e Danos Corporais transportados	800.000,00	R\$ 544,48

Coberturas Adicionais - Ramo 28 - Responsabilidade Civil Facultativa Veículos

Coberturas	Importância Segurada	Franquia DM	Prêmio
Danos Materiais não Transportados	Não Contratado	Sem Franquia	R\$ 0,00
Danos Corporais não Transportados	Não Contratado		R\$ 0,00
Danos Morais Transportados e não Transportados	Não Contratado		R\$ 0,00
Danos Morais Transportados - Dedutível de DC	Não Contratado		R\$ 0,00
Prêmio Individual	R\$ 544,48	Número de Veículos	1
		Prêmio Coletivo	R\$ 544,48

Coberturas Adicionais - Ramo 20 - Acidentes Pessoais de Passageiros

Coberturas	Importância Segurada	N.º de Passageiros	Prêmio
Morte Acidental	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
Invalidez por Acidente	R\$ 0,00		R\$ 0,00
DMH	R\$ 0,00		R\$ 0,00
Prêmio por Veículo	R\$ 0,00	Número de Veículos	1
		Prêmio Coletivo	R\$ 0,00

Coberturas	Importância Segurada	N.º de Cond./Cob. Outros	Prêmio
Morte Acidental	R\$ 60.000,00	3	R\$ 52,56
Invalidez por Acidente	R\$ 60.000,00		R\$ 39,42
DMH	R\$ 7.500,00		R\$ 85,40
Prêmio por Veículo	R\$ 177,38	Número de Veículos	1
		Prêmio Coletivo	R\$ 177,38

Cláusulas Adicionais

Assistência 24 horas	Número de Ônibus	Número de Micro-Ônibus	Prêmio Serviços
2- Não Contratado	0	1	R\$ 0,00

Questionário de Avaliação do Risco

1. O proponente é o proprietário do veículo?	Sim	
2. O proponente possui vínculo com terceiros através de leasing, contrato de locação de veículo ou comodato?	Não	Todos os veículos são de minha propriedade.
3. O proponente realiza exclusivamente o Transporte Escolar?	Sim	
4. O proponente possui autorização/permissão para o Transporte Escolar?	Sim	
5. O proponente possui algum vínculo com empresa cadastrada para o Transporte Escolar?	Não	
6. A carroceria especificada nesta proposta de seguro está correta?	Sim	COMUM Comum: Veículos com poltronas fixas, duas portas e/ou catracas e característica Urbano.

Canais de Comunicação:

Aviso de Sinistro On-Line: Acesse nosso site www.nobre.com.br e clique na opção "COMUNICAR UM SINISTRO" e proceda conforme instruções detalhadas nas telas.

Atendimento Sinistro: Ligue Capitais 4007-1115 Demais Localidades 0800-163020 de segunda à sexta-feira das 8:30h às 20:00h e aos sábados das 8:30h às 17:30h.

Central de Atendimento: Tel: 55 (11) 5069-1177 E-mail: cacc@nobre.com.br

Assistência 24 horas: Tel: 0800-770-5520

PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURODOBRASIL

Contrato nº	Responsável - Cadastro	Data	Apólice	Responsável	Data



PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL

Processo SUSEP nº 15414.004731/2006-23

V.02.03

NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S.A. CNPJ: 08.031.334/0001-88 Código 878-4

Rua Vergueiro 7213 - Jilbraga - CEP: 04273-200 São Paulo - SP - Brasil

Telefone: 0800-1177 - FAX: 0800-1174

E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com

Ouvadora: 0800-779826 - E-mail: ouvidoria@nobre.com.br Deficiente Auditivo: 0800-2162391

 Seguro Novo
 Renovação Nobre
 Renovação Congênera
 Seguradora (s)?

Apólice Cobertura Provisória n°

Existem outros seguros? Sim Não Seguradora (s)?

Dados do Proponente

Estipulante/Proponente	CNPJ/CPF	Data de Nascimento	Estado Civil
LENOIR GREGORIO	020.853.179-65		
Sexo	Douto de Identificação	Data de Expedição	Órgão Emissor
Profissão			Código
Faixa de Renda Mensal	Pessoa Politicamente Exposta		
Endereço de Cobrança	Bairro	CEP	
LINHA SAO PIO X, SN	ZONA RURAL	85601-000	
U.F.	Cidade	E-mail	Fone
PR	Francisco Beltrão		

Dados do Veículo

Preço	Fabricante	Marca/Modelo	Ano/Modelo	Placa	Chassi	Capacidade (Lit)
	VW	7-90	Abaixo de 1995	ATO 6000	9BWZZZJ7ZJC003988REM	24
Combustível	Região de Origem do Risco		Digite aqui o Ano/Modelo do Veículo:		1988	1989
Diesel	PR - Demais regiões					Vistoria Prévia Obrigatória

DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DO ITEM

Prêmio Líquido Item/Mês

Prêmio Total Item/Mês

DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DE SEGURO

Prêmio Líquido	R\$	721,86	Parcelas	FORMAS DE PAGAMENTO (COM CARNÊ)						
				Entrada	Demais	Total	Juros			
Quota de Apólice	R\$	-	02 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$	387,57	+ 1 de R\$	387,57	775,13	0%
Serviços	R\$	-	03 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$	258,38	+ 2 de R\$	258,38	775,13	0%
IOF	R\$	83,27	04 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$	193,78	+ 3 de R\$	193,78	775,13	0%
Prêmio Total	R\$	775,13	06 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$	159,68	+ 4 de R\$	159,68	798,39	1,50%
			06 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$	134,05	+ 5 de R\$	134,05	804,27	1,50%
A Vista	R\$	775,13	07 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$	115,74	+ 6 de R\$	115,74	810,18	1,50%
2 Cheques no valor de	R\$	387,57	08 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$	102,02	+ 7 de R\$	102,02	816,12	1,50%
3 Cheques no valor de	R\$	258,38								
4 Cheques no valor de	R\$	193,78								
Fatura Mensal	Opção não autorizada									

Importante

a) A garantia do seguro depende da sua aceitação pela seguradora e do pagamento do prêmio na rede bancária, ficando expresso que qualquer importância oferecida pelo proponente junto com a proposta tem natureza de adiantamento, a ser devolvida no caso de não aceitação do risco, deduzida do valor referente ao período em que tiver prevalecido pela cobertura. Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor ou pelo segurado ou por seu representante legal.

b) Fica ainda entendido que as garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes.

c) A proposta deve ser assinada pelo proponente, seu representante legal ou por corretor de seguros habilitado.

Declaração

Declaro estar ciente e de acordo, sob pena de perda de direito de cobertura, conforme previsto no artigo 766 do Código Civil, que:

Todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e completas, fazendo parte da proposta de seguro. O veículo objeto do seguro não será conduzido por pessoa inabilitada. As garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes. Sou responsável pela autenticidade do veículo e de sua documentação.

O corretor indicado na proposta é meu representante legal neste contrato.

Ter conhecimento prévio das Condições Gerais do seguro, que também encontra-se disponível no site www.nobre.com.br, estando ciente dos direitos e obrigações referente às mesmas.

A aceitação do risco proposto somente será validada se estiver dentro das condições de aceitação da Seguradora.

A Seguradora terá o prazo de 15 (quinze) dias, após o protocolo ou transmissão eletrônica da proposta, para recusar o risco proposto em caso de não aceitação.

A proposta e autorização de débito - quando houver - deverão ser protocolados na Seguradora, em até 5 (cinco) dias corridos da data de sua transmissão.

Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor de seguros, pelo proponente/segurado ou por seu representante legal.

Obrigo-me a comunicar imediatamente a Seguradora, por escrito, qualquer alteração nas condições estabelecidas no contrato de seguro.

Conforme estabelece o artigo 10, II, "e" da Circular Susep 380 de 29 de dezembro de 2008, o proponente pessoa jurídica deve informar a seguradora os nomes dos controladores até o nível de pessoa física, dos principais administradores e procuradores. Na qualidade de representante legal da pessoa jurídica proponente, garanto a veracidade e completude dos dados fornecidos, nos termos do artigo 766 do Código Civil.

Local e Data
29/09/2015

Corretor

Proponente

FORMA DE PAGAMENTO	PARC.	PAGAMENTO EM CHEQUE(S) NOMINAL(ES) E CRUZADO(S), A FAVOR DA NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S.A.					PAGAMENTO COM CNR	
		Nº DO CHEQUE	Nº DO BANCO	Nº DA AGENCIA	VALOR (CHEQUE)	DATA	Quantidade de Parcelas	
	1						04 Parcelas	
	2						Valor: R\$	193,78
	3						N.º CNR:	
	4							

DADOS DA CONTA CORRENTE PARA DEVOLUÇÃO DO NUMERÁRIO

BANCO	AGÊNCIA	DIGITO	CONTA CORRENTE

PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA

Contrato nº	Responsável - Cadastro	Data	Apólice	Responsável	Data

M02.08 01 01/10/2012 1ª via Nobre Seguradora - 2ª via Proponente - 3ª via Corretor

Margem 0



Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão
ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO Nº



Município de Francisco Beltrão

PROTOCOLO

Processo: 5724 / 2016

Requerente: **NOEL LOUREIRO DOS SANTOS** CPF: **368.783.679-72**
Contato: **SCALA ESC. CONTABILIDADE - Tel: 46 3524-1647**
Assunto: **SOLICITAÇÃO/LICITAÇÃO - Versão: 1**
Descrição: **PREGÃO PRESENCIAL 101/2016**

Tempo Mínimo Estimado: **1** dias.Tempo Máximo Estimado: **45** dias.

Francisco Beltrão, 24 de Junho de 2016.

EVELIN CRISLAINE BORTOLANZA
Protocolista

08464211945, 24/06/2016 14:54:49

Anexo: _____

Município de Francisco Beltrão
 Pregão Presencial 101/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CPF: 368.783.679-72 Fornecedor : NOEL LOUREIRO DOS SANTOS
 Endereço : LINHA PIRACEMA SN - INTERIOR - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-970
 Inscrição Estadual: 14150188

E-mail: TOSETTO_@HOTMAIL.COM
 Telefone: 35247113 Fax:

Contador: SERGIO MIGUEL TOSETTO
 Celular:
 Telefone contador: 35241647

RG:

CPF: - - - / - - -

Telefone representante: 35241647

Representante:
 Endereço representante: CEP 85601-970

E-mail representante: TOSETTO_@hotmail.com

Banco:

Agência: - - - / - - -

Conta: -

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
017	Transporte Escolar por Micro Ônibus, nos períodos matutino e vespertino, para alunos matriculados na Rede Pública de Ensino, das localidades de Linha Piracema, Linha Bom Jesus, Altaneira, Linha Cover, Linha Garbossa e Fazendainha para Assentamento Missões, pelo período de 12 (doze) meses, totalizando 140km diários.	28.000,00	KM	4,20	PMFBPR		3,93	110.040,00
							PREÇO TOTAL DO LOTE :	110.040,00
							TOTAL DA PROPOSTA :	110.040,00

Validade da proposta: 60 dias



NOEL LOUREIRO DOS SANTOS
 CPF: 368.783.679-72

000752

Paulo Lourenço dos Santos



ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO - DETRAN/PR
COORDENADORIA DE REGISTRO DE VEÍCULOS

000753



PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO 012463/2016

DETRAN/PR

0016

173.3.0364393-3

AUTORIZAÇÃO SEMESTRAL DESTINADO À CONDUÇÃO COLETIVA DE ESCOLARES

O Coordenador da Coordenadoria de Veículos - Coove, no uso de suas atribuições legais, nos termos da Portaria Nº 181/2009-DG, autoriza à condução coletiva de Escolares para o veículo de Placas **JNW-2043**, Renavam **0068.699272-5**, **026 Passageiros**, no município de **FRANC.BELTRAD/PR**, nos termos do artigo 136 da Lei 9.503 de 23 de Setembro de 1997.

O presente é de porte obrigatório e pode ser revogado unilateralmente se verificado que o autorizado deixou de preencher os requisitos exigidos para a exploração da atividade.

Esta autorização tem validade até **31/07/2016**

FRANC.BELTRAD, 03 DE FEVEREIRO DE 2016

17

Valdeci Priester
RG 4.190.216-9 SSP-PR
CHEFE DE CIRETRAN
CHEFE DA CIRETRAN

OCY020



NOBRE SEGURADORA
 Você em boas mãos
 NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A CNPJ 05.031.334/0001-65 Código 875-4
 Rua Vergueiro 6904 - Jd. Itirama - CEP: 04273-200 São Paulo - SP - Brasil
 Telefone: 2069-1177 - FAX: 5099-1174
 E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com
 Ouditoria: 0800-7779626 - E-mail: ouvidoria@nobre.com.br Deficiente Auditivo: 0800-2182391

PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL

Processo SUSEP nº 15414.004781/2005-23

V.02.00

 Seguro Novo Renovação Nobre Renovação Congênera Seguradora (s)?

Apólice Cobertura Provisória nº

 Existem outros seguros? Sim Não Seguradora (s)?

Dados do PropONENTE			
Empresário/PropONENTE	CNPJ/CPF	Data de Nascimento	Estado Civil
NOEL LOUREIRO DOS SANTOS	368.783.679-72		
Sexo	Nº do Documento	Data de Expedição	Órgão Emissor
Profissão			Código
Faixa de Renda Mensal	Pessoa Politicamente Exposta		
Endereço de Cobrança	Bairro	CEP	
LINHA PIRACEMA, SN	ZONA RURAL	85601-000	
U.F. Cidade	E-mail	Fone	Fax
PR Francisco Beltrão			
Corretor	Susep	Participação	Índice
LADO SUDOESTE CORRETORA DE SEGUROS	100632643	100%	25
		0%	
		0%	
		Das 24 horas de	As 24 horas de
		29/09/2015	28/09/2016

Tipo de Carroceria	Categoria Tarifária
COMUM	5- Veículos Escolares

Cobertura Básica - Ramo 28 - Responsabilidade Civil do Transportador Regional		Prêmio
Coberturas	Importância Segurada	
Danos Materiais e Danos Corporais transportados	800.000,00	R\$ 544,48

Coberturas Adicionais - Ramo 28 - Responsabilidade Civil Facultativa Veículos				Prêmio
Coberturas	Importância Segurada	Franquia DM		
Danos Materiais não Transportados	Não Contratado	Sem Franquia		R\$ 0,00
Danos Corporais não Transportados	Não Contratado			R\$ 0,00
Danos Morais Transportados e não Transportados	Não Contratado			R\$ 0,00
Danos Morais Transportados - Dedutível de DC	Não Contratado			R\$ 0,00
Prêmio Individual	R\$ 544,48	Número de Veículos	1	Prêmio Coletivo
				R\$ 544,48

Coberturas Adicionais - Ramo 20 - Acidentes Pessoais de Passageiros				Prêmio
Coberturas	Importância Segurada	Nº. de Passageiros		
Morte Acidental	R\$ 0,00	0		R\$ 0,00
Invalidez por Acidente	R\$ 0,00			R\$ 0,00
DM/H	R\$ 0,00			R\$ 0,00
Prêmio por Veículo	R\$ 0,00	Número de Veículos	1	Prêmio Coletivo
				R\$ 0,00

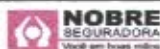
Coberturas Adicionais - Ramo 20 - Acidentes Pessoais de Passageiros				Prêmio
Coberturas	Importância Segurada	N. de Cond./Cob. Outros		
Morte Acidental	R\$ 60.000,00	3		R\$ 52,56
Invalidez por Acidente	R\$ 60.000,00			R\$ 39,42
DM/H	R\$ 7.500,00			R\$ 85,40
Prêmio por Veículo	R\$ 177,38	Número de Veículos	1	Prêmio Coletivo
				R\$ 177,38

Cláusulas Adicionais			
Assistência 24 horas	Número de Ônibus	Número de Micro-Ônibus	Prêmio Serviços
2- Não Contratado	0	1	R\$ 0,00

Questionário de Avaliação do Risco	
1. O proponente é o proprietário do veículo?	Sim
2. O proponente possui vínculo com terceiros através de leasing, contrato de locação de veículo ou comodato?	Não Todos os veículos são de minha propriedade.
3. O proponente realiza exclusivamente o Transporte Escolar?	Sim
4. O proponente possui autorização/permissão para o Transporte Escolar?	Sim
5. O proponente possui algum vínculo com empresa cadastrada para o Transporte Escolar?	Não
6. A carroceria especificada nesta proposta de seguro está correta?	COMUM Comum: Veículos com poltronas fixas, duas portas e/ou catracas e característica Urbano.

Canais de Comunicação:	
Aviso de Sinistro On-Line: Acesse nosso site www.nobre.com.br e clique na opção "COMUNICAR UM SINISTRO" e proceda conforme instruções detalhadas nas telas.	
Atendimento Sinistro: Ligue Capitais 4007-1115 Demais Localidades 0800-163020 de segunda à sexta-feira das 8:30h às 20:00h e aos sábados das 8:30h às 17:30h.	
Central de Atendimento : Tel: 55 (11) 5069-1177 E-mail: cacc@nobre.com.br	
Assistência 24 horas: Tel: 0800-770-5520	

PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA					
Contrato nº	Responsável - Cadastro	Data	Apólice	Responsável	Data



NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A CNPJ 06.031.334/0001-86 Código 875-4
Rua Vergueiro 7213 - Itaipava - CEP: 04773-200 São Paulo - SP - Brasil
Telefone: 5089-1177 - FAX: 5089-1174
E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com
Ovidirka: 0800-7779528 - E-mail: ovidirka@nobre.com.br Deficiente Auditivo: 0800-2182361

PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL

Processo SUSEP nº 15414.004751/2005-23

V.02.00

Seguro Novo
 Renovação Nobre
 Renovação Congênera
 Seguradora (s)?

Apólice
 Cobertura Provisória n°

Existem outros seguros?
 Sim
 Não
 Seguradora (s)?

Dados do Proponente

Estipulante/Proprietário: **NOEL LOUREIRO DOS SANTOS**
 CNPJ/CPF: **368.783.679-72**
 Data de Nascimento:
 Estado Civil:

Sexo:
 Doc do Identificação:
 Nº do Documento:
 Data de Expedição:
 Órgão Emissor:

Profissão:
 Código:

Faixa de Renda Mensal:
 Pessoa Politicamente Exposta:

Endereço de Cobrança: **LINHA PIRACEMA, SN**
 Bairro: **ZONA RURAL**
 CEP: **85601-000**

U.F.: **PR**
 Cidade: **Francisco Beltrão**
 E-mail:
 Fone:
 Fax:

Dados do Veículo

Modelo: **AGRALE**
 Marca/Modelo: **MPOLO SENIOR**
 Ano/Modelo: **1997/1997**
 Placa: **JNW 2043**
 Chassi: **9BYC12H1SVC000108**
 Capacidade (Lot): **26**

Combustível: **Diesel**
 Região de Origem do Risco: **PR - Demais regiões**

Prêmio Líquido Item/Mês

Prêmio Total Item/Mês

RESUMO		FORMAS DE PAGAMENTO (COM GARRNTE)						
Prêmio Líquido	R\$	721,86	Parcelas	Entrada	Demais	Total	Juros	
Custo de Apólice	R\$	-	02 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 387,57	+ 1 de R\$ 387,57	775,13	0%
Serviços	R\$	-	03 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 258,38	+ 2 de R\$ 258,38	775,13	0%
IOF	R\$	53,27	04 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 193,78	+ 3 de R\$ 193,78	775,13	0%
Prêmio Total	R\$	775,13	05 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 159,88	+ 4 de R\$ 159,88	790,39	1,50%
FORMA DE PAGAMENTO (COM CHEQUES)			06 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 134,05	+ 5 de R\$ 134,05	804,27	1,50%
A Vista	R\$	775,13	07 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 115,74	+ 6 de R\$ 115,74	810,18	1,50%
2 Cheques no valor de	R\$	387,57	08 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 102,02	+ 7 de R\$ 102,02	816,12	1,50%
3 Cheques no valor de	R\$	258,38						
4 Cheques no valor de	R\$	193,78						
Febre Mensal		Opção não autorizada						

Importante

a) A garantia do seguro depende da sua aceitação pela seguradora e do pagamento do prêmio na rede bancária, ficando expresso que qualquer importância oferecida pelo proponente junto com a proposta tem natureza de adiantamento, a ser devolvida no caso de não aceitação do risco, deduzida do valor referente ao período em que tiver prevalecido pela cobertura. Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor ou pelo segurado ou por seu representante legal.

b) Fica ainda entendido que as garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes.

c) A proposta deve ser assinada pelo proponente, seu representante legal ou por corretor de seguros habilitado.

Declaração

Declaro estar cliente e de acordo, sob pena de perda de direito de cobertura, conforme previsto no artigo 766 do Código Civil, que:

Todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e completas, fazendo parte da proposta de seguro. O veículo objeto do seguro não será conduzido por pessoa inabilitada. As garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes. Sou responsável pela autenticidade do veículo e de sua documentação.

O corretor indicado na proposta é meu representante legal neste contrato.

Ter conhecimento prévio das Condições Gerais do seguro, que também encontra-se disponível no site www.nobre.com.br, estando cliente dos direitos e obrigações referente às mesmas.

A aceitação do risco proposto somente será válida se estiver dentro das condições de aceitação da Seguradora.

A Seguradora terá o prazo de 15 (quinze) dias, após o protocolo ou transmissão eletrônica da proposta, para recusar o risco proposto em caso de não aceitação.

A proposta e autorização de débito - quando houver - deverão ser protocolados na Seguradora, em até 5 (cinco) dias corridos da data de sua transmissão.

Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor de seguros, pelo proponente/segurado ou por seu representante legal.

Obrigo-me a comunicar imediatamente a Seguradora, por escrito, qualquer alteração nas condições estabelecidas no contrato de seguro.

Conforme estabelece o artigo 10, II, "e" da Circular Susep 380 de 29 de dezembro de 2008, o proponente pessoa jurídica deve informar a seguradora os nomes dos controladores até o nível de pessoa física, dos principais administradores e procuradores. Na qualidade de representante legal da pessoa jurídica proponente, garanto a veracidade e completude dos dados fornecidos, nos termos do artigo 766 do Código Civil.

Local e Data: **29/09/2015** Corretor: Proponente:

FORMA DE PAGAMENTO	PARC.	PAGAMENTO EM CHEQUE(S) NOMINAL(S) E CRUZADO(S), A FAVOR DA NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A				PAGAMENTO COM CNR	
		Nº DO CHEQUE	Nº DO BANCO	Nº DA AGENCIA	VALOR (CHEQUE)	DATA	Quantidade de Parcelas
	1						04 Parcelas Valor: R\$ 193,78 N.º CNR:
	2						
	3						
	4						

DADOS DA CONTA CORRENTE PARA DEVOLUÇÃO DO NUMERÁRIO

BANCO: AGENCIA: DIGITO: CONTA CORRENTE:

PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA

Contrato nº: Responsável - Cadastro: Data: Apólice: Responsável: Data:

000756

21



Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão
ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO Nº _____



Município de Francisco Beltrão

PROTOCOLO

Processo: 5726 / 2016

Requerente: **OSVALDO LAUFER**

CPF: **644.406.059-15**

Contato: **SCALA ESC. CONTABILIDADE - Tel: 46 3524-1647**

Assunto: **SOLICITAÇÃO/LICITAÇÃO - Versão: 1**

Descrição: **PREGÃO PRESENCIAL 101/2016**

Tempo Minimo Estimado: **1** dias.

Tempo Maximo Estimado: **45** dias.

Francisco Beltrão, 24 de Junho de 2016.

EVELIN CRISLAINE BORTOLANZA
Protocolista

08464211945, 24/06/2016 14:58:11

Anexo: _____

Município de Francisco Beltrão
Pregão Presencial 101/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS


CPF: 644.406.059-15 **Fornecedor:** OSVALDO LAUFER **E-mail:** TOSETTO_@HOTMAIL.COM
Endereço: LINHA JACUTINGA SN - DISTRITO - FRANCISCO BELTRAO/PR - CEP 85601-970 **Telefone:** 35208714 **Fax:** **Celular:** **Telefone contador:** 35241647
Inscrição Estadual: 46668995 **Contador:** SERGIO MIGUEL TOSETTO **RG:** **Telefone representante:** 35241647

Representante: **Conta:** - **Data de abertura:**
Endereço representante: CEP 85601-970 **Agência:** - - - /
E-mail representante: TOSETTO_@hotmail.com **Banco:**

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	007	TRANSPORTE ESCOLAR GRATUITO							
		Transporte Escolar por Perua ou similar, nos períodos matutino e vespertino, para alunos matriculados na Rede Pública de Ensino, das localidades de Rio Macaco, Posto Ceni, Antena do Divisor, Linha Korb e Linha dos Germaninho para Jacutinga, pelo período de 12 (doze) meses, totalizando 100 km diários.	20.000,00	KM	3,70	PMFBPR		3,45	69.000,00
PREÇO TOTAL DO LOTE :									69.000,00
TOTAL DA PROPOSTA :									69.000,00

Validade da proposta: 60 dias


 OSVALDO LAUFER
 CPF: 644.406.059-15

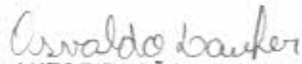
000757

TERMO DE AUTORIZAÇÃO 014055/2016

DETRAN/PR

0003

173.3.0374840-9

**AUTORIZAÇÃO SEMESTRAL DESTINADO À CONDUÇÃO COLETIVA DE ESCOLARES**

O Coordenador da Coordenadoria de Veículos - Coove, no uso de suas atribuições legais, nos termos da Portaria Nº 181/2009-DG, autoriza à condução coletiva de Escolares para o **veículo de Placas ASL-6216**, **Renavam 0020.202050-9**, **009 Passageiros**, no município de **FRANC. BELTRAO/PR**, nos termos do artigo 136 da Lei 9.503 de 23 de Setembro de 1997.

O presente é de porte obrigatório e pode ser revogado unilateralmente se verificado que o autorizado deixou de preencher os requisitos exigidos para a exploração da atividade.

Esta autorização tem validade até **03/12/2016****FRANC. BELTRAO**, 07 DE JUNHO DE 2016

CHEFE DA CIRETRAN

EXCERTE



NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A CNPJ 08.031.338/0001-85 Código 575-4
 Rua Vergueiro 9994 - Ipiranga - CEP: 04272-200 São Paulo - SP - Brasil
 Telefone: 5059-1177 - FAX: 5059-1174
 E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com
 Ouidoria: 0800-7775626 - E-mail: ouidoria@nobre.com.br Deficiente Auditivo: 0800-2182301

PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL

Processo SUSEP nº 15414.004751/2005-23

v. 02.00

<input checked="" type="radio"/> Seguro Novo	<input type="radio"/> Renovação Nobre	<input type="radio"/> Renovação Congênera	Seguradora (s)?
Apólice			Cobertura Provisória nº
Existem outros seguros?			Seguradora (s)?

Dados do Proponente

Estipulante/Proponente OSVALDO LAUFER	CNPJ/CPF 644.405.059-15	Data de Nascimento	Estado Civil
Sexo Docto de Identificação	Nº do Documento	Data de Expedição	Órgão Emissor
Profissão	Código		
Faixa de Renda Mensal	Pessoa Publicamente Exposta		

Endereço de Cobrança LINHA JACUTINGA, SN	Bairro ZONA RURAL	CEP 85601-000
U.F. PR	Cidade Francisco Beltrão	Fone
E-mail		Fax

Corretor LADO SUDOESTE CORRETORA DE SEGUROS	Susep 100632643	Participação 100%	Índice 25	Vigência do Seguro	
				Das 24 horas de 29/09/2015	As 24 horas de 28/09/2016

Tipo de Carroceria COMUM	Categoria Tarifária 5- Veículos Escolares
------------------------------------	---

Cobertura Básica - Ramo 28 - Responsabilidade Civil do Transportador Regional

Cobertura	Importância Segurada	Prêmio
Danos Materiais e Danos Corporais transportados	800.000,00	R\$ 544,48

Coberturas Adicionais - Ramo 28 - Responsabilidade Civil Facultativa Veículos

Coberturas	Importância Segurada	Franquia DM	Prêmio
Danos Materiais não Transportados	Não Contratado	Sem Franquia	R\$ 0,00
Danos Corporais não Transportados	Não Contratado		R\$ 0,00
Danos Morais Transportados e não Transportados	Não Contratado		R\$ 0,00
Danos Morais Transportados - Dedutível de DC	Não Contratado		R\$ 0,00

Prêmio Individual	R\$ 544,48	Número de Veículos	1	Prêmio Coletivo	R\$ 544,48
-------------------	------------	--------------------	---	-----------------	------------

Coberturas Adicionais - Ramo 20 - Acidentes Pessoais de Passageiros

Coberturas	Importância Segurada	Nº. de Passageiros	Prêmio		
Morte Acidental	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00		
Invalidez por Acidente	R\$ 0,00		R\$ 0,00		
DMH	R\$ 0,00		R\$ 0,00		
Prêmio por Veículo	R\$ 0,00	Número de Veículos	1	Prêmio Coletivo	R\$ 0,00

Coberturas	Importância Segurada	N. de Cond./Cob. Outros	Prêmio		
Morte Acidental	R\$ 60.000,00	3	R\$ 52,58		
Invalidez por Acidente	R\$ 60.000,00		R\$ 39,42		
DMH	R\$ 7.500,00		R\$ 85,40		
Prêmio por Veículo	R\$ 177,38	Número de Veículos	1	Prêmio Coletivo	R\$ 177,38

Claúsulas Adicionais

Assistência 24 horas	Número de Ônibus	Número de Micro-Ônibus	Prêmio Serviços
2- Não Contratado	0	1	R\$ 0,00

Questionário de Avaliação do Risco

1. O proponente é o proprietário do veículo?	Sim	
2. O proponente possui vínculo com terceiros através de leasing, contrato de locação de veículo ou comodato?	Não	Todos os veículos são de minha propriedade.
3. O proponente realiza exclusivamente o Transporte Escolar?	Sim	
4. O proponente possui autorização/permissão para o Transporte Escolar?	Sim	
5. O proponente possui algum vínculo com empresa cadastrada para o Transporte Escolar?	Não	
6. A carroceria especificada nesta proposta de seguro está correta?	Sim	COMUM Comum: Veículos com poltronas fixas, duas portas e/ou catracas e característica Urbano.

Canais de Comunicação:

Aviso de Sinistro On-Line: Acesse nosso site www.nobre.com.br e clique na opção "COMUNICAR UM SINISTRO" e proceda conforme instruções detalhadas nas telas.

Atendimento Sinistro: Ligue Capitais 4007-1115 Demais Localidades 0800-163020 de segunda à sexta-feira das 8:30h às 20:00h e aos sábados das 8:30h às 17:30h.

Central de Atendimento : Tel: 55 (11) 5069-1177 E-mail: cacc@nobre.com.br

Assistência 24 horas: Tel: 0800-770-5520

Contrato nº	Responsável - Cadastro	Data	Apólice	Responsável	Data



NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A CNPJ: 04.631.334/0001-85 Código 876-4
Rua Vergueiro 7213 - Itaigara - CEP: 04773-200 São Paulo - SP - Brasil
Telefone: 0800-1177 - FAX: 0800-1174
E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com
Ouidora: 0800-777626 - E-mail: ouidora@nobre.com.br Deficiente Auditivo: 0800-2182391

PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL

Processo SUSEP nº 15474.004751/2005-23

V.02.05

 Seguro Novo Renovação Nobre Renovação Congênere Seguradora (s)?

Apólice _____ Cobertura Provisória nº _____

 Existem outros seguros? Sim Não Seguradora (s)? _____

Dados do Proponente

Estatuante/Proponente		CNPJ/CPF	Data de Nascimento	Estado Civil
OSVALDO LAUFER		644.405.059-15		
Sexo	Docdo de Identificação	Nº do Documento	Data de Expedição	Órgão Emissor
Profissão				Código
Faixa de Renda Mensal	Pessoa Politicamente Exposta			
Endereço de Cobrança		Bairro	CEP	
LINHA JACUTINGA, SN		ZONA RURAL	85601-000	
U.F.	Cidade	E-mail	Fone	Fax
PR	Francisco Beltrão			

Dados do Veículo

Platão	Fabricante	Marca/ Modelo	Ano/Modelo	Placa	Chassi	Capacidade (Lit)
	VW	KOMBI	2009/2010	ASL 6216	9BWMF47X2AP016508	9
Combustível	Região de Origem do Risco					
Gasolina	PR - Demais regiões					

DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DO ITEM

Prêmio Líquido Item/Mês _____ Prêmio Total Item/Mês _____

DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DE SEGURO

PRÊMIO		FORMAS DE PAGAMENTO (COM CARNE)						
Prêmio Líquido	R\$	Parcelas	Entrada	Demais	Total	Juros		
Quota de Apólice	R\$	02 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 387,57	+ 1 de R\$ 387,57	775,13	0%	
Serviços	R\$	03 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 258,38	+ 2 de R\$ 258,38	775,13	0%	
IOF	R\$	04 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 193,78	+ 3 de R\$ 193,78	775,13	0%	
Prêmio Total	R\$	05 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 159,68	+ 4 de R\$ 159,68	798,38	1,50%	
FORMA DE PAGAMENTO (COM CHEQUES)		Parcelas	Entrada	Demais	Total	Juros		
A Vista	R\$	07 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 115,74	+ 6 de R\$ 115,74	810,18	1,50%	
2 Cheques no valor de	R\$	08 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 102,02	+ 7 de R\$ 102,02	816,12	1,50%	
3 Cheques no valor de	R\$							
4 Cheques no valor de	R\$							
Fatura Mensal	Opção não autorizada							

Importante

- a) A garantia do seguro depende da sua aceitação pela seguradora e do pagamento do prêmio na rede bancária, ficando expresso que qualquer importância oferecida pelo proponente junto com a proposta tem natureza de adiantamento, a ser devolvida no caso de não aceitação do risco, deduzida do valor referente ao período em que tiver prevalecido pela cobertura. Recusada a proposta, que tenha sido recapcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor ou pelo segurado ou por seu representante legal.
- b) Fica ainda entendido que as garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes.
- c) A proposta deve ser assinada pelo proponente, seu representante legal ou por corretor de seguros habilitado.

Declaração

Declaro estar ciente e de acordo, sob pena de perda de direito de cobertura, conforme previsto no artigo 766 do Código Civil, que:

Todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e completas, fazendo parte da proposta de seguro. O veículo objeto do seguro não será conduzido por pessoa inabilitada. As garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes. Sou responsável pela autenticidade do veículo e de sua documentação.

O corretor indicado na proposta é meu representante legal neste contrato.

Ter conhecimento prévio das Condições Gerais do seguro, que também encontra-se disponível no site www.nobre.com.br, estando ciente dos direitos e obrigações referente às mesmas.

A aceitação do risco proposto somente será válida se estiver dentro das condições de aceitação da Seguradora.

A Seguradora terá o prazo de 15 (quinze) dias, após o protocolo ou transmissão eletrônica da proposta, para recusar o risco proposto em caso de não aceitação.

A proposta e autorização de débito - quando houver - deverão ser protocolados na Seguradora, em até 5 (cinco) dias corridos da data de sua transmissão.

Recusada a proposta, que tenha sido recapcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor de seguros, pelo proponente/segurado ou por seu representante legal.

Obrigo-me a comunicar imediatamente a Seguradora, por escrito, qualquer alteração nas condições estabelecidas no contrato de seguro.

Conforme estabelece o artigo 10, II, "e" da Circular Susep 380 de 29 de dezembro de 2008, o proponente pessoa jurídica deve informar a seguradora os nomes dos controladores até o nível de pessoas físicas, dos principais administradores e procuradores. Na qualidade de representante legal da pessoa jurídica proponente, garanto a veracidade e completude dos dados fornecidos, nos termos do artigo 766 do Código Civil.

 Local e Data _____ Corretor _____ Proponente _____
 29/08/2015

PAGAMENTO EM CHEQUE(S) NOMINAL(ES) E CRUZADO(S), A FAVOR DA NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A.

FORMA DE PAGAMENTO	PARC.	Nº DO CHEQUE	Nº DO BANCO	Nº DA AGENCIA	VALOR (CHEQUE)	DATA	PAGAMENTO COM CNR	
							Quantidade de Parcelas	Valor: R\$
	1						04 Parcelas	
	2						Valor: R\$	193,78
	3						N.º CNR:	
	4							

DADOS DA CONTA CORRENTE PARA DEVOLUÇÃO DO NUMERÁRIO

BANCO	AGÊNCIA	DIGITO	CONTA CORRENTE

PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA

Contrato nº _____ Responsável - Cadastro _____ Data _____ Apólice _____ Responsável _____ Data _____



Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão
ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO Nº _____



Município de Francisco Beltrão

PROTOCOLO

Processo: 5728 / 2016

Requerente: **PEDRO TREVIZAN** CPF: **409.302.899-00**
Contato: **SCALA ESC. CONTABILIDADE - Tel: 46 3524-1647**
Assunto: **SOLICITAÇÃO/LICITAÇÃO - Versão: 1**
Descrição: **PREGÃO PRESENCIAL 101/2016**

Tempo Minimo Estimado: **1** dias.

Tempo Maximo Estimado: **45** dias.

Francisco Beltrão, 24 de Junho de 2016.

EVELIN CRISLAINE BORTOLANZA
Protocolista

Anexo: _____

Município de Francisco Beltrão
 Pregão Presencial 101/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CPF: 409.302.899-00 Fornecedor : PEDRO TREVIZAN E-mail: TOSETTO_@HOTMAIL.COM
 Endereço : LINHA NOV A CONCORDIA SN - DISTRITO - FRANCISCO BELTRAO/PR - CEP 85601-970 Telefone: 35711134 Fax: Celular:
 Inscrição Estadual: 19276406 Contador: SERGIO MIGUEL TOSETTO Telefone contador: 35241647

Representante: RG: Telefone representante: 35241647
 Endereço representante: PR - CEP 85601-970 Agência: - - - / Conta: - Data de abertura:
 E-mail representante: TOSETTO_@hotmail.com

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote	Item	Descrição do Produto / Serviço	Unid.	Quantidade	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	003	TRANSPORTE ESCOLAR GRATUITO							
		Transporte Escolar por Ônibus, nos períodos matutino e vespertino, para alunos matriculados na Rede Pública de Ensino, das localidades de Linha Guanabara, Cabeceira do Rio do Mato, Linha Bonato e Rio Saudades para Nova Concórdia, pelo período de 12 (doze) meses, totalizando 125 km diários.	KM	24.800,00	4,40	PMFBPR		4,12	102.176,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 102.176,00
 TOTAL DA PROPOSTA : 102.176,00

Validade da proposta: 60 dias



PEDRO TREVIZAN
 CPF: 409.302.899-00

000762

Pedro



**ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO - DETRAN/PR
COORDENADORIA DE REGISTRO DE VEÍCULOS**



TERMO DE AUTORIZAÇÃO 011105/2015

DETRAN/PR

0007

173.3.0352938-3

AUTORIZAÇÃO SEMESTRAL DESTINADO À CONDUÇÃO COLETIVA DE ESCOLARES

O Coordenador da Coordenadoria de Veículos - Coove, no uso de suas atribuições legais, nos termos da Portaria Nº 181/2009-DG, autoriza à condução coletiva de Escolares para o **veículo de Placas MBT-1341**, **Renavam 0075.465265-3**, **040 Passageiros**, no município de **FRANC. BELTRAO/PR**, nos termos do artigo 136 da Lei 9.503 de 23 de Setembro de 1997.

O presente é de porte obrigatório e pode ser revogado unilateralmente se verificado que o autorizado deixou de preencher os requisitos exigidos para a exploração da atividade.

Esta autorização tem validade até **19/03/2016**

10



FRANC. BELTRAO, 22 DE SETEMBRO DE 2015

Valdeci Priester
RG: 190.749.880-PR
CHEFE DA CIRETRAN

CHEFE DA CIRETRAN

coltar neste local



NOBRE SEGURODOBRASIL
 Voo em boas mãos
 NOBRE SEGURODOBRASIL S/A CNPJ 05.631.334/0001-85 Código 575-4
 Rua Vergueiro 8994 - Itaipava - CEP: 04273-200 São Paulo - SP - Brasil
 Telefone: 0800-1177 - FAX: 5088-1174
 E-mail: seguria@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com
 OUBR016: 0800-7775628 - E-mail: ouvidoria@nobre.com.br Deficiente Auditivo: 0800-2152301

PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL

Processo SUSEP nº 15414.004751/2005-23

V.02.00

<input checked="" type="radio"/> Seguro Novo	<input type="radio"/> Renovação Nobre	<input type="radio"/> Renovação Congênera	Seguradora (s)?
Apólice			Cobertura Provisória n°
Existem outros seguros?		<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Seguradora (s)?

Dados do Proponente

Estipulante/Proponente	CNPJ/CPF	Data de Nascimento	Estado Civil
PEDRO TREVISAN	409.302.890-00		
Sexo	Douto de Identificação	Nº do Documento	Data de Expedição
			Órgão Emissor
Profissão			Código
Faixa de Renda Mensal	Pessoa Politicamente Exposta		

Endereço de Cobrança	Barro	CEP
LINHA NOVA CONCORDIA, SN	ZONA RURAL	85601-000
U.F.	Cidade	E-mail
PR	Francisco Beltrão	
		Fone
		Fax

Corretor	Susep	Participação	Índice	Vigência do Seguro	
LADO SUDOESTE CORRETORA DE SEGUROS	100632643	100%	25	Das 24horas de	As 24horas de
		0%		29/09/2015	28/09/2016
		0%			

Tipo de Carroceria
Categoria Tarifária

COMUM	5- Veículos Escolares
-------	-----------------------

Cobertura Básica - Ramo 28 - Responsabilidade Civil do Transportador Regional

Cobertura	Importância Segurada	Prêmio
Danos Materiais e Danos Corporais transportados	800.000,00	R\$ 544,48

Coberturas Adicionais - Ramo 28 - Responsabilidade Civil Facultativa Veículos

Coberturas	Importância Segurada	Franquia DM	Prêmio
Danos Materiais não Transportados	Não Contratado	Sem Franquia	R\$ 0,00
Danos Corporais não Transportados	Não Contratado		R\$ 0,00
Danos Morais Transportados e não Transportados	Não Contratado		R\$ 0,00
Danos Morais Transportados - Dedutível de DC	Não Contratado		R\$ 0,00
Prêmio Individual	R\$ 544,48	Número de Veículos	1
		Prêmio Coletivo	R\$ 544,48

Coberturas Adicionais - Ramo 20 - Acidentes Pessoais de Passageiros

Coberturas	Importância Segurada	Nº. de Passageiros	Prêmio
Morte Acidental	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
Invalidez por Acidente	R\$ 0,00		R\$ 0,00
DMH	R\$ 0,00		R\$ 0,00
Prêmio por Veículo	R\$ 0,00	Número de Veículos	1
		Prêmio Coletivo	R\$ 0,00

Coberturas	Importância Segurada	N. de Cond./Cob. Outros	Prêmio
Morte Acidental	R\$ 60.000,00	3	R\$ 52,56
Invalidez por Acidentes	R\$ 60.000,00		R\$ 39,42
DMH	R\$ 7.500,00		R\$ 85,40
Prêmio por Veículo	R\$ 177,38	Número de Veículos	1
		Prêmio Coletivo	R\$ 177,38

Cláusulas Adicionais

Assistência 24 horas	Número de Ônibus	Número de Micro-Ônibus	Prêmio Serviços
2- Não Contratado	0	1	R\$ 0,00

Questionário de Avaliação do Risco

1. O proponente é o proprietário do veículo?	Sim	
2. O proponente possui vínculo com terceiros através de leasing, contrato de locação de veículo ou comodato?	Não	Todos os veículos são de minha propriedade.
3. O proponente realiza exclusivamente o Transporte Escolar?	Sim	
4. O proponente possui autorização/permissão para o Transporte Escolar?	Sim	
5. O proponente possui algum vínculo com empresa cadastrada para o Transporte Escolar?	Não	
6. A carroceria especificada nesta proposta de seguro está correta?	Sim	COMUM Comum: Veículos com poltronas fixas, duas portas e/ou catracas e característica Urbana.

Canais de Comunicação.

Aviso de Sinistro On-Line: Acesse nosso site www.nobre.com.br e clique na opção "COMUNICAR UM SINISTRO" e proceda conforme instruções detalhadas nas telas.

Atendimento Sinistro: Ligue Capitais 4007-1115 Demais Localidades 0800-163020 de segunda à sexta-feira das 8:30h às 20:00h e aos sábados das 8:30h às 17:30h.

Central de Atendimento : Tel: 55 (11) 5069-1177 E-mail: caco@nobre.com.br

Assistência 24 horas: Tel: 0800-770-5520

PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURODOBRASIL

Contrato nº	Responsável - Cadastro	Data	Apólice	Responsável	Data
-------------	------------------------	------	---------	-------------	------



NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A CNPJ: 06.031.234/0001-88 Código 578-4
Rua Vergueiro 7213 - Itiranga - CEP: 04273-200 São Paulo - SP - Brasil
Telefone: 5089-1177 - FAX: 5029-1174
E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com
Ouvierix: 0800-7779629 - E-mail: ouvierix@nobre.com.br Deficiente Auditivo: 0800-2182391

PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL

Processo SUSEP nº 15414/004751/2005-23

V.02.00

 Seguro Novo Renovação Nobre Renovação Congênere Seguradora (s)?

Apólice _____ Cobertura Provisória nº _____

 Existem outros seguros? Sim Não Seguradora (s)? _____

Dados do Proponente

Estipulante/Proponente PEDRO TREVISAN	CNPJ/CPF 409.302.899-00	Data de Nascimento	Estado Civil
Sexo _____ Dado de Identificação _____	Nº do Documento	Data de Expedição	Órgão Emissor
Profissão _____			Código _____
Feira de Renda Mensal _____	Pessoa Politicamente Exposta _____		
Endereço de Cobrança LINHA NOVA CONCORDIA, SN	Bairro ZONA RURAL	CEP 85601-000	
U.F. _____ Cidade _____ E-mail _____		Fone _____	Fax _____
PR _____ Francisco Beltrão			

Dados do Veículo

Preço	Fabricante	Marca/Modelo	Ano/Modelo	Placa	Chassi	Capacidade (Lot)
	VW	BUSSCAR SUP	2000/2001	MBT 1341	9BWY2TJB51RY16218	34
Combustível	Região de Origem do Risco					
Diesel	PR - Demais regiões					

DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DO ITEM

Prêmio Líquido Item/Mês	Prêmio Total Item/Mês
-------------------------	-----------------------

DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DE SEGURO

Prêmio Líquido	R\$	Parcelas	Entrada	R\$	Demais	Total	Juros
Custo de Apólice	-	02 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	387,57	+ 1 de R\$	387,57	775,13 0%
Benefícios	-	03 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	258,38	+ 2 de R\$	258,38	775,13 0%
IOF	53,27	04 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	193,78	+ 3 de R\$	193,78	775,13 0%
Prêmio Total	775,13	05 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	159,68	+ 4 de R\$	159,68	798,39 1,50%
		06 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	134,05	+ 5 de R\$	134,05	804,27 1,50%
A Vista	775,13	07 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	115,74	+ 6 de R\$	115,74	810,18 1,50%
2 Cheques no valor de	387,57	08 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	102,02	+ 7 de R\$	102,02	816,12 1,50%
3 Cheques no valor de	258,38						
4 Cheques no valor de	193,78						
Fatura Mensal		Opção não autorizada					

Importante

- a) A garantia do seguro depende da sua aceitação pela seguradora e do pagamento do prêmio na rede bancária, ficando expresso que qualquer importância oferecida pelo proponente junto com a proposta tem natureza de adiantamento, a ser devolvida no caso de não aceitação do risco, deduzida do valor referente ao período em que tiver prevalecido pela cobertura. Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor ou pelo segurado ou por seu representante legal.
- b) Fica ainda entendido que as garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes.
- c) A proposta deve ser assinada pelo proponente, seu representante legal ou por corretor de seguros habilitado.

Declaração

Declaro estar ciente e de acordo, sob pena de perda de direito de cobertura, conforme previsto no artigo 766 do Código Civil, que:
Todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e completas, fazendo parte da proposta de seguro. O veículo objeto do seguro não será conduzido por pessoa inabilitada. As garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes. Sou responsável pela autenticidade do veículo e de sua documentação.
O corretor indicado na proposta é meu representante legal neste contrato.
Ter conhecimento prévio das Condições Gerais do seguro, que também encontra-se disponível no site www.nobre.com.br, estando ciente dos direitos e obrigações referente às mesmas.
A aceitação do risco proposto somente será validada se estiver dentro das condições de aceitação da Seguradora.
A Seguradora terá o prazo de 15 (quinze) dias, após o protocolo ou transmissão eletrônica da proposta, para recusar o risco proposto em caso de não aceitação.
A proposta e autorização de débito - quando houver - deverão ser protocolados na Seguradora, em até 5 (cinco) dias corridos da data de sua transmissão.
Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor de seguros, pelo proponente/segurado ou por seu representante legal.
Obrigo-me a comunicar imediatamente a Seguradora, por escrito, qualquer alteração nas condições estabelecidas no contrato de seguro.
Conforme estabelece o artigo 10, II, "e" da Circular Susep 380 de 29 de dezembro de 2008, o proponente pessoa jurídica deve informar a seguradora os nomes dos controladores até o nível de pessoa física, dos principais administradores e procuradores. Na qualidade de representante legal da pessoa jurídica proponente, garanto a veracidade e completude dos dados fornecidos, nos termos do artigo 766 do Código Civil.

Local e Data: 29/09/2015 Corretor _____ Proponente _____

FORMA DE PAGAMENTO	PARC.	PAGAMENTO EM CHEQUE(S) NOMINAL(S) E CRUZADO(S), A FAVOR DA NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A				VALOR (CHEQUE)	DATA	PAGAMENTO COM CNR	
		Nº DO CHEQUE	Nº DO BANCO	Nº DA AGENCIA	Quantidade de Parcelas			Valor:	N.º CNR:
	1							04 Parcelas	
	2							R\$	193,78
	3								
	4								

DADOS DA CONTA CORRENTE PARA DEVOLUÇÃO DO NUMERARIO

BANCO	AGÊNCIA	DIGITO	CONTA CORRENTE
-------	---------	--------	----------------

PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA

Contrato nº	Responsável - Cadastro	Data	Apólice	Responsável	Data
-------------	------------------------	------	---------	-------------	------

000766



Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão
ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO Nº _____

(Handwritten signature/initials)



Município de Francisco Beltrão

PROTOCOLO

Processo: 5730 / 2016

Requerente: *Sotriktur* **TRANSPORTES TRINDADE LTDA - ME** CNPJ: 12.949.460/0001-40
 Contato: **SCALA ESC. CONTABILIDADE - Tel: 46 3524-1647**
 Assunto: **SOLICITAÇÃO/LICITAÇÃO - Versão: 1**
 Descrição: **PREGÃO PRESENCIAL 101/2016**

Tempo Minimo Estimado: **1** dias.

Tempo Maximo Estimado: **45** dias.

Francisco Beltrão, 24 de Junho de 2016.

EVELIN CRISLAINE BORTOLANZA
Protocolista

STP 500.2051: rptProcessoProtocolo

Anexo: _____

Município de Francisco Beltrão
Pregão Presencial 101/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.236.352/0001-40 Fornecedor: POTRICHUR TRANSPORTES COLETIVOS DE PASSAGEROS LTDA ME

Endereço: AV. LUIZ ANOTNO FAEDO 1526 - INDUSTRIAL - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-270

Inscrição Estadual: ISWENTO

Representante: VALDECIR POTRICH

Endereço representante: RUA PRINCIPAL SN - INTER - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-970

E-mail representante: TOSETTO_@hotmail.com

Banco:

E-mail: TOSETTO_@HOTMAIL.COM

Telefone: 35201329 Fax:

Celular:

Telefone contador: 35201329

RG: 41275314

CPF: 554.903.609-68

Conta: -

Telefone representante: 35241647

Data de abertura:

Agência: - - - /

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
008	Transporte Escolar por Ônibus, nos períodos matutino e vespertino, para alunos matriculados na Rede Pública de Ensino, das localidades de Linha Jandira, Lageado Grande e Linha Santa Bárbara para Assentamento Missões, pelo período de 12 (doze) meses, totalizando 120 km diários.	24.000,00	KM	4,40	PMFBPR		4,15	99.600,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 99.600,00
TOTAL DA PROPOSTA : 99.600,00

Validade da proposta: 60 dias

Valdecir Potrich

POTRICHUR TRANSPORTES COLETIVOS DE PASSAGEROS LTDA ME
CNPJ: 00.236.352/0001-40

TERMO DE AUTORIZAÇÃO 013541/2016

DETRAN/PR

0008

173.3.0369407-4

AUTORIZAÇÃO SEMESTRAL DESTINADO À CONDUÇÃO COLETIVA DE ESCOLARES

O Coordenador da Coordenadoria de Veículos - Coove, no uso de suas atribuições legais, nos termos da Portaria Nº 181/2009-DG, autoriza à condução coletiva de Escolares para o **veículo de Placas** **BTS-6459** , **Renavam** **0063.944709-0** , **028 Passageiros**, no município de **FRANC.BELTRAO/PR** , nos termos do artigo 136 da Lei 9.503 de 23 de Setembro de 1997.

O presente é de porte obrigatório e pode ser revogado unilateralmente se verificado que o autorizado deixou de preencher os requisitos exigidos para a exploração da atividade.

Esta autorização tem validade até **27/09/2016**

10

FRANC.BELTRAO

01 DE ABRIL DE 2016

Valdeci Priester

RG 4.190.746-9 DSP-PR

CHEFE 3º CIRETRAN

Fls. Beltrão - Paraná

CHEFE DA CIRETRAN

000769



APÓLICE DE SEGURO

NOBRE RESPONSABILIDADE TOTAL I

SUCURSAL 2001	RAMO 0553	APÓLICE 238992	ENDOSSO 1	TIPO 0	CERTIFICADO 0	RENOVA APOL. 0	VIGÊNCIA DO SEGURO Das 24 horas de 30/03/2010 as 24 horas de 12/02/2011		ITEM 1
Dados do Segurado		Nome / Razão Social POTRICHTUR TRANS COLETIVOS DE PAS LTDA			Tipo de Pessoa JURÍDICA		CPF/CNPJ 00.238.352/0001-40		
Endereço		AV LUIZ ANTONIO FAEDO, 1528			Bairro CENTRO		Cidade FRANCISCO BELTRAO		UF PR
Dados do Seguro		Estipulante POTRICHTUR TRANS COLETIVOS DE PAS LT			CNPJ 00.238.352/0001-40		Seguradora Responsável NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S.A.		Código SUSEP 0575-4
Ramo		Resp. Civil Facult. - Veículos			Produto Nobre Responsabilidade Tot		Subsistema MATRIZ - SÃO PAULO		Contrato 564654
Dados do Veículo		Veículo Mercedes Benz - OF - 812			Ano/Modelo 1995 / 1995		Capacidade 28		Placa BTS8459
Veículo		Prefeitura			Utilização Rod-Fret/Tax Municipal e Intermunicipal		Chassis 98M688187S8055498		Categoria PR - Demais regiões
							Registro de Circulação		Individual
									Sem Bônus

COBERTURAS CONTRATADAS

Processo SUSEP	COBERTURAS	CAPACIDADE	LIMITE MÁXIMO INDENIZAÇÃO	FRANQUIA	PRÊMIO LÍQUIDO
15414.004751/2005-23	DM/DC Transp - DC/DM Passageiros		500.000,00	0,00	497,58
	DM não Transp - DM 3ª não Transport		30.000,00	0,00	233,69
	DC não Transp - DC 3ª Não Transp		30.000,00	0,00	233,35
	Monte Acad - Cond - Monte Cob/Cond		40.000,00	0,00	0,54
	Inv. Par Acad. Cond - Inv Cond/Cobr		40.000,00	0,00	5,40
	Disp Med. Hosp. Cond - DMH Cond/Cobr		3.000,00	0,00	8,33

Tipo de Endosso: Substituição de Veículos

Serviço	DESCRIÇÃO	EMISSÃO	Código
Dados do Corretor	Corretor	SUSEP	Telefone
Corretor	LADO SUDOESTE CORRETORA DE SEGUROS LTDA	5081810832843	3524-0540
Endereço	AV LUIZ ANTONIO FAEDO, 484	Bairro CENTRO	Cidade FRANCISCO BELTRAO
		UF PR	Código 578320 - 00
			CEP 85801-275

A NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S.A., baseada nas informações constantes da Proposta de Seguro que fica fazendo parte deste Contrato, apresentada pelo Segurado aqui identificado, emite esta Apólice, obrigando-se nos termos das Condições Gerais, Particulares e Especiais, a indenizar o Segurado até o limite da Importância Segurada acima, mediante o pagamento do prêmio respectivo, rigorosamente dentro do prazo, que deverá ser efetuado pelo Segurado.

IMPORTANTE: Todas as modificações relativas ao presente seguro, inclusive alterações e cancelamento do contrato deverão ser feitas à Seguradora de forma expressa, e a sua validade se dará após aprovação.

Local
São Paulo

Data
27/04/2010

NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S.A.
 CNPJ 05.021.334/0001-66 CAPITAL SOCIAL R\$ 21.524.470,78
 Rua Vergueiro, 7213 - Ipiranga - São Paulo - SP - CEP 04273-208 - Telefone (11) 5068 1177 Fax (11) 5068 1174 e-mail seguros@nobre.com.br - site www.nobre.com.br



Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão
ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO Nº _____



Município de Francisco Beltrão

PROTOCOLO

Processo: 5736 / 2016

Requerente: **ROBERTO CARLOS DAMAZIO DOS SANTOS** CPF: **044.220.879-08**
Contato: **SCALA ESC. CONTABILIDADE - Tel: 46 3524-1647**
Assunto: **SOLICITAÇÃO/LICITAÇÃO - Versão: 1**
Descrição: **PREGÃO PRESENCIAL 101/2016**

Tempo Minimo Estimado: **1** dias.

Tempo Maximo Estimado: **45** dias.

Francisco Beltrão, 24 de Junho de 2016

EVELIN CRISLAINE BORTOLANZA
Protocolista

Anexo: _____

Município de Francisco Beltrão
 Pregão Presencial 101/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CPF: 044.220.879-08 Fornecedor: ROBERTO CARLOS DAMAZIO DOS SANTOS E-mail: TOSETTO_@HOTMAIL.COM
 Endereço: AV. LINHA SESSÃO JACARE SN - DISTRITO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-970 Telefone: 99161803 Fax: Celular:
 Inscrição Estadual: 138372600 Contador: VALDIR ABATI Telefone contador: 35201329

Representante: RG: Telefone representante: 35241647
 Endereço representante: PR - CEP 85601-970 Agência: - - - / Conta: -
 E-mail representante: TOSETTO_@hotmail.com Data de abertura:
 Banco:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote	Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	009	TRANSPORTE ESCOLAR GRATUITO	32.000,00	KM	3,70	PMFBPR		3,45	110.400,00
Transporte Escolar por Penua ou similar, com no mínimo 15 (quinze) lugares nos períodos matutino e vespertino, para alunos matriculados na Rede Pública de Ensino, das localidades de Seção Progresso, Volta Grande do Santana, Linha Tubin e Fábrica Alcat para Seção Jacaré, pelo período de 12 (doze) meses, totalizando 160 km diários.									
PREÇO TOTAL DO LOTE:									110.400,00
TOTAL DA PROPOSTA:									110.400,00

Validade da proposta: 60 dias

Roberto Damazio

ROBERTO CARLOS DAMAZIO DOS SANTOS
 CPF: 044.220.879-08

000771

Roberto



ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO - DETRAN/PR
COORDENADORIA DE REGISTRO DE VEÍCULOS



TERMO DE AUTORIZAÇÃO 012632/2016

DETRAN/PR

0005

173.3.0364967-2

AUTORIZAÇÃO SEMESTRAL DESTINADO À CONDUÇÃO COLETIVA DE ESCOLARES

O Coordenador da Coordenadoria de Veículos - Coove, no uso de suas atribuições legais, nos termos da Portaria Nº 181/2009-DG, autoriza à condução coletiva de Escolares para o **veículo de Placas EUE-2120**, **Renavam 0042.997393-4**, **015 Passageiros**, no município de **FRANC. BELTRAO/PR**, nos termos do artigo 136 da Lei 9.503 de 23 de Setembro de 1997.

O presente é de porte obrigatório e pode ser revogado unilateralmente se verificado que o autorizado deixou de preencher os requisitos exigidos para a exploração da atividade.

Esta autorização tem validade até **09/08/2016**

7

FRANC. BELTRAO, 12 DE FEVEREIRO DE 2016

Vandecy Prestes
RG: 4.190.246/SSP-PR
CHEFE DE CIRETRAN
Franc. Beltrão - Paraná

CHEFE DA CIRETRAN

DCV020



NOBRE SEGURADORA
 Você em boas mãos
NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A CNPJ 05.631.334/0001-66 Código 075-4
 Rua Vergueiro 9904 - Itaranga - CEP: 04273-200 São Paulo - SP - Brasil
 Telefone: 0800-1177 - FAX: 5088-1174
 E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com.br
 Ovidória: 0800-7775626 - E-mail: ovidoria@nobre.com.br Deficiente Auditivo: 0800-2182391

PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL

Processo SUSEP nº 15414 004751/2005-23

01/00

 Seguro Novo Renovação Nobre Renovação Congênera Seguradora (s)?

Apólice Cobertura Provisória nº

 Existem outros seguros? Sim Não Seguradora (s)?

Dados do Proponente

Estipulante/Proponente ROBERTO CARLOS DAMAZIO DOS SANTOS	CNPJ/CPF 044.220.879-08	Data de Nascimento	Estado Civil
Sexo Docto de Identificação	Nº do Documento	Data de Expedição	Órgão Emissor

Profissão	Código
-----------	--------

Faixa de Renda Mensal	Pessoa Politicamente Exposta
-----------------------	------------------------------

Endereço de Cobrança LINHA SECAO PROGRESSO	Bairro ZONA RURAL	CEP 85601-000
--	-----------------------------	-------------------------

U.F. PR	Cidade Francisco Beltrão	E-mail	Fone	Fax
-------------------	------------------------------------	--------	------	-----

Corretor LADO SUDOESTE CORRETORA DE SEGUROS	Suap 100632943	Participação 100%	Índice 25	Vigência do Seguro De 24horas de 29/09/2015 At 24horas de 28/09/2016
		0%		
		0%		

Tipo de Carroceria

Categoria Tarifária

MICRO/VANS	3- Fretamento e Turismo - Municipal e Intermunicipal
-------------------	---

Cobertura Básica - Ramo 28 - Responsabilidade Civil do Transportador Regional

Coberturas	Importância Segurada	Prêmio
Danos Materiais e Danos Corporais transportados	800.000,00	R\$ 878,62

Coberturas Adicionais - Ramo 28 - Responsabilidade Civil Facultativa Veículos

Coberturas	Importância Segurada	Franquia DM	Prêmio
Danos Materiais não Transportados	50.000,00	Sem Franquia	R\$ 402,27
Danos Corporais não Transportados	50.000,00		R\$ 216,14
Danos Morais Transportados e não Transportados	Não Contratado		R\$ 0,00
Danos Morais Transportados - Dedutível de DC	Não Contratado		R\$ 0,00

Prêmio Individual	R\$ 1.497,03	Número de Veículos	1	Prêmio Coletivo	R\$ 1.497,03
-------------------	---------------------	--------------------	----------	-----------------	---------------------

Coberturas Adicionais - Ramo 20 - Acidentes Pessoais de Passageiros

Coberturas	Importância Segurada	Nº. de Passageiros	Prêmio		
Morte Acidental	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00		
Invalidez por Acidente	R\$ 0,00		R\$ 0,00		
DMH	R\$ 0,00		R\$ 0,00		
Prêmio por Veículo	R\$ 0,00	Número de Veículos	1	Prêmio Coletivo	R\$ 0,00

Coberturas	Importância Segurada	N. de Cond./Col. Outros	Prêmio		
Morte Acidental	R\$ 60.000,00	3	R\$ 52,56		
Invalidez por Acidente	R\$ 60.000,00		R\$ 39,42		
DMH	R\$ 6.500,00		R\$ 74,02		
Prêmio por Veículo	R\$ 165,99	Número de Veículos	1	Prêmio Coletivo	R\$ 165,99

Cláusulas Adicionais

Assistência 24 horas	Número de Ônibus	Número de Micro-Ônibus	Prêmio Serviços
2- Não Contratado	0	1	R\$ 0,00

Questionário de Avaliação do Risco

1. O proponente é o proprietário do veículo?	Sim
2. Os passageiros possuem algum vínculo empregatício ou atividade remunerada com o proponente?	Não
3. O proponente possui vínculo com terceiros através de leasing, contrato de locação de veículo ou comodato?	Não
4. Na atividade desenvolvida pelo proponente, existe a cobrança de passagem ou frete?	Sim
5. O proponente possui algum vínculo com empresa cadastrada para o Transporte de Fretamento e Turismo? Especifique.	Não
6. A carroceria especificada nesta proposta de seguro está correta?	Sim

MICRO/VANS
Micro/Vans: Veículos com uma ou duas portas e capacidade até 29 lugares.

Canais de Comunicação:

 Aviso de Sinistro On-Line: Acesse nosso site www.nobre.com.br e clique na opção "COMUNICAR UM SINISTRO" e proceda conforme instruções detalhadas nas telas.

Atendimento Sinistro: Ligue Capitais 4007-1115 Demais Localidades 0800-163020 de segunda à sexta-feira das 8:30h às 20:00h e aos sábados das 8:30h às 17:30h.

 Central de Atendimento : Tel: 55 (11) 5069-1177 E-mail: caco@nobre.com.br

Assistência 24 horas: Tel: 0800-770-5520

PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA

Contrato nº	Responsável - Cadastro	Data	Apólice	Responsável	Data
-------------	------------------------	------	---------	-------------	------



NOBRE SEGURADORA
Você em boas mãos
NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A CNPJ 08.631.334/0001-85 Código 876-4
Rua Vergueiro 7213 - Jd. Jangadeira - CEP: 04273-200 São Paulo - SP - Brasil
Telefone: 5099-1177 - FAX: 5099-1174
E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com
Ouvidoria: 0800-7779629 - E-mail: ouvidoria@nobre.com.br Deficiente Auditivo: 0800-2182361

PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL

Processo SUSEP nº 15414/034/151/2005-23

V01.02

 Seguro Novo Renovação Nobre Renovação Congênere Seguradora (s)?

Apólice Cobertura Provisória n°

 Existem outros seguros? Sim Não Seguradora (s)?

Dados do Proponente

Estipulante/Proponente	CNPJ/CPF	Data de Nascimento	Estado Civil
ROBERTO CARLOS DAMAZIO DOS SANTOS	044.220.879-08		
Selo	Nº do Documento	Data de Expedição	Órgão Emissor
Profissão	Código		
Faixa de Renda Mensal	Pessoa Politicamente Exposta		
Endereço de Cobrança	Bairro	CEP	
LINHA SECAO PROGRESSO	ZONA RURAL	85601-000	
U.F. Cidade	E-mail	Fone	Fax
PR Francisco Beltrão			

Dados do Veículo

Prefixo	Fabricante	Marca/Modelo	Ano/Modelo	Placa	Chassi	Capacidade (Lit)
	VW	KOMBI ESCOLAR	2011/2012	EUE 2120	9BWMFU7X8CP007704	15
Combustível	Região de Origem do Risco					
Gasolina	PR - Demais regiões					

DEMONSTRATIVO DO PREÇO DO ITER

Prêmio Líquido Item/Mês Prêmio Total Item/Mês

DEMONSTRATIVO DO PREÇO DE SEGURO

RESUMO		FORMAS DE PAGAMENTO (COM CARNE)					
Prêmio Líquido	R\$	Parcelas	Entrada	Demais	Total	Juros	
Custo de Apólice	R\$	02 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 892,88	+ 1 de R\$ 892,88	1.785,76	0%
Serviços	R\$	03 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 595,25	+ 2 de R\$ 595,25	1.785,76	0%
IOF	R\$	04 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 446,44	+ 3 de R\$ 446,44	1.785,76	0%
Prêmio Total	R\$	08 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 367,86	+ 4 de R\$ 367,86	1.839,32	1,50%
FORMA DE PAGAMENTO - COM CHEQUES		Parcelas	Entrada	Demais	Total	Juros	
A Vista	R\$	07 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 296,64	+ 6 de R\$ 296,64	1.866,50	1,50%
2 Cheques no valor de	R\$	08 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 235,02	+ 7 de R\$ 235,02	1.880,19	1,50%
3 Cheques no valor de	R\$	09 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 210,44	+ 8 de R\$ 210,44	1.893,94	1,50%
4 Cheques no valor de	R\$	10 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 190,78	+ 9 de R\$ 190,78	1.907,75	1,50%
Fatura Mensal	Opção não autorizada	11 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 174,69	+ 10 de R\$ 174,69	1.921,54	1,50%

Importante

- a) A garantia do seguro depende da sua aceitação pela seguradora e do pagamento do prêmio na rede bancária, ficando expresso que qualquer importância oferecida pelo proponente junto com a proposta tem natureza de adiantamento, a ser devolvida no caso de não aceitação do risco, deduzida do valor referente ao período em que tiver prevalecido pela cobertura. Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor ou pelo segurado ou por seu representante legal.
- b) Fica ainda entendido que as garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes.
- c) A proposta deve ser assinada pelo proponente, seu representante legal ou por corretor de seguros habilitado.

Declaração

Declaro estar ciente e de acordo, sob pena de perda de direito de cobertura, conforme previsto no artigo 786 do Código Civil, que:

Todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e completas, fazendo parte da proposta de seguro. O veículo objeto do seguro não será conduzido por pessoa inabilitada. As garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes. Sou responsável pela autenticidade do veículo e de sua documentação.

O corretor indicado na proposta é meu representante legal neste contrato.

Ter conhecimento prévio das Condições Gerais do seguro, que também encontra-se disponível no site www.nobre.com.br, estando ciente dos direitos e obrigações referente às mesmas.

A aceitação do risco proposto somente será validada se estiver dentro das condições de aceitação da Seguradora.

A Seguradora terá o prazo de 15 (quinze) dias, após o protocolo ou transmissão eletrônica da proposta, para recusar o risco proposto em caso de não aceitação.

A proposta e autorização de débito - quando houver - deverão ser protocolados na Seguradora, em até 5 (cinco) dias corridos da data de sua transmissão.

Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor de seguros, pelo proponente/segurado ou por seu representante legal.

Obrigo-me a comunicar imediatamente a Seguradora, por escrito, qualquer alteração nas condições estabelecidas no contrato de seguro.

Conforme estabelece o artigo 10, II, "e" da Circular Susep 380 de 29 de dezembro de 2008, o proponente pessoa jurídica deve informar a seguradora os nomes dos controladores até o nível de pessoa física, dos principais administradores e procuradores. Na qualidade de representante legal da pessoa jurídica proponente, garanto a veracidade e completude dos dados fornecidos, nos termos do artigo 786 do Código Civil.

Local e Data: 29/09/2015 Corretor: Proponente:

FORMA DE PAGAMENTO	PARC.	PAGAMENTO EM CHEQUE(S) NOMINAL(ES) E CRUZADO(S), A FAVOR DA NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S.A.				PAGAMENTO COM CNR	
		Nº DO CHEQUE	Nº DO BANCO	Nº DA AGÊNCIA	VALOR (CHEQUE)	DATA	Quantidade de Parcelas
	1						04 Parcelas Valor: R\$ 446,44 N.º CNR:
	2						
	3						
	4						

DADOS DA CONTA CORRENTE PARA DEVOLUÇÃO DO NUMERÁRIO

BANCO AGÊNCIA DÍGITO CONTA CORRENTE

PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA

Contrato nº Responsável - Cadastro Data Apólice Responsável Data

000775

25



Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão
ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO Nº _____



Município de Francisco Beltrão

PROTOCOLO

Processo: 5739 / 2016

Requerente: **RODINEI RONI DE SOUZA**

CPF: 864.130.909-87

Contato: **ESCRITORIO DE CONTABILIDADE SCALA - Tel: 35241647**

Assunto: **SOLICITAÇÃO/LICITAÇÃO - Versão: 1**

Descrição: **PREGÃO PRESENCIAL 101/2016**

Tempo Minimo Estimado: **1** dias.

Tempo Maximo Estimado: **45** dias.

Francisco Beltrão, 24 de Junho de 2016.

ELIZA MAYRA THOMAZONI
Protocolista

STP 500.2051u rptProcessoProtocolo

05829899906, 24/06/2016 15:09:41

Anexo: _____

Município de Francisco Beltrão
 Pregão Presencial 101/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CPF: 864.130.909-87 Fornecedor : RODINEI RONI DE SOUZA E-mail: TOSETTO_@HOTMAIL.COM
 Endereço : RUA ENEAS MARQUES 132 - MARRECAS - FRANCISCO BELTRAO/PR - CEP 85600-000 Telefone : 35247113 Fax: Celular:
 Inscrição Estadual: 55978360 Contador: SERGIO MIGUEL TOSETTO Telefone contador: 35241647

Representante: RG: Telefone representante: 35241647
 Endereço representante: CEP 85601-970
 E-mail representante: TOSETTO_@hotmail.com
 Banco: Agência: - - - / Conta: - Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
021	TRANSPORTE ESCOLAR GRATUITO							
021	Transporte Escolar por Ônibus, no período vespertino, para alunos matriculados na Rede Pública de Ensino, das comunidades de Seção Jacaré, Linha São Roque e Linha São Paulo para Francisco Beltrão, pelo período de 12 (doze) meses, totalizando 90 km diários.	18.000,00	KM	4,40	PMFBPR		4,17	75.060,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 75.060,00
 TOTAL DA PROPOSTA : 75.060,00

Validade da proposta: 60 dias

Rodinei Roni de Souza
 RODINEI RONI DE SOUZA
 CPF: 864.130.909-87

000776

Robinson



**ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO - DETRAN/PR
COORDENADORIA DE REGISTRO DE VEÍCULOS**



TERMO DE AUTORIZAÇÃO 013749/2016

DETRAN/PR

0005

173.3.0371149-1

AUTORIZAÇÃO SEMESTRAL DESTINADO À CONDUÇÃO COLETIVA DE ESCOLARES

O Coordenador da Coordenadoria de Veículos - Coove, no uso de suas atribuições legais, nos termos da Portaria Nº 181/2009-DG, autoriza à condução coletiva de Escolares para o **veículo de Placas ACY-4036**, **Renavam 0060.455806-6**, **026 Passageiros**, no município de **FRANC. BELTRAO/PR**, nos termos do artigo 136 da Lei 9.503 de 23 de Setembro de 1997.



O presente é de porte obrigatório e pode ser revogado unilateralmente se verificado que o autorizado deixou de preencher os requisitos exigidos para a exploração da atividade.

Esta autorização tem validade até **22/10/2016**

FRANC. BELTRAO, 26 DE ABRIL DE 2016

Robinson
Valdecir
RG 4.190.246-9-SSP/PR
CHEFE 30º CIRETRAN
Fco Beltrão - Paraná

CHEFE DA CIRETRAN

DCV000

2º Tabelionato Selo F



2º TABELIONATO DE NOTAS
Rua Tenente Camargo, 1999 - Centro - Fone: (41) 3333-3333 - Fax: (41) 3333-3333

AUTENTICACÃO

A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.
O referido é verdade e Dou Fé.
Francisco Beltrão - PR, 16/06/2016

Jean de Souza Silva
JEAN DE SOUZA SILVA - ESCRIVENTE - R\$4,55



NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A CNPJ 05.031.334/0001-86 Código 075-4
 Rua Vergueiro 5204 - Itaimpa - CEP: 04273-200 São Paulo - SP - Brasil
 Telefone: 5069-1177 - FAX: 5069-1174
 E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com
 Ouvidoria: 0800-7775626 - E-mail: ouvidoria@nobre.com.br Ouvidor: 0800-2162391

PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL

Processo SUSEP n.º 15414.004751/2005-23

Seguro Novo Renovação Nobre Renovação Congênere Seguradora (s)?
 Cobertura Provisória n.º
 Apólice
 Existem outros seguros? Sim Não Seguradora (s)?

Dados do Proponente
 Insultante/Proponente: **RODINEI RONI DE SOUZA** CNPJ/CPF: **864.130.909-87** Data de Nascimento: Estado Civil:
 Sexo: Docm de Identificação: Nº de Documento: Data de Expedição: Orgão Emissor:
 Profissão: CEP: **85601-000**
 Faixa de Renda Mensal: Pessoa Politicamente Exposta: Bairro: **ZONA RURAL** Fone: Fax:
 Endereço de Cobrança: E-mail: Vigência do Seguro
LINHA SECAO JACARE U.P.: Cidade: Carreter:
PR **Francisco Beltrão** Susep: **100632643** Participação: **100%** Índice: **25**
LADO SUDOESTE CORRETORA DE SEGUROS Das 24 horas de: **29/09/2015** As 24 horas de: **28/09/2016**
 Categoria Tarifária:

Tipo de Carroceria		5- Veículos Escolares	
COMUM		Cobertura Básica - Ramo 28 - Responsabilidade Civil do Transportador Regional	
Cobertura	Importância Segurada	Prêmio	
Danos Materiais e Danos Corporais transportados	800.000,00	R\$ 544,48	
Coberturas Adicionais - Ramo 28 - Responsabilidade Civil Facultativa Veículos		Prêmio	
Coberturas	Importância Segurada	Franchise DM	Prêmio
Danos Materiais não Transportados	Não Contratado	Sem Franquia	R\$ 0,00
Danos Corporais não Transportados	Não Contratado		R\$ 0,00
Danos Morais Transportados e não Transportados	Não Contratado		R\$ 0,00
Danos Morais Transportados - Dedutível de DC	Não Contratado		R\$ 544,48
Prêmio Individual	R\$ 544,48	Número de Veículos	1
Coberturas Adicionais - Ramo 20 - Acidentes Pessoais de Passageiros		Prêmio	
Coberturas	Importância Segurada	N.º de Passageiros	Prêmio
Morte Acidental	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
Invalidez por Acidente	R\$ 0,00		R\$ 0,00
DMH	R\$ 0,00		R\$ 0,00
Prêmio por Veículo	R\$ 0,00	Número de Veículos	1
Coberturas Adicionais - Ramo 20 - Acidentes Pessoais de Passageiros		Prêmio	
Coberturas	Importância Segurada	N.º de Cond/Con. Outros	Prêmio
Morte Acidental	R\$ 60.000,00	3	R\$ 62,56
Invalidez por Acidente	R\$ 60.000,00		R\$ 39,42
DMH	R\$ 7.500,00		R\$ 85,40
Prêmio por Veículo	R\$ 177,38	Número de Veículos	1
Clausulas Adicionais		Número de Micro-Ônibus	Prêmio Serviços
Assistência 24 horas	Número de Ônibus	1	R\$ 0,00
2- Não Contratado	0		

Questionário de Avaliação do Risco

1. O proponente é o proprietário do veículo? **Sim**

2. O proponente possui vínculo com terceiros através de leasing, contrato de locação de veículo ou comodato? **Não** Todos os veículos são de minha propriedade.

3. O proponente realiza exclusivamente o Transporte Escolar? **Sim**

4. O proponente possui autorização/permissão para o Transporte Escolar? **Sim**

5. O proponente possui algum vínculo com empresa cadastrada para o Transporte Escolar? **Não**

6. A carroceria especificada nesta proposta de seguro está correta? **Sim** **COMUM**
 Comum: Veículos com poltronas fixas, duas portas e/ou catracas e característica Urbano.

COMUM

Canais de Comunicação.

Aviso de Sinistro On-Line: Acesse nosso site www.nobre.com.br e clique na opção "COMUNICAR UM SINISTRO" e proceda conforme instruções detalhadas nas telas.

Atendimento Sinistro: Ligue Capitais 4007-1115 Demais Localidades 0800-163020 de segunda à sexta-feira das 8:30h às 20:00h e aos sábados das 8:30h às 17:30h.

Central de Atendimento : Tel: 55 (11) 5069-1177 E-mail: cacc@nobre.com.br

Assistência 24 horas: Tel: 0800-770-5520

Contrato n.º	Responsável - Cadastro	Data	Apólice	Responsável	Data

Margem: 0



NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A CNPJ: 08.031.354/0001-66 Código 675-4
 Rua Vergueiro 7213 - Itaquera - CEP: 04273-200 São Paulo - SP - Brasil
 Telefone: 0800-1177 - FAX: 5098-1174
 E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com
 Ovidória: 0800-777626 - E-mail: ovidoria@nobre.com.br Devidente Auditor: 0800-2102301

PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL
 Processo SUSEP nº 1.5414.004751/2008-23

Seguro Novo Renovação Nobre Renovação Congênere Seguradora (s)?
 Cobertura Provisória n°
 Apólice
 Existem outros seguros? Sim Não Seguradora (s)?

Estipulante/Proponente
RODINEI RONI DE SOUZA
 Sexo: _____ Documento de Identificação: _____
 Profissão: _____

Dados do Proponente
 CNPJ/CPF: 864.130.909-97 Data de Nascimento: _____ Estado Civil: _____
 Nº do Documento: _____ Data de Expedição: _____ Órgão Emissor: _____
 CEP: 85601-000

Endereço de Cobrança: **LINHA SECAO JACARE** Bairro: **ZONA RURAL** CEP: **85601-000**
 U.F.: **PR** Cidade: **Francisco Beltrão** Email: _____ Fone: _____ Fax: _____

Platão: **MERC BENZ** Fabricante: **OF 1318** Ano/Modelo: **Abaixo de 1995** Placa: **ACY 4036** Chassi: **9BM384086NB940849** Capacidade (Litros): **26**
 Combustível: **Diesel** Registro de Origem do Risco: **PR - Demais regiões** Digite aqui o Ano/Modelo do Veículo: **1992** | **1992** **Visita Prévia Obrigatória**

Prêmio Líquido Item/Mês: **721,96** Prêmio Total Item/Mês: _____

RESUMO	Entrada		Demais		Total	Juros
	R\$	Parcelas	R\$	Parcelas		
Prêmio Líquido	R\$ 721,96	02 Parcelas	R\$ 387,57	+ 1 de R\$	387,57	775,13 0%
Custo de Apólice	R\$ -	02 Parcelas	R\$ 258,38	+ 2 de R\$	258,38	775,13 0%
Serviços	R\$ -	03 Parcelas	R\$ 193,78	+ 3 de R\$	193,78	775,13 0%
IOF	R\$ 53,27	04 Parcelas	R\$ 159,88	+ 4 de R\$	159,88	798,39 1,50%
Prêmio Total	R\$ 775,13	06 Parcelas	R\$ 134,05	+ 5 de R\$	134,05	804,27 1,50%
FORMAS DE PAGAMENTO (COM CARNÊ)						
A Vista	R\$ 775,13	07 Parcelas	R\$ 115,74	+ 6 de R\$	115,74	810,16 1,50%
2 Cheques no valor de	R\$ 387,57	08 Parcelas	R\$ 102,02	+ 7 de R\$	102,02	816,12 1,50%
3 Cheques no valor de	R\$ 258,38					
4 Cheques no valor de	R\$ 193,78					
Fatura Mensal	Opção não autorizada					

a) A garantia do seguro depende da sua aceitação pela seguradora e do pagamento do prêmio na rede bancária, ficando expresso que qualquer importância oferecida pelo proponente junto com a proposta tem natureza de adiantamento, a ser devolvida no caso de não aceitação do risco, deduzida do valor referente ao período em que tiver prevalecido pela cobertura. Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor ou pelo segurado ou por seu representante legal.
 b) Fica ainda entendido que as garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes.
 c) A proposta deve ser assinada pelo proponente, seu representante legal ou por corretor de seguros habilitado.

Declaração
 Declaro estar ciente e de acordo, sob pena de perda de direito de cobertura, conforme previsto no artigo 766 do Código Civil, que:
 Todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e completas, fazendo parte da proposta de seguro. O veículo objeto do seguro não será conduzido por pessoa inabilitada. As garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes. Sou responsável pela autenticidade do veículo e de sua documentação.
 O corretor indicado na proposta é meu representante legal neste contrato.
 Ter conhecimento prévio das Condições Gerais do seguro, que também encontra-se disponível no site www.nobre.com.br, estando ciente dos direitos e obrigações referente às mesmas.
 A aceitação do risco proposto somente será validada se estiver dentro das condições de aceitação da Seguradora.
 A Seguradora terá o prazo de 15 (quinze) dias, após o protocolo ou transmissão eletrônica da proposta, para recusar o risco proposto em caso de não aceitação.
 A proposta e autorização de débito - quando houver - deverão ser protocolados na Seguradora, em até 5 (cinco) dias corridos da data de sua transmissão.
 Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor de seguros, pelo proponente/segurado ou por seu representante legal.
 Obrigo-me a comunicar imediatamente a Seguradora, por escrito, qualquer alteração nas condições estabelecidas no contrato de seguro.
 Conforme estabelece o artigo 10, II, "e" da Circular Susep 380 de 29 de dezembro de 2008, o proponente pessoa jurídica deve informar a seguradora os nomes dos controladores até o nível de pessoa física, dos principais administradores e procuradores. Na qualidade de representante legal da pessoa jurídica proponente, garanto a veracidade e completude dos dados fornecidos, nos termos do artigo 766 do Código Civil.

Local e Data: **29/09/2015** Corretor: _____ Proponente: _____

FORMA DE PAGAMENTO	PARC.	PAGAMENTO EM CHEQUE(S) NOMINAL(ES) E CRUZADIN(S) A FAVOR DA NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A			DATA	PAGAMENTO COM CNR	
		Nº DO CHEQUE	Nº DO BANCO	Nº DA AGENCIA		VALOR (CHEQUE)	Quantidade de Parcelas
	1					04 Parcelas	193,78
	2					Valor: R\$	
	3					N.º CNR:	
	4						

DADOS DA CONTA CORRENTE PARA DEVOLUÇÃO DO NUMERÁRIO
 BANCO: _____ AGÊNCIA: _____ DÍGITO: _____ CONTA CORRENTE: _____

PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA
 Contrato nº: _____ Responsável - Cadastro: _____ Data: _____ Apólice: _____ Responsável: _____ Data: _____

Margem: 0



Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão

ESTADO DO PARANÁ



PROCESSO Nº _____

Município de Francisco Beltrão

PROTOCOLO

Processo: 5740 / 2016

CPF: 058.735.629-46

Requerente: RONALDO ADRIANO BORTOLINI

Contato: ESCRITORIO DE CONTABILIDADE SCALA - Tel: 35241647

Assunto: SOLICITAÇÃO/LICITAÇÃO - Versão: 1

Descrição: PREGÃO PRESENCIAL 101/2016

Tempo Minimo Estimado: 1 dias.

Tempo Maximo Estimado: 45 dias.

Francisco Beltrão, 24 de Junho de 2016.

ELIZA MAYRA THOMAZONI
Protocolista

05829899906, 24/06/2016 15:11:04

Anexo: _____

Município de Francisco Beltrão
Pregão Presencial 101/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CPF: 058.735.629-46 Fornecedor : RONALDO ADRIANO BORTOLINI
Endereço : KM 20 SN - DISTRITO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-970

E-mail: TOSETTO_@HOTMAIL.COM

Telefone: 35279013

Celular:

Telefone contador: 35241647

Contador: SERGIO MIGUEL TOSETTO

RG: 61271082

CPF: 017.430.759-44

Telefone representante: 35241647

Endereço representante: LINHA PONTE NOVA DO COTEGIPE SN - DISTRITO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-970

E-mail representante: TOSETTO_@hotmail.com

Data de abertura:

Agência: - - - /

Conta: -

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
032	Transporte Escolar por Micro Ônibus, nos períodos matutino e vespertino, para alunos matriculados na Rede Pública de Ensino, das localidades de Rio Palmeirinha, Linha São Brás, Alto Jacutinga e Barrinha para São Pio X, pelo período de 12 (doze) meses, totalizando 120 km diários.	24.000,00	KM	4,20	PMFBPR		3,96	95.040,00
							PREÇO TOTAL DO LOTE :	95.040,00
							TOTAL DA PROPOSTA :	95.040,00

Validade da proposta: 60 dias

Ronaldo A. Bortolini
RONALDO ADRIANO BORTOLINI
CPF: 058.735.629-46

000781

23/03/2016 11:33:47

TERMO DE AUTORIZAÇÃO 013396/2016

DETRAN/PR

0005

173.3.0368154-1

AUTORIZAÇÃO SEMESTRAL DESTINADO À CONDUÇÃO COLETIVA DE ESCOLARES

O Coordenador da Coordenadoria de Veículos - Coove, no uso de suas atribuições legais, nos termos da Portaria Nº 181/2009-DG, autoriza à condução coletiva de Escolares para o **veículo de Placas KTQ-9030**, **Renavam 0031.762784-6**, **025 Passageiros**, no município de **FRANC. BELTRAD/PR**, nos termos do artigo 136 da Lei 9.503 de 23 de Setembro de 1997.

O presente é de porte obrigatório e pode ser revogado unilateralmente se verificado que o autorizado deixou de preencher os requisitos exigidos para a exploração da atividade.

Esta autorização tem validade até **12/09/2016**

FRANC. BELTRAD, 17 DE MARÇO DE 2016

RONALDO BORTOLINI

Valdeir Priester
RES. DIR. DE REG. DE VEÍCULOS
CHEFE DA CIRETRAN

CHEFE DA CIRETRAN

DICV030

Outra neste local: _____