

EMISSAO : 02Mai19 NUMERO: 2019NE800048 ESPECIE: EMPENHO DE DESPESA  
EMITENTE : 152254/26422 - IF CATARINENSE - CAMPUS BLUMENAU  
CNPJ : 10635424/0010-77 FONE: (47)3702-1700  
ENDERECO : RUA BERNARDINO JOSÉ DE OLIVEIRA  
MUNICIPIO : 8047 - BLUMENAU UF: SC CEP: 89070-270

CREDOR : 90180605/0001-02 - GENTE SEGURADORA SA  
ENDERECO : MARECHAL FLORIANO PEIXO 450 EDIF CENTRO HISTORICO  
MUNICIPIO : 8801 - PORTO ALEGRE UF: RS CEP: 90020-060

TAXA CAMBIO:

OBSERVACAO / FINALIDADE

EMPENHO PARA A CONTRATACAO DE SEGURO DISCENTE PARA OS ALUNOS DO IFC CAMPUS BLUMENAU. ADESAO 003/2019. SOLICITANTE FLAVIA REGINA BACK. PROC ORIGEM: 2018PR00018

CLASS : 1 26422 12363208020RL0042 108785 8100000000 339039 152254 L20RLP0100N

TIPO : ESTIMATIVO MODAL.LICIT.: PREGAO

AMPARO: LEI10520 INCISO: PROCESSO: 23354001011201830

UF/MUNICIPIO BENEFICIADO: SC /

ORIGEM DO MATERIAL :

REFERENCIA: ART01 LEI10520/02 NUM. ORIG.:

VALOR ORIGINAL : 5.870,50

CINCO MIL, OITOCENTOS E SETENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

ESPECIFICACAO DO MATERIAL OU SERVICO

## N O T A D E E M P E N H O

PAGINA: 2

EMISSAO : 02Mai19 NUMERO: 2019NE800048 PROCESSO: 23354001011201830  
EMITENTE : 152254/26422 - IF CATARINENSE - CAMPUS BLUMENAU  
CREDOR : 90180605/0001-02 - GENTE SEGURADORA SA  
ESPECIFICACAO DO MATERIAL OU SERVICO

ND: 339039 SUBITEM: 69 -SEGUROS EM GERAL

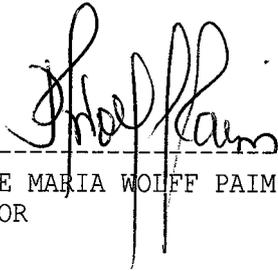
SEQ.: 1 QUANTIDADE: 995 VALOR UNITARIO: 5,90  
VALOR DO SEQ. : 5.870,50

## SEGURO / GARANTIA

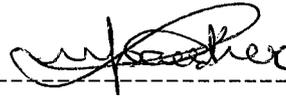
000000906

Seguro Aluno Anual, deverá contemplar as seguintes coberturas mínimas: Capital Segurado mínimo: 1. Morte acidental R\$ 20.000,00, 2. Invalidez Permanente Total R\$ 20.000,00, 3. Despesas Médicas, hospitalares e odontológicas R\$ 20.000,00, Outras coberturas: - Transporte (local do acidente hospital - residência e/ou residência escola / hospital residência. R\$ 30,00/por dia no máximo 15 dias - Remoção Hospitalar por meio de ambulância, via terrestre.(quando não for emergência) - Assistência Médica e hospitalar. R\$ 3.000,00 - Tratamento fisioterápico (mínimo 20 sessões), R\$ 50,00/cada sessão. - Assistência Funeral. R\$ 3.000,00

T O T A L : 5.870,50



MARILANE MARIA WOLFF PAIM  
ORDENADOR



SUZAN MERILY T. KAESTNER  
GESTOR FINANCEIRO SUBSTITUTO



---

Emitido em 02/05/2019

**NOTA DE EMPENHO Nº 1146/2019 - DAP/BLU (11.01.09.01.02)**

**(Nº do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO)**

*(Assinado digitalmente em 27/05/2019 14:27 )*

ERICA DE SOUZA MAZATO

ADMINISTRADOR

CLC/BLU (11.01.09.01.02.01)

Matrícula: ###107#0

Visualize o documento original em <https://sig.ifc.edu.br/documentos/> informando seu número: **1146**, ano: **2019**, tipo: **NOTA DE EMPENHO**, data de emissão: **27/05/2019** e o código de verificação: **2f3c13137d**