

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

EMISSAO : 09Dez20 NUMERO: 2020NE800193  
 ESPECIE : 02 - REFORCO EMPENHO ORIGINAL: 2020NE800018  
 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  
 REFORÇO DE EMPENHO. ADESÃO 003/2019. PROCESSO 23473.000655/2019-35. SOLICITANT  
 E FLÁVIA. REFERENTE A CONTRATAÇÃO DO SEGURO DISCENTE PARA OS ALUNOS DO IFC CAM  
 PUS BLUMENAU.

CLASS : 1 26422 12363501220RL0042 170772 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 REFORCO : 951,29  
 NOVECENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

ESPECIFICACAO DO MATERIAL OU SERVICO

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

PAGINA: 2

EMISSAO : 09Dez20 NUMERO: 2020NE800193 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:	1	VALOR UNITARIO:	951,29
			VALOR DO SEQ. :	951,29

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 : 951,29

-----  
ALDELIR FERNANDO LUIZ  
ORDENADOR

-----  
PATRIC DOUGLAS GRISELI  
GESTOR FINANCEIRO



---

Emitido em 09/12/2020

NOTA DE EMPENHO Nº 4322/2020 - DAP/BLU (11.01.09.01.02)

(Nº do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO)

(Assinado digitalmente em 10/12/2020 11:07)

ALDELIR FERNANDO LUIZ

DIRETOR GERAL - TITULAR

DG/BLU (11.01.09.01)

Matrícula: ###010#2

(Assinado digitalmente em 09/12/2020 18:04)

PATRIC DOUGLAS GRISELI

DIRETOR - TITULAR

DAP/BLU (11.01.09.01.02)

Matrícula: ###863#9

Visualize o documento original em <https://sig.ifc.edu.br/documentos/> informando seu número: **4322**, ano: **2020**, tipo: **NOTA DE EMPENHO**, data de emissão: **09/12/2020** e o código de verificação: **dcf040ee82**