

Data e hora da consulta: 12/12/2023 15:24

Usuário: ***.259.796-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
153028	UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
17.879.859/0001-15	RUA GABRIEL MONTEIRO SILVA,700	37130-000
Município	UF	Telefone
ALFENAS	MG	(035) 3701-9077

Ano	Tipo	Número
2023	NE	1487

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
1	169398	1444000000	339039	150620	MDB22G0199N

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
12/12/2023	Global	23087.022089/2023-52	0,0000	360,00

Favorecido

Código	Nome	CEP
87.883.807/0001-06	MBM SEGURADORA SA	90020-004
Endereço	UF	Telefone
R DOS ANDRADAS,772,ANDAR 8,CENTROHISTÓRICO	RS	
Município	UF	Telefone
PORTO ALEGRE	RS	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação	Parágrafo	Inciso	Alínea
139	DISPENSA DE LICITACAO	-	II	-
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
LEI 14.133 / 2021	75	-	II	-

Descrição

IMPORTÂNCIA PARA ATENDER DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SEGUROS PARA ESTAGIÁRIOS - PRAZO DE EXECUÇÃO: 5 DIAS ÚTEIS A CONTAR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO - PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

Local da Entrega

UNIFAL-MG

Informação Complementar

15302806002102023 - UASG Minuta: 153028

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	12/12/2023 11:57:53	Alteração

Data e hora da consulta: 12/12/2023 15:24

Usuário: ***.259.796-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	360,00

Subelemento 69 - SEGUROS EM GERAL

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00001 - SIGE 133098 - Prestação de serviços de seguros para estagiários que realizam estágio não-obrigatório na UNIFAL-MG, com as seguintes coberturas: Morte acidental, invalidez permanente total ou parcial por acidente e despesas médicas hospitalares e odontológicas. Universo de beneficiários de aproximadamente 60 (sessenta) vidas, pelo período de 12 (doze) meses. Cobertura por estagiário: - Morte acidental: R\$ 20.000,00 - Invalidez Permanente Total ou Parcial por acidente: R\$ 20.000,00 - Despesas médicas, hospitalares e odontológicas: R\$ 5.000,00.	360,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
12/12/2023	Inclusão	1,00000	360,0000	360,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa

SANDRO AMADEU CERVEIRA

***.421.840-**

12/12/2023 11:57:53

Gestor Financeiro

ROBSON PORTO PRADO

***.641.266-**

12/12/2023 11:38:54