

Data e hora da consulta: 28/11/2025 17:08

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
2025	NE	1885

## Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
1	229620	1000000000	339039	150620	MDB22G0199N

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
28/11/2025	Global	23087.017430/2025-10	0,0000	288,00

## Favorecido

Código	Nome	CEP
56.797.784/0001-85	ARCESP SEGURADORA SA	20040-006
Endereço		
RIO BRANCO 00131	5 ANDAR SAL CENTRO	
Município	UF	Telefone
RIO DE JANEIRO	RJ	

## Amparo Legal

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

## Descrição

IMPORTANCIA PARA ATENDER DESPESAS COM A CONTRATACAO DE SERVICOS DE SEGUROS DE VIDA PARA ESTAGIARIOS QUE REALIZAM ESTAGIO NAO-OBRIGATORIO NA UNIFAL-MG, PELO PERIODO DE 12 (DOZE) MESES - PRO-REITORIA DE GESTAO DE PESSOAS

## Local da Entrega

UNIFAL-MG

## Informação Complementar

15302806001352025 - UASG Minuta: 153028

## Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	28/11/2025 16:59:07	Alteração

Data e hora da consulta: 28/11/2025 17:08

Usuário: \*\*\*.259.796-\*\*

Impressão Completa

**Nota de Empenho****Lista de Itens**

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	288,00

**Subelemento 69 - SEGUROS EM GERAL**

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00001 - SEGURO DE VIDA COLETIVO - SIGE 133098 - Prestacao de servicos de seguros para estagiarios que realizam estagio nao-obrigatorio na UNIFAL-MG, com as seguintes coberturas: Morte acidental, invalidez permanente total ou parcial por acidente e despesas medicas hospitalares e odontologicas. Universo de beneficiarios de aproximadamente 60 (sessenta) vidas, pelo periodo de 12 (doze) meses. Cobertura por estagiario: - Morte acidental: R\$ 20.000,00 - Invalidez Permanente Total ou Parcial por acidente: R\$ 20.000,00 - Despesas medicas, hospitalares e odontologicas: R\$ 5.000,00.	288,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
28/11/2025	Inclusão	1,00000	288,0000	288,00

**Assinaturas****Ordenador de Despesa**

ALESSANDRO A. COSTA PEREIRA

\*\*\*.678.706-\*\*

28/11/2025 16:59:07

**Gestor Financeiro**

PEDRO OTÁVIO SILVA

\*\*\*.877.636-\*\*

28/11/2025 16:27:16