



Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná

TERMO ADITIVO N.º 011/2014
Pregão Presencial nº 052/2009
CONTRATO Nº 002/2010 – Homologação 10/12/2009

Termo Aditivo ao Contrato celebrado em 02 de fevereiro de 2010, entre o **Município de Pato Bragado**, aqui representado pelo Prefeito Municipal, e a empresa **EXPRESSO BRAGADENSE LTDA**, ambos já qualificados no Contrato original, passa a vigorar com as alterações seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Fica prorrogado o prazo de vigência do contrato, prevista na Cláusula Quinta do Contrato original, para mais 06 (seis) meses, encerrando-se, portanto em 31 de julho de 2014.


§ 1.º: O preço a ser pago por KM efetivamente rodado, fica corrigido monetariamente em 5,56%, conforme índice oficial do INPC do período compreendido entre fevereiro de 2013 à janeiro de 2014, passando doravante a ser de R\$ 2,60 (dois reais e sessenta centavos).

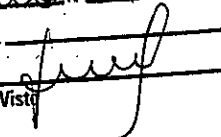
CLÁUSULA SEGUNDA: As demais cláusulas e condições do contrato original, que não conflitarem com este, permanecerão inalteradas.

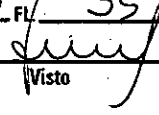
E assim, por estarem justos e acertados, assinam o presente Termo, em duas vias de igual teor e forma.

Pato Bragado - PR, em 30 de janeiro de 2014.


MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
Contratante


EXPRESSO BRAGADENSE LTDA
Contratado

PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL
eletrônico Nº 420
de 10/04/14 Fl. 35

Visto

PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL
Presencial Nº 3816
de 11/04/14 Fl. 35

Visto

Variação de um índice financeiro

Variação do índice INPC - Índ. nac. de preços ao consumidor (01-04-1979 a 31-01-2014)
entre 30-Janeiro-2013 e 30-Janeiro-2014

Em percentual: 5,5627%

Em fator de multiplicação: 1,055627

Observações:

Os valores do índice utilizados neste cálculo foram:

Janeiro-2013 = 0,92%; Fevereiro-2013 = 0,52%; Março-2013 = 0,60%; Abril-2013 = 0,59%; Maio-2013 = 0,35%; Junho-2013 = 0,28%; Julho-2013 = -0,13%; Agosto-2013 = 0,16%; Setembro-2013 = 0,27%; Outubro-2013 = 0,61%; Novembro-2013 = 0,54%; Dezembro-2013 = 0,72%.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO 003770/2013

DETRAN/PR

0003

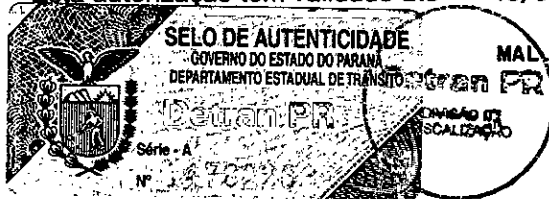
354.3.0012490-5

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 **ABP-4920**, Renavam **0052.191687-9**, **047 Passageiros**, no município de **PATO BRAGADO/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 **10/06/2014**



MAL. CAND. RONDON, 13 DE DEZEMBRO DE 2013

Cácia Dumke
RG 5.080.580-0
CHEFE DA CIRETRAN

6

fucs

HSBC  **399-9**

Recibo do Sacado

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO HSBC ATÉ O VENCIMENTO APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO HSBC					Parcela	vencimento
					1	05/02/2014
Cedente NOBRE SEGURADORA DO BRASIL - CNPJ: 85.031.334/0001-85 Rua Vergueiro, 7213 - São Paulo - SP - CEP 04273-200					Agência / Código Cedente 2868059	
Data de Emissão	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número / Código do documento	
31/01/2014	998251012				998251012149	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	CNR	R\$			288,26	
Sacado EXPRESSO BRAGADENSE LTDA					Autenticação Mecânica	

HSBC  **399-9**

Ficha do Caixa

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO HSBC ATÉ O VENCIMENTO APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO HSBC					Parcela	vencimento
					1	05/02/2014
Cedente NOBRE SEGURADORA DO BRASIL - CNPJ: 85.031.334/0001-85 Rua Vergueiro, 7213 - São Paulo - SP - CEP 04273-200					Agência / Código Cedente 2868059	
Data de Emissão	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número / Código do documento	
31/01/2014	998251012				998251012149	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	CNR	R\$			288,26	
Instruções Sr. Caixa Não receber após a data de vencimento. Sr. Segurado - O pagamento do prêmio não significa aceitação do seguro por parte da Nobre Seguradora do Brasil S.A. - Deverá ser encaminhado a proposta para análise e aceitação, cuja data do protocolo será considerado como início de vigência do seguro.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
					288,26	
Sacado EXPRESSO BRAGADENSE LTDA					Autenticação Mecânica	

HSBC BANK BRASIL S.A. - BANCO MULTIPLO
 CORRESPONDENTE NO PATO
 ZAPAROLI CORRETORA DE SEGUROS C
 DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO
 DATA/HORA OPERAÇÃO: 31/01/2014-15:46:21
 DATA EFETIV. PAGO: 31/01/2014
 BDU: 08801-05 NSU: 000157659763
 VALOR: R\$ 288,26
 COD BARRAS: 99992.86804 59000.099826
 51012.036425 5 59650000028826
 ESTE RECIBO É VÁLIDO COMO COMPROVANTE DE
 PAGAMENTO
 NSU TERMINAL 29224304 AFILIADO 0002260



NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A CNPJ 03.334.0001-85 Código 676-4
 Rua Henrique Tinetti - Jd. Itaranga - CEP: 04375-100 São Paulo - SP - Brasil
 Telefone: 4007-1115 - F.A.: 5094-1174
 E-mail: segurad@nobre.com.br - Site: www.nobre.com.br

PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL

Processo SUSEP nº 154.14.004751/2005-23

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 EXPRESSO BRAGADENCE LTDA	CNPJ/CPF 03.538.541/0001-66	Data de Fundação
	Faturamento Anual	Patrimônio Líquido
Atividade Principal Desenvolvida pelo Proponente TRANSPORTE TERRESTRE		Código 4900-00
Endereço de Cobrança RUA MARINGA, 945	Bairro CENTRO	CEP 859480-000
UF PR	Cidade Pato Bragado	E-mail ZAPAROLLI@ZAPAROLLI-CORRETORA.COM.BR
		Fone 45 3282-1678
Corretor ZAPAROLLI CORRETORA DE SEGUROS SC LTDA	Susep 100116564	Participação 100%
		Índice 20
		0%
		0%
		Vigência do Seguro Das 24 horas de 31/01/2014 As 24 horas de 31/01/2015
		Categoria Tarifária

Tipo de Carroceria

COMUM 5- Veículos Escolares

Cobertura Básica - Ramo 28 - Responsabilidade Civil do Transportador Regional		Prêmio
Coberturas	Importância Segurada	
Danos Materiais e Danos Corporais transportados	2.900.000,00	R\$ 1.073,80
Coberturas Adicionais - Ramo 28 - Responsabilidade Civil Facultativa Veículos		Prêmio
Coberturas	Importância Segurada	Franquia DM
Danos Materiais não Transportados	Não Contratado	Sem Franquia
Danos Corporais não Transportados	Não Contratado	
Danos Materiais Transportados e não Transportados	Não Contratado	
Danos Materiais Transportados - Dedutível de DC	Não Contratado	
Prêmio Individual	R\$ 1.073,80	Número de Veículos 1 Prêmio Coletivo R\$ 1.073,80

Coberturas Adicionais - Ramo 20 - Acidentes Passoais de Passageiros		Prêmio
Coberturas	Importância Segurada	N. de Passageiros
Morte Acidental	R\$ 0,00	0
Invalidez por Acidente	R\$ 0,00	
DMH	R\$ 0,00	
Prêmio por Veículo	R\$ 0,00	Número de Veículos 1 Prêmio Coletivo R\$ 0,00
Coberturas Adicionais - Ramo 20 - Acidentes Passoais de Passageiros		Prêmio
Coberturas	Importância Segurada	N. de Cond./Cob. Outros
Morte Acidental	R\$ 0,00	0
Invalidez por Acidente	R\$ 0,00	
DMH	R\$ 0,00	
Prêmio por Veículo	R\$ 0,00	Número de Veículos 1 Prêmio Coletivo R\$ 0,00

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 características 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 DO BRASIL S/A CNPJ 06.031.334/0001-05 Código 576-4
 Rua - Itaipava 7211 - Itaipava - CEP: 04272-900 - São Paulo - SP - Brasil
 Telefone: (0xx11) 3117-1177 - Fax: (0xx11) 3117-1173
 E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com.br
 CNPJ: 06.031.334/0001-05 - INSC: 11.040.311-119

PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL

Processo SUSEP n.º 154.14.004751/2005-23

V.02.00

Seguro Novo Renovação Nobre Renovação Congênera Seguradora (s)?

Apólice _____ Cobertura Provisória n.º _____

Existem outros seguros? Sim Não Seguradora (s)?

Dados do Proponente

Estipulante/Proponente: **EXPRESSO BRAGADENCE LTDA** CNPJ/CPF: **03.538.541/0001-66** Data de Fundação: _____

Faturamento Anual: _____ Patrimônio Líquido: _____

Atividade Principal Desenvolvida pelo Proponente: **TRANSPORTE TERRESTRE** Código: **4900-00**

Endereço de Cobrança: **RUA MARINGA, 945** Bairro: **CENTRO** CEP: **859480-000**

UF: **PR** Cidade: **Pato Bragado** E-mail: **ZAPAROLLI@ZAPAROLLI-CORRETORA.COM.BR** Fone: **45 3282-1678** Fax: _____

Dados do Veículo

Prêmio: **M.BENZ** Fabricante: **M.BENZ** Marca/Modelo: **OF 1314** Ano/Modelo: **Abaixo de 1993** Placa: **ABP4920** Chassi: **9BM345050HB776329** Capacidade (Lot): **46**

Combustível: **Diesel** Região de Origem do Risco: **PR - F. Iguçu-Medianeira-Cascavel-Toledo** Digite aqui o Ano/Modelo do Veículo: **1987** **1987** Vistoria Prévia Obrigatória

DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DO ITEM

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

DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DE SEGURO

RESUMO		FORMAS DE PAGAMENTO (COM CARNE)							
Prêmio Líquido	R\$	Parcelas	Entrada	Demais	Total	Juros			
Prêmio Líquido	R\$ 073,80	02 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 576,52	+ 1 de R\$ 678,52	1.153,05	0%		
Custo de Apólice	R\$ -	03 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 394,35	+ 2 de R\$ 394,35	1.153,05	0%		
Serviços	R\$ -	04 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 288,26	+ 3 de R\$ 288,26	1.153,05	0%		
IOF	R\$ 79,25	05 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 237,53	+ 4 de R\$ 237,53	1.187,64	1,50%		
Prêmio Total	R\$ 1.153,05	06 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 199,40	+ 5 de R\$ 199,40	1.196,39	1,50%		
FORMA DE PAGAMENTO (COM CHEQUES)		07 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 172,17	+ 6 de R\$ 172,17	1.205,18	1,50%		
A Vista	R\$ 153,05	08 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 151,75	+ 7 de R\$ 151,75	1.214,02	1,50%		
2 Cheques no valor de	R\$ 576,52	09 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 135,88	+ 8 de R\$ 135,88	1.222,90	1,50%		
3 Cheques no valor de	R\$ 394,35	10 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 123,18	+ 9 de R\$ 123,18	1.231,82	1,50%		
4 Cheques no valor de	R\$ 288,26	11 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 112,80	+ 10 de R\$ 112,80	1.240,79	1,50%		
Fatura Mensal	Opcão 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 Obriogo-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 d

Local e Data: **31/01/2014** Corretor: _____ Proponente: _____

FORMA DE PAGAMENTO	PARC	PAGAMENTO EM CHEQUE(S) NOMINAL(ES) E CRUZADO(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	Valor: R\$
	1						04 Parcelas	
	2						Valor: R\$	288,26
	3						N.º CNR:	998.251.012
	4							

DADOS DA CONTA CORRENTE PARA DEVOLUÇÃO DO NUMERÁRIO

BANCO: _____ AGÊNCIA: _____ DIGITO: _____ CONTA CORRENTE: _____

PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA

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