



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
DIVISÃO DE PAGAMENTOS ESPECIAIS, DEVOLUÇÕES E CUSTÓDIA DE CAUÇÕES

CAUÇÃO EM SEGURO GARANTIA
DEFINITIVA

Formulário nº
0043113/2020

EMPRESA CAUCIONANTE

RAZÃO SOCIAL: MR COMPUTER INFORMÁTICA LTDA

CNPJ: 00.495.124-0001/95

Endereço: R. ALEXANDRE DUMAS, 2100 -16AND - CJ 162

Município: SÃO PAULO

Estado: SP

CEP: 04717-004

Bairro: CHAC ST ANTONIO

Fone: 11 5189-9191

Fax:

ÓRGÃO / UNIDADE RESPONSÁVEL:

Órgão: SMIT

Nº Memo: OF.10/SMIT/CAFGC/20

Licitação: PE 04/SMIT/2020

Unidade: SMIT/CAF

Emissão: 20/07/2020

Contrato: 21/SMIT/2020

Processo: 6023-2020/0000240-3

Valor da Caução: R\$ 12.799,75

HISTORICO:

CAUÇÃO DEFINITIVA PARA GARANTIA DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE OUTSOURCING DE IMPRESSÃO, COM FORNECIMENTO DE 145 MULTIFUNCIONAIS, INCLUINDO INSTALAÇÃO, SUPORTE TÉCNICO E MANUTENÇÃO ON-SITE E INSUMOS, CONTEMPLANDO A DISPONIBILIZAÇÃO DE ESTOQUE NAS UNIDADES PARA CUMPRIMENTO DOS NÍVEIS DE SERVIÇOS - SLA ESTABELECIDOS, PARA ATENDIMENTO DOS TELECENTROS E DA REDE FAB LAB LIVRE SP.

INSTRUIDO POR MEIO DO SEI 6023.2020/0001263-8

APÓLICE DE SEGURO:

SEGURADORA

POTENCIAL SEGURADORA S.A

APÓLICE

07750405478000

ENDOSSO

EMIÇÃO

17/07/2020

VENCTO

18/07/2021

VALOR APÓLICE

R\$ 12.799,75

Valor por extenso: DOZE MIL, SETECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS *****

Total caucionado: R\$ 12.799,75

Preparado por: Recebi em: São Paulo, 20/07/2020. SF/SUTEM/DEFIN/DIPED.

Marta Cleide Dos
Santos Pereira Silva

Assinado de forma digital por
Marta Cleide Dos Santos Pereira
Silva
Dados: 2020.07.20 14:40:10 -03'00'

YOSHIE IMADA
ASSESSOR I

A ser preenchido pela Unidade Responsável

Recibo de Devolução de Apólice de Seguro Garantia

Liberamos a Apólice de Seguro acima em virtude de:

- () Desclassificação da proposta apresentada.
() Integral cumprimento das cláusulas contratuais.
() O interessado não participou da concorrência.
() Cancelada a Concorrência.
() Substituição da Caução.
() Outro: (a especificar)

São Paulo,

Unidade Responsável
Carimbo e Assinatura

Recebi em devolução a Apólice de Seguro Garantia de que trata o presente.

São Paulo,

Nome: _____ CPF nº _____
Identidade nº: _____