



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
0046362/2021

EMPRESA CAUCIONANTE

RAZÃO SOCIAL: MR COMPUTER INFORMÁTICA LTDA

CNPJ: 00.495.124-0001/95

Endereço: RUA FUNCHAL, 129 -1. ANDAR

Município: SÃO PAULO

Estado: SP

CEP: 04551-060

Bairro: VILA OLÍMPIA

Fone: 11 5189-9191

Fax:

ÓRGÃO / UNIDADE RESPONSÁVEL:

Órgão: SMIT

Nº Memo: 46/SMIT-CAF-SGC/2021

Licitação: PE 04/SMIT/2020

Unidade: SMIT/CAF

Emissão: 26/07/2021

Contrato: 21/SMIT/2020

Processo: 6023-2020/0000240-3

Valor da Caução: R\$ 1.145,58

HISTÓRICO:

CAUÇÃO DEFINITIVA PARA GARANTIA DE ADITAMENTO DE CONTRATO 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.

INSTRUÍDO POR MEIO DO SEI 6023.2020/0001263-8

APÓLICE DE SEGURO:

SEGURADORA

POTENCIAL SEGURADORA S.A

APÓLICE

907750405478000

ENDOSSO

001

EMIÇÃO

28/07/2021

VENCIMENTO

19/07/2022

VALOR APÓLICE

R\$ 1.145,58

Valor por extenso: UM MIL, CENTO E QUARENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS *****

Total caucionado:

R\$ 1.145,58

Yoshie Imada

Assinado de forma digital
por Yoshie Imada
Dados: 2021.07.30 10:37:43
-03'00'

Preparado por: Recebi em: São Paulo, 29/07/2021. SF/SUTEM/DEFIN/DIPED.

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: _____
Identidade nº: _____

CPF nº