



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
0053747/2023

EMPRESA CAUCIONANTE

RAZÃO SOCIAL: LM CONSERVAÇÃO PREDIAL LTDA.

CNPJ: 10.896.293-0001/90

Endereço: AV. OTAVIANO DE ARRUDA CAMPOS, 500

Município: ARARAQUARA - SP

Estado: SP

CEP: 14810-225

Bairro: VL C INDUSTRIAL

Fone: 16 3214-3088

Fax:

ÓRGÃO / UNIDADE RESPONSÁVEL:

Órgão: SMIT

Nº Memo: OF 47/SMIT-CAF-SGC

Licitação: PE 05/SMIT/2023

Unidade: SMIT- CAF-SGC

Emissão: 22/08/2023

Contrato: 22/SMIT/2023

Processo: 6023-2023/0000695-1

Valor da Caução: R\$ 48.599,78

HISTORICO:

CAUÇÃO DEFINITIVO PARA GARANTIA DE CONTRATO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA, ASSEIO E CONSERVAÇÃO PREDIAL E LIMPEZA DE FACHADAS DE VIDROS, SEM EXPOSIÇÃO A RISCO, VISANDO À OBTENÇÃO DE ADEQUADAS CONDIÇÕES DE SALUBRIDADE E HIGIENE, COM A DISPONIBILIZAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS, PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE INOVAÇÃO E TECNOLOGIA, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES DO TERMO DE REFERÊNCIA – ANEXO I DO EDITAL.

INSTRUIDO POR MEIO DO PROCESSO 6023.2023/0001565-9

APÓLICE DE SEGURO:

SEGURADORA

POTENCIAL SEGURADORA S.A

APÓLICE

907750981523000

ENDOSSO

EMIÇÃO

23/08/2023

VENCTO

20/11/2026

VALOR APÓLICE

R\$ 48.599,78

Valor por extenso: QUARENTA E OITO MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS *****

Total caucionado: R\$ 48.599,78

Marcio

Bassi Farias

Assinado de forma
digital por Marcio
Bassi Farias
Dados: 2023.08.24
13:48:33 -03'00'

Preparado por: Recebi em: São Paulo, 24/08/2023. 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