



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
0054401/2023

EMPRESA CAUCIONANTE

RAZÃO SOCIAL: LPM TELEINFORMATICA LTDA.-EPP

CNPJ: 03.756.801-0001/70

Endereço: AV PREFEITO JOAO VILA LOBO QUERO, 1505

Município: BARUERI

Estado: SP

CEP: 06422-122

Bairro: JARDIM BELVAL

Fone: 11 2755-5700

Fax:

ÓRGÃO / UNIDADE RESPONSÁVEL:

Órgão: SMIT

Nº Memo: OF55/SMIT-CAF-SGC/23

Licitação: ATA DE RP 15.01/2023

Unidade: SMIT- CAF-SGC

Emissão: 17/10/2023

Contrato: 50/SMIT/2023

Processo: 6023-2023/0001736-8

Valor da Caução: R\$ 13.281,75

HISTORICO:

CAUÇÃO DEF. DE GARANTIA DE ASSINATURA DE TERMO DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INFRAESTRUTURA COM MANUTENÇÃO CORRETIVA, MANUTENÇÃO PREVENTIVA, INSTALAÇÕES, DESINSTALAÇÕES, REMANEJAMENTOS E EXECUÇÃO DE PROJETOS EM REDE DE TELEFONIA, LÓGICA E ELÉTRICA, COMPREENDENDO, AINDA, O FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTOS GPON (GIGABIT PASSIVE OPTICAL NETWORK), PARA ATENDER A DEMANDA DA UNIDADE DESCOMPLICA SP VILA PRUDENTE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE INOVAÇÃO E TECNOLOGIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO.

INSTRUIDO POR MEIO DO PROCESSO 6023.2023/0001969-7.

APÓLICE DE SEGURO:

SEGURADORA

POTENCIAL SEGURADORA S.A

APÓLICE

907751021030000

ENDOSSO

EMIÇÃO

18/10/2023

VENCTO

15/01/2025

VALOR APÓLICE

R\$ 13.281,75

Valor por extenso: TREZE MIL, DUZENTOS E OITENTA E UM REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS *****

Total caucionado: R\$ 13.281,75

Jessica Ramos
Quadros
Assinado de forma digital
por Jessica Ramos Quadros
Dados: 2023.10.20 12:30:05
-03'00'

Preparado por: Recebi em: São Paulo, 20/10/2023. 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: _____ CPF nº _____
Identidade nº: _____