



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
0051725/2023

EMPRESA CAUCIONANTE

RAZÃO SOCIAL: CONNECT GLOBAL IT SERVICES LTDA

CNPJ: 18.367.537-0001/50

Endereço: RUA DAS BROMÉLIAS, 42

Município: CAJAMAR

Estado: SP

CEP: 07781-625

Bairro: IPÊS (POLVILHO)

Fone: 24 3337-7525

Fax:

ÓRGÃO / UNIDADE RESPONSÁVEL:

Órgão: SMIT

Nº Memo: OF 71/SMIT-CAF-SGC22

Licitação: PE 24/SMIT/2022

Unidade: SMIT/CAF

Emissão: 25/11/2022

Contrato: 55/SMIT/2022

Processo: 6023-2022/0000385-3

Valor da Caução: R\$ 72.561,65

HISTORICO:

CAUÇÃO DEFINITIVO PARA GARANTIA DE CONTRATO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS DE SUPORTE, INFRAESTRUTURA FÍSICA, LÓGICA E VIRTUALIZAÇÃO DO AMBIENTE DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, REMUNERADOS POR CHAMADO, SOB DEMANDA, PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE INOVAÇÃO E TECNOLOGIA (SMIT), PARA AS UNIDADES DO DESCOMPLICA SP, NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO.

INSTRUIDO POR MEIO DO PROCESSO 6023.2022/0002054-5

APÓLICE DE SEGURO:

SEGURADORA

ESSOR SEGUROS S.A.

APÓLICE

7507017025

ENDOSSO

001

EMIÇÃO

02/12/2022

VENCIMENTO

25/01/2024

VALOR APÓLICE

R\$ 72.561,65

Valor por extenso: SETENTA E DOIS MIL, QUINHENTOS E SESENTA E UM REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS *****

Total caucionado: R\$ 72.561,65

Preparado por: Recebi em: São Paulo, 04/01/2023. SF/SUTEM/DEFIN/DIPED.

Marcio Bassi
Farias

Assinado de forma digital por
Marcio Bassi Farias
Dados: 2023.01.04 16:08:10 -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: _____