



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
0051839/2023

EMPRESA CAUCIONANTE

RAZÃO SOCIAL: ANA CAROLINA MARKUS MOURA - ME

CNPJ: 11.908.965-0001/01

Endereço: AL DOS MARACATINS, 1435

Município: SÃO PAULO

Estado: SP

CEP: 04089-015

Bairro: INDIANÓPOLIS

Fone: 001138928447

Fax:

ÓRGÃO / UNIDADE RESPONSÁVEL:

Órgão: SMIT

Nº Memo: OF 04/SMIT-CAF-SGC22

Licitação: PE 28/SMIT/2022

Unidade: SMIT/CAF

Emissão: 03/01/2023

Contrato: 60/SMIT/2022

Processo: 6023-2022/0001630-0

Valor da Caução: R\$ 2.643,36

HISTORICO:

CAUÇÃO DEFINITIVO PARA GARANTIA DE CONTRATO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DE FROTA, INCLUINDO A LOCAÇÃO DE VEÍCULO (TIPO "B") PARA TRANSPORTE DE SERVIDOR, COM QUILOMETRAGEM LIVRE, MANUTENÇÃO PREVENTIVA, MANUTENÇÃO CORRETIVA, OBJETIVANDO O APOIO ÀS ATIVIDADES TÉCNICO-ADMINISTRATIVAS DO GABINETE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE INOVAÇÃO E TECNOLOGIA.

INSTRUIDO POR MEIO DO PROCESSO 6023.2023/0000046-5

APÓLICE DE SEGURO:

SEGURADORA

BERKLEY INTERNATIONAL DO BRASIL SEG.S.A

APÓLICE

7750183245

ENDOSSO

EMIÇÃO

09/01/2023

VENCTO

31/10/2023

VALOR APÓLICE

R\$ 2.643,36

Valor por extenso: DOIS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS *****

Total caucionado: R\$ 2.643,36

Marcio Bassi
Farias

Assinado de forma digital
por Marcio Bassi Farias
Dados: 2023.01.10 20:30:16
-03'00'

Preparado por: Recebi em: São Paulo, 10/01/2023. 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