



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
0050410/2022

EMPRESA CAUCIONANTE

RAZÃO SOCIAL: VISUAL SISTEMAS ELETRÔNICOS LTDA

CNPJ: 23.921.349-0001/61

Endereço: RUA RIO ESPERA, 368

Município: BELO HORIZONTE

Estado: MG

CEP: 30710-260

Bairro: CARLOS PRESTES

Fone: 31 3270-8000

Fax:

ÓRGÃO / UNIDADE RESPONSÁVEL:

Órgão: SMIT

Nº Memo: OF 59/SMIT-CAF-GSC

Licitação: PE 17/SMIT/2022

Unidade: SMIT/CAF

Emissão: 26/09/2022

Contrato: 52/SMIT/2022

Processo: 6023-2022/0000674-7

Valor da Caução: R\$ 178.944,00

HISTORICO:

CAUÇÃO DEFINITIVO PARA GARANTIA DE CONTRATO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SOLUÇÃO DE GESTÃO DE ATENDIMENTO E AGENDAMENTO AO PÚBLICO COM FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS E PROGRAMAS PARA ATENDIMENTO DO PROGRAMA DESCOMPLICA SP DA SECRETARIA MUNICIPAL DE INOVAÇÃO E TECNOLOGIA DA PREFEITURA DE SÃO PAULO (SMIT), CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES TERMO DE REFERÊNCIA – ANEXO I DO EDITAL E SEUS ANEXOS.

INSTRUIDO POR MEIO DO PROCESSO 6023.2022/0001634-3

APÓLICE DE SEGURO:

SEGURADORA

JUNTO SEGUROS S.A.

APÓLICE

03-0775-0264384

ENDOSSO

EMIÇÃO

07/10/2022

VENCTO

23/09/2024

VALOR APÓLICE

R\$ 178.944,00

Valor por extenso: CENTO E SETENTA E OITO MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS *****

Total caucionado: R\$ 178.944,00

Marcio

Bassi Farias

Assinado de forma
digital por Marcio Bassi
Farias
Dados: 2022.10.10
10:21:54 -03'00'

Preparado por: Recebi em: São Paulo, 10/10/2022. 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: _____