



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
0050109/2022

EMPRESA CAUCIONANTE

RAZÃO SOCIAL: MR COMPUTER INFORMÁTICA LTDA

CNPJ: 00.495.124-0001/95

Endereço: RD CASTELO BRANCO, 11.350 KM 30,5 SL 03

Município: BARUERI

Estado: SP

CEP: 06421-400

Bairro: JMARIA CRISTINA

Fone: 11 4903 0103

Fax:

ÓRGÃO / UNIDADE RESPONSÁVEL:

Órgão: SMIT

Nº Memo: OF 54/SMIT-CAF-SGC

Licitação: PE 16/SMIT/2022

Unidade: SMIT/CAF

Emissão: 16/09/2022

Contrato: 47/SMIT/2022

Processo: 6023-2022/0000627-5

Valor da Caução: R\$ 66.771,04

HISTORICO:

CAUÇÃO DEFINITIVO PARA GARANTIA DE CONTRATO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE OUTSOURCING DE IMPRESSÃO, COM FORNECIMENTO DE MULTIFUNCIONAIS, INCLUINDO INSTALAÇÃO, SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO ON-SITE, FORNECIMENTO DE PEÇAS E INSUMOS PARA ATENDIMENTO DO PROGRAMA DESCOMPLICA SP DA SECRETARIA MUNICIPAL DE INOVAÇÃO E TECNOLOGIA (SMIT), CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES DO TERMO DE REFERÊNCIA – ANEXO I DO EDITAL E SEUS ANEXOS.

INSTRUIDO POR MEIO DO PROCESSO 6023.2022/0001600-9

APÓLICE DE SEGURO:

SEGURADORA

POTENCIAL SEGURADORA S.A

APÓLICE

7750756628000

ENDOSSO

EMIÇÃO

21/09/2022

VENCTO

14/09/2025

VALOR APÓLICE

R\$ 66.771,04

Valor por extenso: SESSENTA E SEIS MIL, SETECENTOS E SETENTA E UM REAIS E QUATRO CENTAVOS *****

Total caucionado:

R\$ 66.771,04

Marcio

Bassi Farias

Assinado de forma digital
por Marcio Bassi Farias
Dados: 2022.09.22
09:32:38 -03'00'

Preparado por:

Recebi em: São Paulo, 22/09/2022. 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: _____