



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
0049801/2022

EMPRESA CAUCIONANTE

RAZÃO SOCIAL: RP MANUTENÇÃO INDUSTRIAL EIRELI

CNPJ: 11.397.418-0001/09

Endereço: RUA JOÃO DE PINA, 220

Município: MOGI DAS CRUZES

Estado: SP

CEP: 08770-480

Bairro: JD PONTE GRANDE

Fone: 1147919300

Fax:

ÓRGÃO / UNIDADE RESPONSÁVEL:

Órgão: SMIT

Nº Memo: 50/SMIT-CAF-SGC/2022

Licitação: PE 11/SMIT/2020

Unidade: SMIT/CAF

Emissão: 29/08/2022

Contrato: 36/SMIT/2020

Processo: 6023-2020/0001056-2

Valor da Caução: R\$ 4.937,56

HISTORICO:

CAUÇÃO DEFINITIVO PARA GARANTIA DE ADITAMENTO DE CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE MANUTENÇÃO PREDIAL PREVENTIVA E CORRETIVA, COM FORNECIMENTO DE PEÇAS, MATERIAIS E MÃO DE OBRA NOS SISTEMAS DE ELÉTRICA, HIDRÁULICA E CIVIL, EXISTENTES OU QUE VIEREM A SER INSTALADOS, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE INOVAÇÃO E TECNOLOGIA – SMIT, LOCALIZADA NA RUA LÍBERO BADARÓ, 425, CENTRO, SÃO PAULO/SP, RESPECTIVAMENTE NOS 4º, 27º E 34º ANDARES DO CONDOMÍNIO EDIFÍCIO GRANDE SÃO PAULO.

INSTRUÍDO POR MEIO DO PROCESSO SEI 6023.2020/0001843-1

APÓLICE DE SEGURO:

SEGURADORA

POTENCIAL SEGURADORA S.A

APÓLICE

907750426307000

ENDOSSO

002

EMIÇÃO

02/09/2022

VENCTO

19/08/2023

VALOR APÓLICE

R\$ 4.937,56

Valor por extenso: QUATRO MIL, NOVECIENTOS E TRINTA E SETE REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS *****

Total caucionado: R\$ 4.937,56

Preparado por: Recebi em: São Paulo, 02/09/2022. SF/SUTEM/DEFIN/DIPED.

Yoshie Imada

Assinado de forma digital
por Yoshie Imada
Dados: 2022.09.02 17:11:43
-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: _____
Identidade nº: _____

CPF nº