



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
0049249/2022

EMPRESA CAUCIONANTE

RAZÃO SOCIAL: CLARO S/A

CNPJ: 40.432.544-0001/47

Endereço: RUA HENRI DUNANT, 780 - TORRES A E B

Município: SÃO PAULO

Estado: SP

CEP:

Bairro: SANTO AMARO

Fone: 11 99419-644

Fax:

ÓRGÃO / UNIDADE RESPONSÁVEL:

Órgão: SMIT

Nº Memo: 35/SMIT-CAF-SGC/2022

Licitação: PE 41/SMIT/2019

Unidade: SMIT/SGC

Emissão: 04/05/2022

Contrato: 01/SMIT/2020

Processo: 6023-2019/0003302-1

Valor da Caução: R\$ 20.170,29

HISTORICO:

CAUÇÃO DEF. PARA GARANTIA DE ADITAMENTO DE CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TELEFÔNICO FIXO COMUTADO (STFC) - VINCULADA AOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO AO CIDADÃO - SOLUÇÃO 156 DENTRO DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO, POR MEIO DE OUTROS CÓDIGOS DE ACESSO DE UTILIDADE PÚBLICA E/OU OUTROS NÚMEROS JÁ ESTABELECIDOS COMO CANAIS DE ATENDIMENTO DA PREFEITURA DE SÃO PAULO.

INSTRUÍDO PELO PROCESSO SEI 6023.2020/0000373-6

APÓLICE DE SEGURO:

SEGURADORA

JUNTO SEGUROS S.A.

APÓLICE

02-0775-0506425

ENDOSSO

0776889

EMIÇÃO

06/07/2022

VENCTO

01/02/2023

VALOR APÓLICE

R\$ 20.170,29

Valor por extenso: VINTE MIL, CENTO E SETENTA REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS *****

Total caucionado:

R\$ 20.170,29

Preparado por: Recebi em: São Paulo, 07/07/2022. SF/SUTEM/DEFIN/DIPED.

Yoshie Imada

Assinado de forma digital
por Yoshie Imada
Dados: 2022.07.07 14:44:24
-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: _____