



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  
0052907/2023

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: 4 TER APOST 18/04/23

Licitação: PE 05.005/17

Unidade: SMIT/SGC

Emissão: 08/05/2023

Contrato: 97/SMIT/2019

Processo: 6023-2019/0002815-0

Valor da Caução: R\$ 16.031,11

HISTORICO:

CAUÇÃO DEF. DE GARANTIA DE ADITAMENTO DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSÃO DEPARTAMENTAL PARA ATENDIMENTO DO PROGRAMA DESCOMPLICA SP - UNIDADE SÃO MATEUS, JABAQUARA, PENHA, SÃO MIGUEL PAULISTA E CAPELA DO SOCORRO.

ESTA CAUÇÃO SUBSTITUI OS FORMULÁRIOS DE GARANTIA:  
41322/2020 NO VALOR DE R\$ 33.044,85, EMITIDO EM 03/01/2020 E  
47061/2021 NO VALOR DE R\$ 10.644,48, EMITIDO EM 26/10/2021  
INSTRUÍDO PELO PROCESSO SEI 6023.2019/0003920-8

APÓLICE DE SEGURO:

SEGURADORA

POTENCIAL SEGURADORA S.A

APÓLICE

907750336853000

ENDOSSO

004

EMIÇÃO

03/05/2023

VENCITO

29/10/2023

VALOR APÓLICE

R\$ 16.031,11

Valor por extenso: DEZESSEIS MIL, TRINTA E UM REAIS E ONZE CENTAVOS \*\*\*\*\*

Total caucionado: R\$ 16.031,11

Preparado por: Recebi em: São Paulo, 08/05/2023. SF/SUTEM/DEFIN/DIPED.

Yoshie Imada

Assinado de forma digital  
por Yoshie Imada  
Dados: 2023.05.08  
17:27:27 -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: \_\_\_\_\_