



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL

Estado do Paraná

Av. Nilo Umb. Deitos, 1426–Centro– CEP 85840-000 – Fone/Fax: (45) 3121-1000

CNPJ 76.206.473/0001-01 – e-mail: licitacao@ceuazul.pr.gov.br

ABERTURA DO PROCESSO N.º 53 /2024

MODALIDADE: Dispensa por Limite (processo completo): 12/2024 - DATA: 18/04/2024

Objeto: Aquisição de passagens rodoviárias para os andarilhos, transeuntes e pessoas que justifiquem a necessidade de deslocar-se para outros municípios como: Vera Cruz do Oeste, São Pedro Do Iguaçu, Diamante do D'Oeste, Santa Helena, Matelândia, Santa Tereza do Oeste, Medianeira, Foz do Iguaçu e Cascavel, em conformidade com a lei n.º 2243/2021, mediante solicitação do Conselho Tutelar e ou Ministério Público, ou avaliação dos técnicos, do CRAS ou Secretaria de Assistência Social. - Valor Estimado: R\$ 3000,00

SOLICITANTE	Assinatura responsável
Secretaria de Assistência Social	

AUTORIZAÇÃO

Autorizo a abertura do processo licitatório para efetuar a aquisição/contratação dos materiais e/ou serviços objeto da presente licitação, conforme solicitação da(s) respectiva(s) Secretaria(s), para o perfeito atendimento das necessidades da Administração Municipal.

O presente processo deverá tramitar pelos setores competentes com vistas:

- 1- à indicação de recursos de ordem orçamentária para fazer face à despesa (Depto de Gestão Contábil);
- 2- à indicação de disponibilidade de recursos financeiros (Séc. de Finanças);
- 3- ao exame e aprovação das minutas do instrumento convocatório da licitação e da minuta do contrato (Setor Jurídico);

LAURINDO SPEROTTO
Prefeito Municipal

SECRETARIA DE FINANÇAS

Declaro a existência e/ou previsão de recursos financeiros para a execução do objeto em epígrafe.

Maicon Eduardo Machado
Secretário de Finanças

DEPARTAMENTO DE GESTÃO CONTÁBIL

Informamos a existência de previsão de recursos orçamentários p/ a execução do objeto em epígrafe.

Órgão	Nome Cat. Econ.	Cód. Cat. Econ.	Fonte	Despesa	Valor
FMAS- FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	PASSAGENS PARA O PAÍS	3.3.90.33.01.00.00	689	4048	3000,00

Data: **18/04/2024**

Departamento de Gestão Contábil.



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 04C7-6A8E-570D-9C67

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ ENEDIR WICHOSKI (CPF 706.XXX.XXX-49) em 19/04/2024 10:10:39 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MAICON EDUARDO MACHADO (CPF 058.XXX.XXX-05) em 19/04/2024 10:45:10 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ LAURINDO SPEROTTO (CPF 241.XXX.XXX-20) em 19/04/2024 10:45:48 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://ceuzul.1doc.com.br/verificacao/04C7-6A8E-570D-9C67>