



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL ASSISTENCIA SOCIAL OTACILIO COSTA**

Avenida Vidal Ramos, 228 - Centro - Otacílio Costa  
CEP: 88540-000 CNPJ: 15.043.792/0001-59 Telefone: (49) 3221-8000  
E-mail: social@otaciliocosta.sc.gov.br Site:

**INEXIGIBILIDADE DE**  
**Nr.: 6/2024**

**Processo Adm.:** 24/2024

**Data do Processo:** 04/09/2024

## TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) responsável desta entidade, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela lei 14.133/2021, Art. 74, II e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - Homologar e Adjudicar a presente Licitação nestes termos:

- a) **Nr. Processo:** 24/2024  
b) **Nr. Licitação:** 6/2024 - IL  
c) **Modalidade:** Inexigibilidade de licitação  
d) **Data de Homologação:** 04/09/2024  
e) **Objeto da Licitação:** *Inexigibilidade de licitação (art. 74, inc. II da Lei 14.133/2021), para contratação da PALESTRA SHOW - Combate a Violência Exploração Sexual da Criança e do Adolescentes, a ser realizada pelo artista Deivid Freitas, no dia 12 de setembro, com os alunos das escolas municipais, estaduais e crianças e adolescentes atendidos pelo CRAS e SCFV do município de Otacílio Costa, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.*

**Participante: CINTIA MARA JONER**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Palestra Show- Combate a violência exploração sexual da crianças e adolescentes	1,000	UN	7.950,00	7.950,00
<b>Total do Participante:</b>					<b>7.950,00</b>
<b>Total Geral:</b>					<b>7.950,00</b>

02 - Autorizar a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s):

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
Manutenção das atividades do Fundo para Infância e Adolescência	26.001.14.421.0130.2038.3.3.90.00.00	R\$ 7.950,00

Otacílio Costa, 04/09/2024



Documento assinado digitalmente  
ANDRIELLY MACEDO ORTIZ DABOITE  
Data: 04/09/2024 14:41:53-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

ANDRIELLY MACEDO ORTIZ DABOITE  
GESTORA FUNDO MUNICIPAL ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Assinatura do Responsável**