



Estado do Rio Grande do Norte  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA SAÚDE**  
CNPJ: 08.142.655/0001-06

Rua Manoel Joaquim de Souza, 434 – Centro, Boa Saúde/RN – CEP 59.260-000

Tel.: 84 3256-2226

[www.boasaude.rn.gov.br](http://www.boasaude.rn.gov.br)

## **TERMO DE RATIFICAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE**

**PROCESSO Nº 868/2024 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 05/2024 – INEX. NLLC**

O Ordenador de Despesas da PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA SAÚDE/RN, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas pela Lei Orgânica Municipal, e de acordo com o que determina o art. 74, III da Lei Federal nº 14.133/21, e considerando o que consta do processo administrativo que trata da contratação da empresa **T L A BEZERRA ME, CNPJ nº 24.909.650/0001-12**, vem RATIFICAR a declaração de inexigibilidade de licitação para a contratação da referida empresa, conforme informações abaixo:

**OBJETO: Contratação de empresa de consultoria técnica especializada, capaz de realizar o levantamento para definir quais os dados são necessários a ser entregues ao eSocial, EFD-Reinf e DCTFWeb, identificando as fontes dos dados e avaliar a eficiência dos controles e procedimentos adotados pelas equipes do município de Boa Saúde para manter e disponibilizar as informações.**

**FAVORECIDO: T L A BEZERRA ME**

**CNPJ: 24.909.650/0001-12**

**VALOR: R\$ 55.500,00 (Cinquenta e cinco mil e quinhentos reais)**

**FUNDAMENTAÇÃO LEGAL:** art. 74, III da Lei Federal nº 14.133/21

**DECLARAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE:** emitida pelo agente de contratação do município e ratificada pelo Sr. JOSE WELLINGTON ALVES ROCHA, na qualidade de ordenador de despesas.

Unidade Orçamentária: 03.001 - Sec. Mun. de Administração e Planejamento

Função: 04 - ADMINISTRAÇÃO

Sub função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL

Programa: 0003 MODERNIZAÇÃO E OTIMIZAÇÃO DA GESTÃO

Projeto/atividade: 2007 Manutenção do Secretaria Administr. Planej.

Natureza de Despesa: 3.3.90.35 SERVIÇOS DE CONSULTORIA

Fonte: 15000000 Recursos não Vinculados de Impostos

Boa Saúde/RN, 01 de abril de 2024.

**JOSE WELLINGTON ALVES ROCHA**

Prefeito Municipal



## VALIDAÇÃO ASSINATURAS



Código de verificação: 66008-3cc4f2c2-4257-4c63-927d-  
41317ce20b49

Este documento foi assinado pelas seguintes pessoas nas datas indicadas (Brasilia timezone)

- ✓ JOSÉ WELLINGTON ALVES ROCHA (CPF: 379.\*\*\*.\*\*\*-68), PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA SAÚDE/RN

Para verificar as assinaturas, acesse em <https://pmboasaude.prosipe.com> e informar o código acima ou acessar o link abaixo:

[https://storage.googleapis.com/sipe-assinamais/documentosassinados/66008\\_3cc4f2c2-4257-4c63-927d-41317ce20b49\\_assinado.pdf](https://storage.googleapis.com/sipe-assinamais/documentosassinados/66008_3cc4f2c2-4257-4c63-927d-41317ce20b49_assinado.pdf)