



**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BITURUNA**

**CNPJ: 81.648.859/0001-03      Telefone: (42) 3553-8077**  
**Av. Dr. Oscar Geyer., 489**  
**CEP: 84640000 - Bituruna**

**Solicitação nº**  
**1947/2025**

**Data: 14/05/2025**

Página: 1 / 1

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Organograma:</b>                 | 02.002.00002 - SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA E TRANSPORT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Solicitante:</b>                 | CARLA REGINA NUNES DA ROCHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Local de Entrega:</b>            | A COMBINAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Destinação:</b>                  | DTL CENTRO AUTOMOTIVO LTDA CNPJ: 03.508.294/0001-55                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Objeto:</b>                      | Justifica-se o pagamento da franquia referente ao seguro do veículo FORD RANGER V6, placa TAO-1H42, em virtude da ocorrência de sinistro devidamente coberto pelo contrato de seguro vigente. A cobertura foi acionada conforme os termos e condições contratuais, estando o evento dentro das previsões da apólice. O pagamento da referida franquia é essencial para a continuidade do processo de reparo do veículo, de modo a restabelecer suas condições ideais de trafegabilidade e segurança. Ressalta-se que a utilização do veículo é indispensável para o desempenho das atividades operacionais da Secretaria de Infraestrutura e Transportes, uma vez que o mesmo é empregado diariamente na execução de serviços essenciais ao município. A manutenção da frota em pleno funcionamento é fundamental para garantir a eficiência, a segurança dos servidores e a continuidade dos serviços prestados à população. Conforme Meta 117 da LDO/2025. |
| <b>Razão escolha do Contratado:</b> | Contrato realizado pela seguradora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Justificativa de Preço:</b>      | Pagamento de franquia referente apólice n.: 16761965                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Just. escolha de Fornecedor:</b> | Empresa foi contratada diretamente pela seguradora.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Dotações Utilizadas:</b>         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

**ITENS SOLICITADOS:**

| Item                | Código    | Qtd  | Unid. | Especificação   | Preço Unit. | Preço Total     |
|---------------------|-----------|------|-------|-----------------|-------------|-----------------|
| 1                   | 2010397-1 | 1,00 | UN    | FRANQUIA SEGURO | 4.329,6000  | 4.329,60        |
| <b>Preço Total:</b> |           |      |       |                 |             | <b>4.329,60</b> |

Solicitante: CARLA REGINA NUNES DA ROCHA:  
Responsável pela necessidade dos bens ou

**Bituruna, 14 de Maio de 2025.**

**Assinantes**

---

**Veracidade do documento**

Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

**R0E****PDV****L9P****EWM**