



SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE
Governo do povo para o povo

Protocolo

SOLICITAÇÃO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL

(x) **LOCAÇÃO NOVA** () **PRORROGAÇÃO** - Nº PROCESSO ANTERIOR:

SECRETARIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SALOÁ-PE
ÓRGÃO USUÁRIO ETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SALOÁ-PE

NOME DO LOCADOR (A)		SIMONE APARECIDA ALVES DE ARAÚJO							
CPF ou RG ou C		4-68							
BANCO / AGÊNCIA						CONTA CORRENTE			
ENDEREÇO DO LOCADOR	RUA/AV	JOSÉ HAILTON DOS SANTOS					Nº	16	
	COMPLEMENTO					BAIRRO	CIDADE UNIVERSITARIA		
	CIDADE	MACEIO				CEP		UF	AL
	FONES	Res			Com			Cel	
ENDEREÇO DO IMÓVEL	RUA	Senador Paulo Guerra					Nº	16	
	COMPLEMENTO					BAIRRO	CENTRO		
	CIDADE	SALOÁ				CEP	55350-000	UF	PE
	VIGÊNCIA DA LOCAÇÃO		12 MESES						
VALOR MENSAL PROPOSTO		R\$ 1.500,00		Mil e Quinhentos Reais					
		Mensal							

ASSINATURA DO LOCADOR

JUSTIFICATIVA PARA A LOCAÇÃO: Faz-se necessário a locação deste imóvel em face da necessidade de local para funcionamento da Secretaria Municipal de Saúde, destinado a atender às necessidades do funcionamento da referida Secretária, sendo necessário a locação de um imóvel urbano de propriedade particular que atenda às necessidades de instalação e de localização, tendo em vista que esta municipalidade não dispõe de imóvel.

Em atendimento ao disposto no Art. 51 da Lei 14.133/2021, feita avaliação prévia do bem, constatou-se que este imóvel se encontra em perfeito estado de conservação, não havendo necessidade de reparo ou despesa anterior para locação, atendendo a necessidade da Secretaria de Saúde, uma vez que se necessita de imóvel para funcionamento da referida Secretária de Saúde. Não havendo necessidade de cálculo do prazo de amortização dos investimentos necessários, uma vez que não haverá investimentos prévio para referida locação.

Senhor Secretário,

Solicitamos de Vossa Senhoria as providências necessárias para a instauração de processo na modalidade cabível para presente locação de imóvel, tendo em que vista a justificava acima e conforme a descrição no termo de descrição no Termo de Descrição das Condições Gerais.

Saloá, 04 de junho de 2025

Chefe do Órgão Usuário





SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE
Governo do povo para o povo

ENCAMINHE-SE À CPL/

Em, 04 de junho de 2025

Secretário Municipal de Saúde Salóá/PE





DESCRIÇÃO DAS CONDIÇÕES GERAIS DO IMÓVEL

ENDEREÇO DO IMÓVEL	RUA/AV	Senador Paulo Guerra				Nº	16	
	COMPLEMENTO		BAIRRO	CENTRO				
	CIDADE	SALOÁ			CEP	55350-000	UF	PE

LOCALIZAÇÃO	CENTRAL (X) BAIRRO () SUBÚRBIO ()						
PAVIMENTAÇÃO DA RUA	SIM						
CALÇADA	SIM (x)	NÃO ()	TIPO				
TIPO DO IMÓVEL	CASA (x) PRÉDIO () APTO () CONJ. () OUTRO () QUAL?						
	SALA () BARRACÃO () GARAGEM ()						
TIPO DE CONSTRUÇÃO	ALVENARIA (x) MADEIRA () MISTA ()						
TERRENO MURADO	SIM (X)	NÃO ()	TIPO	Geminada			

ÁREA ALUGADA	335,58M²	ÁREA DE TERRENO	335,58M²
NÚMERO DE PAVIMENTOS		DATA DA CONSTRUÇÃO	

		TIPO	ESTADO
COBERTURA			ruim () / regular () / bom (x) / ótimo ()
CALHAS			ruim () / regular () / bom (x) / ótimo ()
FORRO			ruim () / regular () / bom (x) / ótimo ()
PISO			ruim () / regular () / bom (x) / ótimo ()
PAREDES INTERNAS			ruim () / regular () / bom (x) / ótimo ()
PINTURA GERAL			ruim () / regular () / bom (x) / ótimo ()
ESQUADRIAS			ruim () / regular () / bom () / ótimo ()
VIDROS			ruim () / regular () / bom () / ótimo ()
PORTAS			ruim () / regular () / bom (x) / ótimo ()
FECHADURAS			ruim () / regular () / bom (x) / ótimo ()
INSTALAÇÃO HIDRÁULICA			ruim () / regular () / bom (x) / ótimo ()
INSTALAÇÃO ELÉTRICA			ruim () / regular () / bom (x) / ótimo ()
SANITÁRIOS			ruim () / regular () / bom (x) / ótimo ()
ABASTECIMENTO DE ÁGUA		ENCANADO	
OBSERVAÇÕES:			

ELABORADO POR:	VISTO:	DE ACORDO:
Data: 04/06/2025	Data: 04/06/2025	Data 04/06/2025
_____	_____	_____
responsável	chefe do órgão usuário	locador (a)/proprietário (a)

