



1. DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social

Setores requisitantes (Unidade/Setor/Departamento):

Fundo Municipal de Assistência Social

Responsáveis pela Demanda:

Karine Christina de Carvalho

Matrícula:

99670

E-mail:

secretaria@social.saosimao.go.gov.br

Telefone:

(64) 3658-4265

1. Necessidade:

Locação de um imóvel, por um período de 12 (doze) meses, situado na Rua 21, Quadra Z-13, Lote 13, Conjunto Popular, nesta cidade de São Simão-GO, de propriedade de Dulcinéia Lopes Brauer, conforme Escritura Pública de Inventário e Partilha de Bens anexo, para funcionamento da Superintendência Municipal de Habitação.

2. Justificativa da necessidade da contratação

Inexistência de espaços físicos nos prédios públicos, por si só, justifica a locação do imóvel a particulares, considerando que a Superintendência Municipal de Habitação não possui prédio próprio.

3. Descrições e quantidades

ITEM	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANT
1	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	M	12



4. Observações gerais

4.1. Prazo de Entrega/ Execução: 12 meses

4.2. Local e horário da Entrega/Execução:

Considerando que a contratação em questão trata de locação de imóvel e possui natureza continuada, o prazo para locação do imóvel será de 12 meses.

4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos:

Responsáveis pela Demanda:

Secretaria:

Karine Christina de Carvalho

Fundo Municipal de Assistência Social

4.4. Prazo para pagamento:

30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota Fiscal ou Fatura.

São Simão – GO, 10 de abril de 2024

Karine Christina de Carvalho
Secretária de Desenvolvimento Social
Matrícula 99670

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.