


Relação de Bens Imóveis


1º Trimestre / 2024

Unidade	Endereço	Área estimada m ² **	Valor Venal / estimado ***	Matrícula
<p>Catalão Hemocentro Regional de Catalão – HEMOGO Catalão *</p> 	<p>Rua Osório Vieira Leite nº 78 – Bairro São João, Catalão / GO CEP: 75.730-280 Telefones: (64) 3441-4850 (publico geral) (64) 3441-4013 (exclusivo pra distribuição) Email: hemocentro.catalao@idtech.org.br</p>	<p>Área Construída: 484,50m² Terreno: 1.855,74m² (real) 730,00 m² (cartório)</p>	<p>R\$ 24.827,30</p>	<p>Matrícula CNES: 2437708 Matrícula Imóvel: CCI 12213 23.097 Insc. Municipal: 29.172-3AF Pref. Mun. de Catalão</p>








Unidade	Endereço	Área estimada m ² **	Valor Venal / estimado ***	Matrícula
<p>Ceres Hemocentro Regional de Ceres – HEMOGO Ceres *</p> 	<p>Rua 29 nº 576 – Centro, Ceres / GO CEP: 76.300-000 Telefone: (62) 3307-3843 Email: hemocentro.ceres@idtech.org.br</p>	<p>404,06 m²</p>	<p>R\$ 612.652,90</p>	<p>Matrícula CNES: 2337487 Matrícula Imóvel: CCI 15970 Insc. Municipal: 7000 Pref. Mun. de Ceres</p>




Unidade	Endereço	Área estimada	Valor Venal /	Matrícula
---------	----------	---------------	---------------	-----------

		m ² **	estimado ***	
<p>Formosa Unidade de Coleta e Transfusão - UCT de Formosa</p> 	<p>Av. Maestro J. Luiz do Esp. Santo n 450 Qd.B Lt.11, Pq Laguna II, Formosa/GO CEP:73.813120 Telefone: (61) 3642-3418 / (61) 3642-3707 Email: hemocentro.formosa@idtech.org.br</p>	<p>206,08 m²</p>	<p>R\$ 13.782.215,14 (terreno inteiro com outras unidades no terreno)</p>	<p>Matrícula CNES: 5089689 Matrícula Imóvel: CCI 926226 Insc. Municipal: 1.402.000B.001-A.1 Estado de Goiás - SES/GO</p>








Unidade	Endereço	Área estimada m ² **	Valor Venal / estimado ***	Matrícula
<p>Goiânia Hemocentro Coordenador Prof. Nion Albernaz – HEMOGO *</p> 	<p>Av. Anhanguera, nº 7323 – St. Coimbra, Goiânia/GO CEP: 74535-010 Telefone: 0800 642 0457 Email: hemocentro.coordenador@idtech.org.br</p>	<p>3.295,00 m²</p>	<p>R\$ 28.122.333,39</p>	<p>Matrícula CNES: 2339072</p> <p>Matrícula Imóvel: 700 – 3ª Circunscrição</p> <p>Insc. Municipal: 405.012.0128.0003</p>










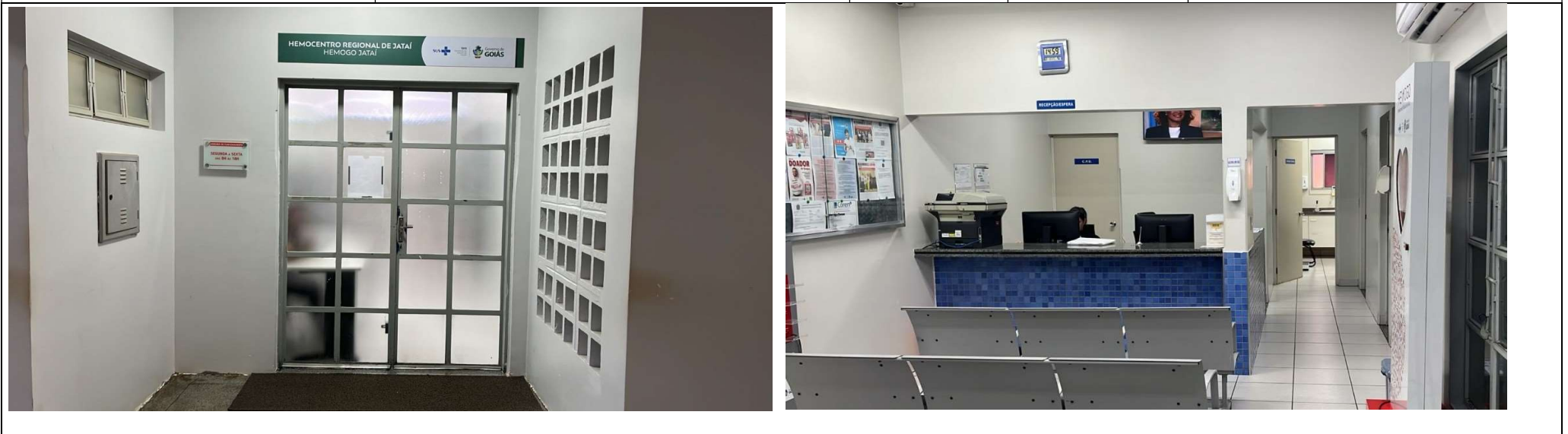
Unidade	Endereço / Contato	Área Estimada m ² **	Valor Venal / estimado ***	Matrículas
<p>Iporá Unidade de Coleta e Transusão – UCT de Iporá</p> 	<p>Av. São Paulo nº 3351 – Bairro Mato Grosso, Iporá / GO CEP: 76.200-000 Telefone: (64) 3603-7294 Email: hemocentro.ipora@idtech.org.br</p>	<p>252,13 m²</p>	<p>R\$ 491.278,95 (terreno inteiro com outras unidades no terreno)</p>	<p>Matrícula CNES: 6415601 Matrícula Imóvel: BIC 29338 / 310005 Insc. Municipal: 001.030.034ª.0179.0001 Pref. Mun. de Iporá</p>








Unidade	Endereço	Área estimada m ² **	Valor Venal / estimado ***	Matrícula
<p>Jataí Hemocentro Regional de Jataí – Hemogo Jataí *</p> 	<p>Rua Joaquim Caetano c/Caçú nº 1876 – Divino Espírito Santo, Jataí / GO CEP: 75.805-020 Telefone: (64) 3632-8778 Email: hemocentro.jatai@idtech.org.br</p>	<p>146,21 m²</p>	<p>R\$ 239.62,14</p>	<p>Matrícula CNES: 2535580 Matrícula Imóvel: CCI 10834 A 28.499 Insc. Municipal: 10950120008AREA000 Pref. Mun de Jataí</p>

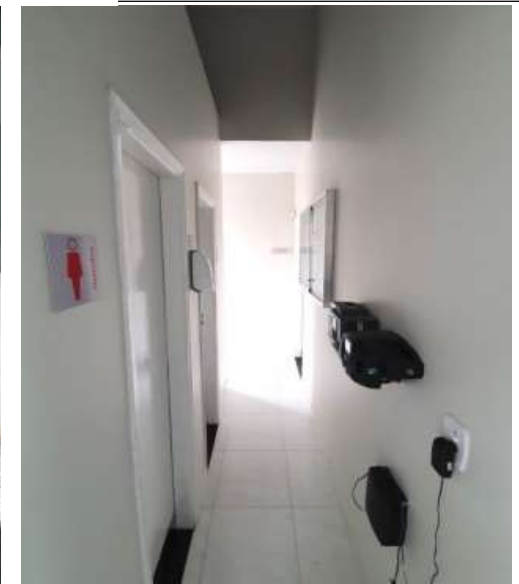




Obs.: Unidade do HR de Jatai com projeto de arquitetura em fase de análise na SUVISA para possível mudança de local com nova estrutura.

Unidade	Endereço	Área estimada m ² **	Valor Venal / estimado ***	Matrícula
<p>Porangatu Unidade de Coleta e Transfusão – UCT de Porangatu</p> 	<p>Rua 04 esq.c/rua 07 s/nº – Bairro Planalto, Porangatu / GO CEP: 76-550-000 Telefone: (62) 3362-5140 Email: hemocentro.porangatu@idtech.org.br</p>	<p>200,73 m²</p>	<p>ND</p>	<p>Matrícula CNES: 5415926 Matrícula Imóvel: 310 133333 Insc. Municipal: 000.101.0022.0000.0000 Pref. Mun. Porangatu</p>





Unidade	Endereço	Área estimada m ² **	Valor Venal / estimado ***	Matrícula
---------	----------	------------------------------------	-------------------------------	-----------

Quirinópolis

Unidade de Coleta e Transfusão - UCT de Quirinópolis



Rua Júlio Borges nº 48 – Centro, Quirinópolis / GO.
CEP: 75.860-000
Telefone: (64) 3651-6699
Email: hemocentro.quirinopolis@idtech.org.br

174,73 m² –
UCT

6.420,00 m²
(terreno inteiro com
outras unidades no
terreno)

R\$ 256.878,24
(terreno inteiro com outras
unidades no terreno)


Matrícula CNES:
3266680

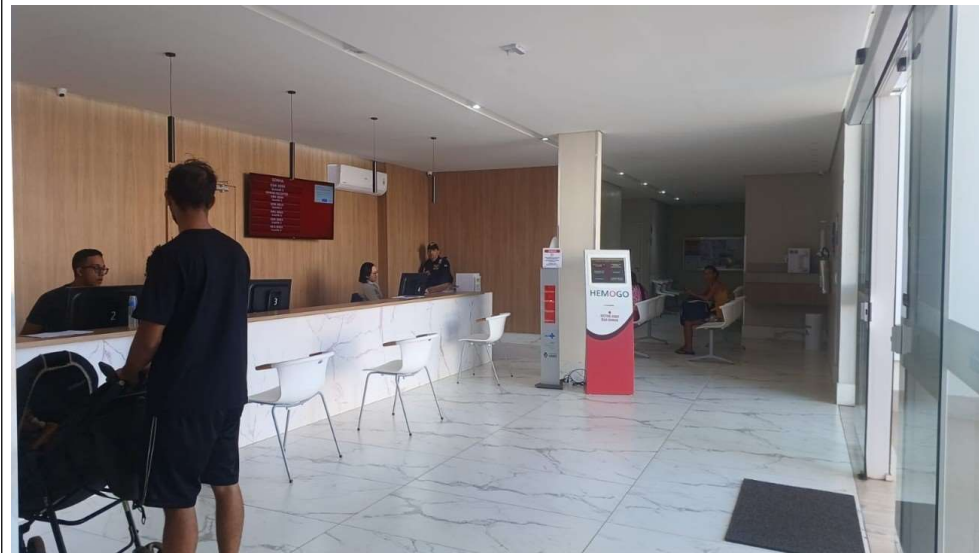
Matrícula Imóvel:
9636
30.855

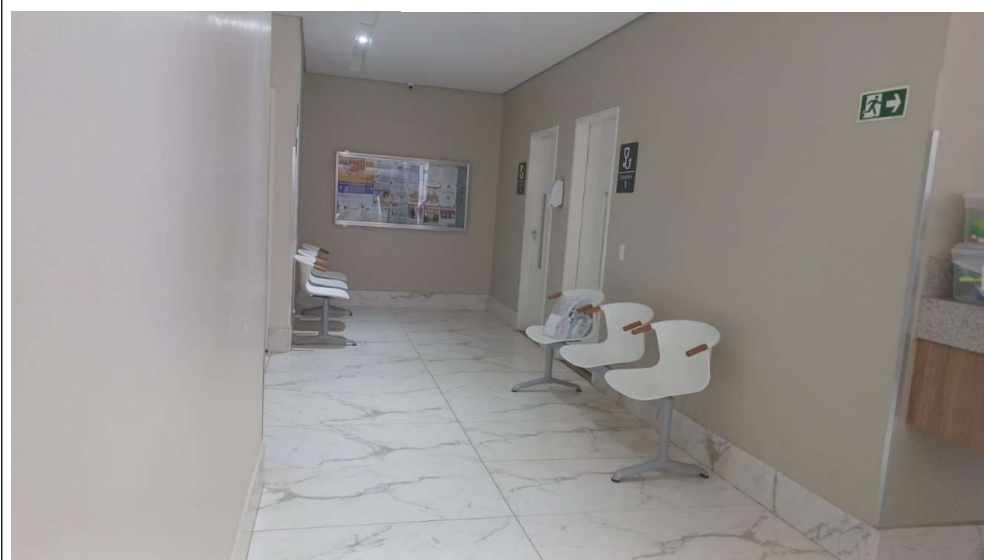
Insc. Municipal:
01.05.00021.00334.01
Pref. Mun. Quirinópolis





Unidade	Endereço	Área estimada m ² **	Valor Venal / estimado ***	Matrícula
<p>Rio Verde Hemocentro Regional de Rio Verde Janielly Regina do Nascimento *</p> 	<p>Rua Augusta de Bastos c/Luiz de Bastos nº 395 – Centro, Rio Verde / GO CEP: 75-901-030 Telefone: (64) 3622-6171 Email: hemocentro.rioverde@idtech.org.br</p>	<p>1.093,75 m²</p>	<p>ND</p>	<p>Matrícula CNES: 2589176 Matrícula Imóvel: 43342 Insc. Municipal: 1.19.147.0400.02.07.1 Associação de Proteção a Mat. e a Infância de Rio Verde</p>







* Redação dada pelo Decreto nº. 10.233 de 10 de março/2023;

** Descrição do imóvel: Todas unidades são construídas em alvenaria e possuem área estimada relativa a construção de cada unidade da Rede Hemo no terreno na qual está sediada. Todas unidades possuem apenas um pavimento, exceto o Hemocentro Regional de Rio Verde (2 pavimentos) e o Hemocentro Coordenador de Goiânia (3 pavimentos).

*** Valor Contábil: Os valores venais informados são meramente estimados conforme documentos encontrados nos registros.

DECLARAÇÕES:

- Os imóveis que compõe a Rede Estadual de Hemocentros de Goiás **funcionam em imóveis próprios ou cedidos** conforme Termo de Permissão de Uso constante no Anexo V do Contrato de Gestão nº. 070/2018 firmado com o Estado de Goiás por meio da Secretaria de Estado da Saúde – SES/GO.

- O IDTECH – Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano, Organização Social sem fins lucrativos **não possui imóvel adquirido** com recursos provenientes do Contrato de Gestão nº. 070/2018 firmado com o Estado de Goiás por meio da Secretaria de Estado da Saúde – SES/GO.

I – Unidades com Projetos Pré-aprovados (aguardando carimbo SUVISA):

UCT – Unidade de Coleta e Transfusão de Formosa

Protocolo atual nº: 20240521379389 de 21/05/24

Status atual: Aguardando carimbo/assinatura na SUVISA / SES

UCT – Unidade de Coleta e Transfusão de Iporá

Protocolo atual nº: 2024052155850 de 21/05/24

Status atual: Aguardando carimbo/assinatura na SUVISA / SES

UCT – Unidade de Coleta e Transfusão de Porangatu

Protocolo atual nº: 20240521657285 de 21/05/24

Status atual: Aguardando carimbo/assinatura na SUVISA / SES

II – Unidades com Projeto de Arquitetura em aprovação:

II.I – Em nova análise:

Hemocentro Regional de Ceres

Protocolo anterior nº 20240521109931 de 21/05/24

Protocolo atual nº: 20240704545469 de 04/07/24

Status atual: Aguardando NOVA avaliação do projeto pela SUVISA / SES

Hemocentro Regional de Rio Verde

Protocolo anterior nº 20240521127040 de 21/05/24

Protocolo atual nº: 20240704261628 de 04/07/24

Status atual: Aguardando NOVA avaliação do projeto pela SUVISA / SES

Hemocentro Regional de Jataí

Protocolo atual nº: 20240702696352 de 02/07/24

Status atual: Aguardando avaliação do **projeto** pela SUVISA / SES

II.II – unidade sem possibilidade de aprovação:

UCT – Unidade de Coleta e Transfusão de Quirinópolis

Protocolo anterior nº 20231124713287 de 24/11/23 e atual 20240104410206 de 04/01/2024

Status Atual: PROJETO NÃO É PASSÍVEL DE APROVAÇÃO COM BASE NA ÁREA ATUAL, AGUARDANDO TRATATIVAS COM A SES SOBRE A UNIDADE

Goiânia/GO, janeiro à março de 2024

Henrique A. Torres
Diretoria Administrativa da Rede Hemo

RELAÇÃO DE BENS IMÓVEIS 1º TRIMESTRE / 2024

Código do documento 8376ab0eb453ddc91e52e6d4c47addf5

Hash do documento (SHA256): c83030db872ea7efa4d0b50c1aa392d9392f7869e5a414ae4134f4eb98ae2a3f



HENRIQUE ARAÚJO TORRES
henrique.torres@idtech.org.br
DIR. ADMINISTRATIVA -REDE HEMO

TER, 09 de JUL de 2024 às 18:11
Código verificador:
1619ae996a0ce4caf23decbfcbf769a1

Logs

TER, 09 de JUL de 2024 às 18:11 Operador **HENRIQUE TORRES** criou este documento número 8376ab0eb453ddc91e52e6d4c47addf5

TER, 09 de JUL de 2024 às 18:11 Operador **HENRIQUE TORRES** adicionou à lista de signatários: **HENRIQUE ARAÚJO TORRES**, com autenticação via senha pessoal e intransferível gerada para o CPF: **01473427673**

TER, 09 de JUL de 2024 às 18:11 **HENRIQUE ARAÚJO TORRES** assinou este documento utilizando sua senha pessoal como ponto de autenticação. IP do signatário no momento da assinatura: 177.107.46.75

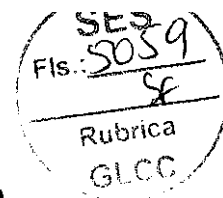
Termo de Permissão de uso de Bens Imóveis



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



**ESTADO
DE GOIÁS**



SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
GERÊNCIA DE LICITAÇÕES, CONTRATOS E CONVÊNIOS

ANEXO - V

TERMO DE PERMISSÃO DE USO DE BEM IMÓVEL

Termo de Permissão de Uso de Bens Imóveis que entre si celebram o Estado de Goiás, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde-SES/GO, e o Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - IDTECH, qualificada como Organização Social, com o objetivo de autorizar o uso de bens imóveis na implantação dos serviços no gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde na Hemorrede pública estadual de Hemoterapia e Hematologia de Goiás, composta de 01 Hemocentro Coordenador contendo 02 Unidades de Coleta Móveis - Ônibus; 04 Hemocentros Regionais: Rio Verde, Jataí, Catalão e Ceres; 04 Unidades de Coleta e Transfusão - UCT: Formosa, Iporá, Porangatu, e Quirinópolis, exceto as Agências Transfusionais-AT's., para os fins que se destina.

PERMITENTE:

ESTADO DE GOIÁS, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Praça Pedro Ludovico Teixeira, nº 01, Palácio das Esmeraldas, nesta capital, neste ato representado por seu Procurador-Geral, LUIZ CÉSAR KIMURA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/GO sob o nº 19.649, inscrito no CPF sob o nº 165.558.188-08, residente e domiciliado nesta capital, por intermédio da **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE/SES-GO**, com sede na Rua SC-1, nº 299, Parque Santa Cruz, Goiânia-GO, CEP 74.860-270, inscrita no CNPJ sob o nº 02.529.964/0001-57, neste ato representada pelo Secretário de Estado da Saúde, LEONARDO MOURA VILELA, brasileiro, casado, médico, portador da CI/RG nº 775.140, expedida pela DGPC/GO, inscrito no CPF sob o nº 305.045.541-15, residente e domiciliado nesta capital, doravante denominado **PERMITENTE**.

PERMISSIONÁRIO:

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO - IDTECH, pessoa jurídica de direito privado, sem finalidade lucrativa, qualificada como Organização Social de Saúde no Estado de Goiás, por meio do Decreto Estadual nº 7.146/2010, inscrita no CNPJ sob o nº 07.966.540-0001-73, com sede na Rua 01, quadra B-1, lotes 03/05, nº 60, térreo, Setor Oeste, Goiânia-GO, CEP: 74.115-040, neste ato representada por seu Presidente Valterli Leite Guedes, brasileiro, solteiro, jornalista, portadora da CI/RG nº 77168, expedida pela DGPC/GO, inscrito no CPF nº 275.723.901-53, residente e domiciliado nesta capital, neste ato denominado **PERMISSIONÁRIO**.

Ama.

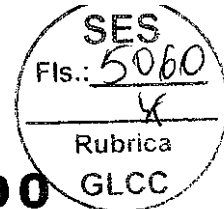
Rua SC-1 nº 299, Parque Santa Cruz, CEP 74.860-270, Goiânia-GO.



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



ESTADO
DE GOIÁS



SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
GERÊNCIA DE LICITAÇÕES, CONTRATOS E CONVÊNIOS

Considerando o disposto no Contrato de Gestão nº 070/2018-SES/GO, firmado entre a Secretaria de Estado da Saúde e o Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - IDTECH, cujo objeto é o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde na Hemorrede pública estadual de Hemoterapia e Hematologia de Goiás, composta de 01 Hemocentro Coordenador contendo 02 Unidades de Coleta Móveis - Ônibus; 04 Hemocentros Regionais: Rio Verde, Jataí, Catalão e Ceres; 04 Unidades de Coleta e Transfusão - UCT: Formosa, Iporá, Porangatu, e Quirinópolis, exceto as Agências Transfusionais-AT's.

Considerando tudo que consta no processo administrativo nº 201600010020610, as partes **RESOLVEM** firmar o presente **TERMO DE PERMISSÃO DE USO DE BEM IMÓVEL**, nos termos das normas disciplinares previstas no ordenamento jurídico vigente, mediante as cláusulas e condições a seguir expostas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. O presente Instrumento tem por objeto a cessão e permissão de uso dos imóveis onde funcionam a Hemorrede pública estadual de Hemoterapia e Hematologia de Goiás, a seguir especificada:

LOCALIZAÇÃO	ENDEREÇO
Hemocentro Coordenador	Av. Anhanguera, nº 5195, Setor Coimbra, Goiânia-GO
Hemocentro Regional de Ceres	Rua 29, nº 529, Centro, Ceres-GO
Hemocentro Regional de Catalão	Rua Osório Vieira Leite, nº 78, Bairro São João, Catalão-GO
Hemocentro Regional de Jataí	Rua Joaquim Caetano c/ Rua Caçu, s/nº, Bairro Divino Espírito Santo, Jataí-GO
Hemocentro Regional de Rio Verde	Rua Augusta Bastos, nº 395, Centro, Rio Verde-GO
Unidade de Coleta e Transfusão de Formosa	Av. Maestro João Luiz de Espirito Santo, nº 450, Parque Laguna 2, Formosa-GO
Unidade de Coleta e Transfusão de Iporá	Av. São Paulo, nº 3351, Bairro Mato Grosso, Iporá-GO
Unidade de Coleta e Transfusão de Porangatu	Rua 4 esq. c/ Rua 7, Lote 13, Bairro Planalto, Porangatu-GO
Unidade de Coleta e Transfusão de Quirinópolis	Rua Júlio Borges, nº 48, Centro, Quirinópolis-GO

1.2. Este Termo de Permissão de Uso é parte integrante do Contrato de Gestão nº 070/2018-SES/GO.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA DESTINAÇÃO E USO DOS IMÓVEIS

2.1. O **PERMISSIONÁRIO** se compromete a utilizar os imóveis exclusivamente para atender ao Sistema Único de Saúde - SUS.

Ama.

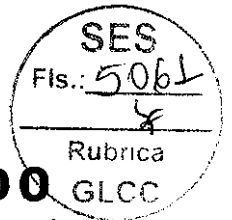
Rua SC-1 nº 299, Parque Santa Cruz, CEP 74.860-270, Goiânia-GO.



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



ESTADO
DE GOIÁS



SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
GERÊNCIA DE LICITAÇÕES, CONTRATOS E CONVÊNIOS

2.2. O **PERMISSIONÁRIO** não poderá dar qualquer outra destinação aos imóveis, que não seja o funcionamento da **Unidade Hospitalar**, sob pena de responder por perdas e danos.

2.3. Os bens imóveis cedidos são inalienáveis pelo **PERMISSIONÁRIO**.

CLÁUSULA TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

3.1. O **PERMITENTE** se compromete a:

a) Por força do presente Instrumento, dar em cedência e permitir o uso, a título gratuito, dos imóveis descritos na Cláusula Primeira deste Instrumento.

3.2. O **PERMISSIONÁRIO** se compromete a:

a) Vistoriar os imóveis, no prazo máximo de 30 (trinta) dias após a outorga do Contrato de Gestão Nº 070/2018-SES/GO, emitindo Termo de Vistoria atestando seu bom estado de conservação, acompanhado de acervo fotográfico e documental relativo a situação dos prédios.

b) Conservar e a zelar pelo perfeito estado dos imóveis objeto deste termo, utilizando-os como se lhe pertencesse, conservando-os e fazendo com que seu uso e gozo sejam pacíficos e harmônicos, principalmente com vizinhos, e utilizá-los de acordo com o estabelecido na cláusula segunda.

c) Assumir os encargos e ônus decorrentes da guarda e manutenção dos imóveis, incluindo as benfeitorias que se fizerem necessárias.

d) Responsabilizar-se por quaisquer despesas relacionadas ao uso e gozo dos imóveis, sejam despesas de água, luz, impostos, taxas, contribuições de melhoria, enquanto o presente Instrumento estiver vigente.

e) No caso de rescisão ou extinção do Contrato de Gestão nº 070/2018-SES/GO, restituir os imóveis cedidos nas mesmas condições em que os recebeu, respeitada sua depreciação natural e o Termo de Vistoria.

f) Não emprestar, ceder, locar ou de qualquer outra forma repassar a terceiros os imóveis objeto deste Termo, no todo ou em parte, sem o prévio e expresso consentimento do **PERMITENTE**.

g) Declarar-se ciente de que este termo se tornará nulo, independentemente de ato especial, sem que lhe seja devida qualquer indenização, caso haja necessidade e comprovado interesse público, de dar destinação diversa, da prevista neste Instrumento, aos imóveis ora cedidos.

Ama.

Rua SC-1 nº 299, Parque Santa Cruz, CEP 74.860-270, Goiânia-GO.



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



ESTADO
DE GOIÁS



SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
GERÊNCIA DE LICITAÇÕES, CONTRATOS E CONVÊNIOS

h) É facultado ao **PERMISSIONÁRIO** executar obras complementares nos imóveis, ficando condicionada a apresentação de projeto para prévia análise e aprovação da área competente da Secretaria de Estado da Saúde.

CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA, ALTERAÇÃO E PUBLICAÇÃO

4.1. O presente Instrumento vigorará enquanto viger o Contrato de Gestão nº 070/2018-SES/GO;

4.2. Este instrumento poderá ser alterado, nos casos previstos no ordenamento jurídico vigente, por meio de termo aditivo, desde que devidamente justificado, e anterior ao término da vigência, devendo para tanto ser respeitados o interesse público e o objeto do presente desta permissão.

4.3. A Secretaria de Estado da Saúde publicará o extrato deste Termo de Permissão de Uso, no Diário Oficial do Estado de Goiás.

CLÁUSULA QUINTA - DAS BENFEITORIAS E VISTORIA

5.1. As benfeitorias realizadas pelo **PERMISSIONÁRIO** serão incorporadas aos imóveis, sem que lhe assista o direito de indenização ou de retenção, salvo acordo formal em contrário.

5.2. O **PERMITENTE** deverá proceder à vistoria nos imóveis cedidos, a fim de constatar o cumprimento, pelo **PERMISSIONÁRIO**, das obrigações assumidas neste Instrumento independentemente de aviso prévio, consulta ou notificação.

CLÁUSULA SEXTA - DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL E DAS OMISSÕES

6.1. O presente Instrumento tem fundamento na Lei estadual nº 15.503/2005, regendo-se pelas disposições de Direito Civil, em especial as concernentes ao direito real de uso, aplicado supletivamente aos contratos administrativos e, ainda, pelas cláusulas e condições estipuladas neste Termo e no Contrato de Gestão nº 070/2018-SES/GO.

6.2. Os casos omissos ou excepcionais, assim como as dúvidas surgidas ou cláusulas não previstas neste Termo, em decorrência de sua execução, serão dirimidas mediante acordo entre as partes por meio da Comissão Interna dos Contratos de Gestão em Serviços de Saúde, juntamente com a Gerência de Patrimônio da SES/GO, bem como pelas regras e princípios do Direito Público e em última instância pela autoridade judiciária competente.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA RESCISÃO

7.1. Os interessados poderão rescindir de comum acordo, sendo-lhes imputadas as

Ama.

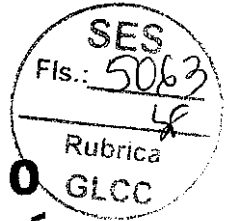
Rua SC-1 nº 299, Parque Santa Cruz, CEP 74.860-270, Goiânia-GO.



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



ESTADO DE GOIÁS



SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS GERÊNCIA DE LICITAÇÕES, CONTRATOS E CONVÊNIOS

responsabilidades das obrigações no prazo que tenha vigido e creditando-lhes, igualmente, os benefícios adquiridos no mesmo período, necessitando, porém, de notificação prévia com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias, retornando o bem ao status quo ante.

7.2. Poderá ser rescindido unilateralmente pelas partes, por descumprimento de quaisquer cláusulas ou condições, mediante notificação prévia de 60 (sessenta) dias, ou pela superveniência de norma legal que o torne formal ou materialmente inexecutável.

CLÁUSULA OITAVA - DO FORO

8.1. Os partícipes elegem o foro de Goiânia-GO como competente para dirimir quaisquer divergências relacionadas ao presente TERMO DE PERMISSÃO DE USO, que não puderem ser resolvidas amigavelmente pela via administrativa, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem de acordo, as partes firmam o presente Instrumento, em três vias de igual teor e forma, para que surtam os efeitos legais, às quais, depois de lidas, serão assinadas pelas testemunhas in fine indicadas.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE, em Goiânia, 15 de AGOSTO de 2018.

LUÍZ CÉSAR KIMURA PROCURADOR-GERAL DO ESTADO
LEONARDO MOURA VILELA SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE
VALTERLI LEITE GUEDES INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO - IDTECH

TESTEMUNHAS:

1. ASSINATURA: [Signature]
NOME: ALEXANDRO JORGE LIMA CI/RG: 2-916.503
2. ASSINATURA:
NOME: CI/RG:



Termo de Permissão de uso de Bens Imóveis
Unidades do Interior

RELAÇÃO DE BENS IMÓVEIS

RELAÇÃO DE BENS IMÓVEIS

ITEM	UNIDADE	ENDEREÇO	PROPRIETÁRIO
1	UCT DE IPORA	Av. São Paulo nº 3351 – Bairro Mato Grosso	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPORÁ
2	UCT DE FORMOSA	Av. Maestro João Luiz do Espírito Santo nº 450 Qd.B Lt. 11 – Parque Laguna II	PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA
3	UCT DE PORANGATU	Rua 04 esq.c/rua 07 Lt. 13 s/nº – Bairro Planalto	PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU
4	UCT DE QUIRINÓPOLIS	Rua Júlio Borges nº 48 – Centro	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS
5	HEMOCENTRO ESTADUAL DA REGIÃO SUDESTE - HEMOGO CATALÃO	Rua Osório Vieira Leite, nº 78, Bairro São João, Catalão - GO.	GRUPO ESCOLAR ROSENTINA SANTANA E SILVA
6	HEMOCENTRO ESTADUAL DA REGIÃO SÃO PATRÍCIO - HEMOGO CERES	Rua 29, nº 576, Centro, Ceres - GO.	MUNICÍPIO DE CERES
7	HEMOCENTRO ESTADUAL DA REGIÃO SUDOESTE I - HEMOGO RIO VERDE	Rua Augusta de Bastos c/ a Rua Luiz de Bastos, nº 395, Centro, Rio Verde - GO	HEMOCENTRO REGIONAL DE RIO VERDE
8	HEMOCENTRO ESTADUAL DA REGIÃO SUDOESTE II - HEMOGO JATAÍ	Rua Joaquim Caetano c/ a Rua Caçu, s/nº, Bairro Divino Espírito Santo, Jataí - GO	PREFEITURA MUNICIPAL DE JATAÍ

CERES



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES
ESTADO DE Goiás
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ADMINISTRAÇÃO

Folhas nº 11
Visto

BOLETIM CADASTRO IMOBILIÁRIO - BCI

DADOS DO IMÓVEL

CCI/Imó 15970 Inscrição 1.6.00038.01/2F.1-15970
Distrito: CERES Setor: SETOR CURUMIM
Quadra: 00038 Lote: 01/2F Qd. 00038 Lt. 01/2F Unidade 1 Zona 0
Endereço RUA 29, - Denominada área "F". HEMOCENTRO - BAIRRO: SETOR CURUMIM
Edifício: Conjunto Bloco: Apartament

DADOS DO PROPRIETÁRIO

Proprietário: MUNICÍPIO DE CERES CPF/CNPJ: 01.131.713/0001-57
Endereço: PRAÇA CÍVICA, S/N - - BAIRRO: SETOR CURUMIM
Quadra: Lote: Apartamento Bloco
Cidade: CERES/GO CEP: 76300000
Co-Proprietário:

MEDIDAS DO IMÓVEL

Testada Principal: 0,00 Área do Lote: 1.059,89 Fração Ideal: 1059.89000 Qtde de Unid. Lote: 1
Área Edif. da 1.118,0200 Total Área Edificada: 1.118,0200 Qtde de 1 Valor M2 Edificação: 642,20
Valor M2 Terreno: 129,92 VL Venal Terreno: 137.700,90 VL Venal Edificação: 474.952,00 Valor Venal: 612.652,90

INFORMAÇÕES DO IMÓVEL E SERVIÇOS

CARACTERÍSTICAS DO IMÓVEL

PROPRIEDADE PARTICULAR
SIT JURIDICA PLENA
LOCALIZAÇÃO MEIO DA QUADRA
TOPOGRAFIA PLANA
PEDOLOGIA FIRME
OCUPAÇÃO EDIFICADO
UTILIZAÇÃO PRÓPRIA
TIPO SALA
DO USO ADM. PÚBLICA
ÁGUA HIDRÔMETRO
ESGOTO REDE PÚBLICA
PAV. ÁREA TODA CERÂMICA
ESTRUTURA ALV. AMAR. CONC
PAREDES E PAINÉIS ALV. PORTA ACES
REVEST. INTERNO REBOCO CERAMICA
REVEST. EXTERNO EMBOÇO REBOCO
FORRO CONCRETO
INST. ELÉTRICA EMBUTIDAS
INST. SANITARIA POPULAR
COBERTURA CIMENTO AMIANTO
CONSERVAÇÃO/CLASSIFICAÇÃO FINO
ÁREA EXTERNA CONTRA/ CIMENTA
ÁREA COBERTA
PINTURA PIN BOA S/MASSA
FRENTES UMA
INATIVO
ENGLÓBAR

SERVIÇOS DO LOGRADOURO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ano Edificação: Data da Construção: Data Habite-se: Nº Habite-se: 0/0
Obs. Alvará: Obs. Geral do

FORMOSA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

CCI: 926226

CERTIDÃO NÚMERO 396276

DADOS DO CONTRIBUINTE:

SUJEITO PASSIVO: **PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA**
CPF/CNPJ: **01.738.780/0001-34**
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **1.402.0000B.001-A.1**
ENDEREÇO: **AVENIDA MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, Qd. 0000B, Lt. 001-A, Bairro PARQUE LAGUNA II, Setor PARQUE LAGUNA II**

CERTIDÃO E FUNDAMENTO LEGAL:

A Fazenda Pública Municipal, atendendo requerimento do contribuinte acima identificado, **CERTIFICA** que, revendo seus arquivos, até a presente data, não tem pendência em seu nome, cuja responsabilidade tributaria e/ou fiscal e ao mesmo atribuída.

Ressalva-se a Fazenda Publica no direito de constituir novos créditos cuja responsabilidade possa ser igualmente atribuída ao contribuinte acima identificado e que, porventura, venham a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão, ressalvando-se, mais, no direito de consolidar a inscrição municipal acima epigrafada os débitos porventura vinculados a outras inscrições municipais, em decorrência da não atualização dos dados cadastrais.

Por ser verdade, firma o presente **CERTIDÃO** para que produza seus jurídicos e legais efeitos.

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA, 23/07/2021.

SEGURANÇA:

VALIDADE ATÉ: 22/08/2021.

EMITIDA: 23/07/2021 às 10:50:45

Código de Validação: 11975396276

QRCode



Certidão emitida gratuitamente.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade no portal da Prefeitura e/ou através do QRCode.

Prefeitura Municipal de Formosa-GO
Adriana de Andrade Alves
Departamento de Arrecadação



DADOS DAS ESQUINAS

Testada Principal:	0.00	Logradouro:	AVENIDA MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO
Testada2:	0.00	Logradouro2:	
Testada3:	0.00	Logradouro3:	
Testada4:	0.00	Logradouro4:	

IPORA



ESTADO DE GOIAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE IPORA

Folhas nº 12
A
Visto

BOLETIM DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS DO IMÓVEL

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL:	3988 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPORA	CPF/CNPJ:	07.861.703/0001-53
ENDEREÇO:	RUA SAO JOSE QD.: LT.:	NÚMERO:	11
COMPLEMENTO:		BAIRRO:	CENTRO
CIDADE:	IPORÁ - GO	CEP:	76.200-000
		FONE:	

INFORMAÇÕES DO IMÓVEL			
CÓDIGO BIC:	29338	INSCRIÇÃO CADASTRAL:	001.030.034A.0179.0001
		DATA CAD:	16/08/2019
		SITUAÇÃO:	ATIVO
ENDEREÇO:	AVN SAO PAULO Nº QD.: 1B LT.: 01	SETOR DO IMÓVEL:	
COMPLEMENTO:	UPA	NÚMERO:	
		BAIRRO:	VILA PADRE CICERO
		CEP:	76.200-000
ÁREA IMÓVEL:	1.567,31	VR AVALIADO:	16,00
ÁREA TTL:	0,00	VM2 EDIFICAÇÃO:	382,50
ÁREA CONST.:	1.100,00	VM2 TERRENO:	45,00
ÁREA AB. CONST.:	0,00	LAT. DIREITA :	29,04
ÁREA TTL CONST.:	1.100,00	LAT. ESQUERDA :	14,18
VALOR VENAL TERR.:	70.528,95	FUNDO :	60,95
VALOR VENAL EDIF.:	420.750,00	TESTADA PRINC.:	74,71
VALOR VENAL:	491.278,95	CHANFRO:	
		DATA VISTORIA:	
		DT. INIC. CONST.:	
		DT. FIN. CONST.:	
		Nº HABITE-SE:	
		DT HABITE-SE:	
		PADRÃO:	
		ZONA:	
		PLANTA:	

INFORMAÇÕES DO LOGRADOURO			
CERCADO	ESCOLA	MURADO	PASSEIO
POSTO DE SAUDE			

INFORMAÇÕES DO TERRENO			
1. IPTU/CODIGO COBRANÇ	ISENTO	2. TSU/CODIGO COBRANÇ	ISENTO
3. LANÇAMENTO ENGLOBA	NAO	4. OCUPAÇÃO LOTE	CONSTRUIDO
5. TOPOGRAFIA	PLANO	6. PEDOLOGIA	FIRME
7. SITUACAO	QUADRA INTEIRA	8. USO	EDIFICAÇÃO
9. LIMITAÇÃO	ALAMBRADO	10. PASSEIO	SIM
11. PROPRIEDADE	PARTICULAR	12. SITUACAO JURIDICA	PLENA
13. INATIVOS	NAO	14. PAVIMENTAÇÃO	SIM
15. FRENTES	FRENTES 01		

INFORMAÇÕES DO EDIFICAÇÃO			
1. BENFEITORIAS ESPECIA	SEM	2. PAREDES	ALVENARIA
UTILIZACAO	SERV. SAUDE	4. TIPO DA CONSTRUCAO	SERVICOS
5. ALINHAMENTO	ALINHADA	6. POSICIONAMENTO	GERMINADA
7. REGIME DE OCUPAÇÃO	PROPRIA	8. SITUACAO NA UNIDADE	FRENTE
9. ESTADO DE CONSERVA	BOM	10. REVESTIMENTO EXTER	REBOCO
11. REVESTIMENTO INTER	REBOCO	12. PINTURA EXTERNA	LATEX
13. PINTURA INTERNA	LATEX	14. PISO	CERAMICA COMUM
15. FORRO	GESSO	16. INST. ELETRICA	EMBUTIDA
17. INSTALAÇÃO SANITARI	MAIS DE UMA	18. ESTRUTURA	CONCRETO
19. COBERTURA	TELHA / AMIANTO	20. ESQUADRIAS	BLINDEX
21. ELEVADOR	SEM	22. ESTACIONAMENTO	SEM
23. ENERGIA	SIM	24. AGUA	HIDROMETRO
25. ESGOTO	REDE PUBLICA		



ESTADO DE GOIAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE IPORA

Folhas nº 123

Visto

BOLETIM DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS DO IMÓVEL

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:	5966 - SECRETARIA DO ESTADO DA SAUDE	CPF/CNPJ:	02.529.964/0001-57		
ENDEREÇO:	RUA S-1 QD.: LT.:	NÚMERO:	299		
COMPLEMENTO:		BAIRRO:	JARDIM SANTA CRUZ		
CIDADE:	GOIÂNIA - GO	CEP:	74.860-270	FONE:	

INFORMAÇÕES DO IMÓVEL

CÓDIGO BIC:	31005	INSCRIÇÃO CADASTRAL:	001.030.0034.0273.0002	DATA CAD:	23/07/2021	SITUAÇÃO:	ATIVO
ENDEREÇO:	AVN SAO PAULO Nº QD.: 1A LT.: 000			SETOR DO IMÓVEL:			
COMPLEMENTO:		NÚMERO:		BAIRRO:	PADRE CICERO	CEP:	76.200-000
ÁREA IMÓVEL:	3.750,00	VR AVALIADO:	72,00	DATA VISTORIA:		PADRÃO:	
ÁREA TTL:	0,00	VM2 EDIFICAÇÃO:	386,25	DT. INIC. CONST.:		ZONA:	
ÁREA CONST.:	262,22	VM2 TERRENO:	45,00	DT. FIN. CONST.:		PLANTA:	
ÁREA AB. CONST:	0,00	LAT. DIREITA :	0,00	Nº HABITE-SE:			
ÁREA TTL CONST:	1.779,25	LAT. ESQUERDA :	0,00	DT HABITE-SE:			
VALOR VENAL TERR:	24.869,82	FUNDO :	0,00				
VALOR VENAL EDIF:	101.282,48	TESTADA PRINC.:	11,00				
VALOR VENAL:	126.152,30	CHANFRO:	0,00				

INFORMAÇÕES DO LOGRADOURO

ESCOLA	MURADO	PASSEIO	PAVIMENTACAO
--------	--------	---------	--------------

INFORMAÇÕES DO TERRENO

1. IPTU/CODIGO COBRANÇ	ISENTO	2. TSU/CODIGO COBRANÇA	ISENTO
3. LANÇAMENTO ENGLOBAL	NAO	4. OCUPAÇÃO LOTE	CONSTRUIDO
5. TOPOGRAFIA	PLANO	6. PEDOLOGIA	FIRME
7. SITUACAO	ESQUINA	8. USO	EDIFICAÇÃO
9. LIMITAÇÃO	ALVENARIA	10. PASSEIO	SIM
11. PROPRIEDADE	PARTICULAR	12. SITUACAO JURIDICA	PLENA
13. INATIVOS	NAO	14. PAVIMENTAÇÃO	SIM
15. FRENTES	FRENTES 01		

INFORMAÇÕES DO EDIFICAÇÃO

1. BENFEITORIAS ESPECIA	SEM	2. PAREDES	ALVENARIA
3. UTILIZACAO	SERV. SAUDE	4. TIPO DA CONSTRUCAO	SERVICOS
5. ALINHAMENTO	ALINHADA	6. POSICIONAMENTO	ISOLADA
7. REGIME DE OCUPAÇÃO	PROPRIA	8. SITUACAO NA UNIDADE	FRENTE
9. ESTADO DE CONSERVA	BOM	10. REVESTIMENTO EXTER	REBOCO
11. REVESTIMENTO INTER	MASSA CORRIDA	12. PINTURA EXTERNA	LATEX
13. PINTURA INTERNA	LATEX	14. PISO	CERAMICA COMUM
15. FORRO	GESSO	16. INST. ELETRICA	EMBUTIDA
17. INSTALAÇÃO SANITARI	MAIS DE UMA	18. ESTRUTURA	CONCRETO
19. COBERTURA	TELHA / AMIANTO	20. ESQUADRIAS	BLINDEX
21. ELEVADOR	SEM	22. ESTACIONAMENTO	SEM
23. ENERGIA	SIM	24. AGUA	HIDROMETRO
25. ESGOTO	REDE PUBLICA		

JATAI

MUNICÍPIO DE JATAÍ - ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE JATAÍ

Rua Itarumã, Nº: 355, Setor Santa Maria, Jataí - GO, CEP: 75800-089



EXTRATO DE DÉBITO / PAGAMENTO

Identificação do Imóvel

Inscrição: 10950120008AREA000 CCI: 108344 Proprietário(s): PREFEITURA MUNICIPAL DE JATAÍ, 01.165.729/0001-80
Endereço: RUA JOAQUIM CAETANO, Nº: SIN, QD.: 0008, L.T.: AREA, BAIRRO: VILA CARLA, CEP: 75806-541

Débito	Orig.	Débito	Tributo	Ref	Vencimento	Parcela	Base	%	Valor	Tributo	Juros	Multa	Correção	Adc	Desconto	Crédito	Total	Pago	Dt Pcto.	Status
304336011	I - 10834A	I - 10834A	IPU	01/2021	30/04/2021	Única	24.155,00	1,0%	241,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	241,55	0,00		PE
303970865	I - 10834A	I - 10834A	DA-IPU	01/2020	28/02/2020	Única	23.250,00	1,0%	232,50	42,91	5,05	19,92	0,00	0,00	0,00	0,00	300,38	0,00		PE
303205347	I - 10834A	I - 10834A	DA-IPU	01/2019	31/01/2019	Única	22.672,50	1,0%	226,72	77,15	5,14	30,46	0,00	0,00	0,00	0,00	339,47	0,00		PE
302910390	I - 10834A	I - 10834A	DA-IPU	01/2018	31/01/2018	Única	21.840,00	1,0%	218,40	107,76	5,13	38,18	0,00	0,00	0,00	0,00	369,47	0,00		PE
302706533	I - 10834A	I - 10834A	DA-IPU	01/2017	31/01/2017	Única	21.462,50	1,0%	214,63	138,72	5,14	42,25	0,00	0,00	0,00	0,00	400,74	0,00		PE
302440317	I - 10834A	I - 10834A	DA-IPU	01/2016	31/01/2016	Única	19.985,00	1,0%	199,85	166,45	5,04	52,34	0,00	0,00	0,00	0,00	423,68	0,00		PE
302243560	I - 10834A	I - 10834A	DA-IPU	01/2015	31/01/2015	Única	19.985,00	1,0%	199,85	135,67	5,05	52,77	0,00	0,00	0,00	0,00	393,34	393,34	07/01/2020	PA-IS
301989512	I - 10834A	I - 10834A	DA-IPU	01/2014	31/01/2014	Única	18.750,00	1,0%	187,50	153,73	5,00	62,56	0,00	0,00	0,00	0,00	408,79	408,79	18/03/2019	PA-IS
301711624	I - 10834A	I - 10834A	DA-IPU	01/2013	31/01/2013	Única	15.000,00	0,7%	105,00	108,30	2,95	42,40	0,00	0,00	0,00	0,00	258,65	258,65	18/03/2019	PA-IS
301535826	I - 10834A	I - 10834A	DA-IPU	01/2012	31/01/2012	Única	15.000,00	0,7%	105,00	134,40	3,14	52,17	0,00	0,00	0,00	0,00	294,71	294,71	18/03/2019	PA-IS
301371468	I - 10834A	I - 10834A	DA-IPU	01/2011	31/01/2011	Única	15.000,00	0,7%	105,00	161,83	3,32	61,02	0,00	0,00	0,00	0,00	331,17	331,17	18/03/2019	PA-IS
301217213	I - 10834A	I - 10834A	DA-IPU	01/2010	31/01/2010	Única	15.000,00	0,7%	105,00	193,62	3,54	71,85	0,00	0,00	0,00	0,00	374,01	374,01	18/03/2019	PA-IS
301105978	I - 10834A	I - 10834A	DA-IPU	01/2009	31/01/2009	Única	2.500,00	0,7%	17,50	37,37	0,62	13,26	0,00	0,00	0,00	0,00	68,75	68,75	18/03/2019	PA-IS
300987629	I - 10834A	I - 10834A	DA-IPU	01/2008	31/01/2008	Única	2.500,00	0,7%	17,50	43,71	0,65	15,24	0,00	0,00	0,00	0,00	77,10	77,10	18/03/2019	PA-IS
300869000	I - 10834A	I - 10834A	DA-IPU	01/2007	31/01/2007	Única	2.500,00	0,7%	17,50	50,18	0,69	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,37	85,37	18/03/2019	PA-IS
100473723	I - 10834A	I - 10834A	IPU	01/1994	31/01/1994	Única	62,14	0,0%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14/06/2004	PA-NE
100471796	I - 10834A	I - 10834A	IPU	01/1992	31/01/1992	Única	0,00	0,0%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14/06/2004	PA-NE
100470898	I - 10834A	I - 10834A	IPU	01/1991	31/01/1991	Única	0,00	0,0%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14/06/2004	PA-NE

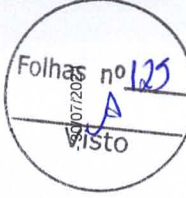
TOTAIS (R\$):

DÉBITO VENCIDO:	4.367,18	BASE DE CÁLC.:	239.662,14
DÉBITO À VENCER:	0,00	VALOR:	2.193,50
DÉBITO GERADO:	4.367,18	JUROS:	1.551,80
DESCONTO:	0,00	MULTA:	50,46
CRÉDITO:	0,00	CORREÇÃO:	571,42
TOTAL:	4.367,18	ADIC:	0,00
PAGO:	2.291,89		

LEGENDA DE STATUS
PE - Em Aberto
PA - Pago
PM - Pagamento Manual
PR - Prescrito

LEGENDA DE ORIG. DÉBITO
I - IMÓVEL
C - CONTRIBUINTE
E - EMPRESA

Quantidade de Imóveis: 1
Quantidade de Empresas: 0





**PREFEITURA DE
JATAÍ**

MUNICÍPIO DE JATAÍ - ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE JATAÍ

Rua Itarumã, Nº: 355, Setor Santa Maria, Jataí - GO, CEP: 75800-089

EXTRATO DE DÉBITO / PAGAMENTO

Identificação do Imóvel

Inscrição: 10950120008AREA000

CCI: 10834A

Proprietário(s): PREFEITURA MUNICIPAL DE JATAÍ, 01.165.729/0001-80

Endereço : RUA JOAQUIM CAETANO, Nº: S/N, QD.: 0008, L.T.: AREA, BAIRRO: VILA CARLA, CEP: 75806-541

Folhas nº 12
- 3107201
Visto

PORANGATU

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU CPF/CNPJ: 01.801.612/0001-46
Endereço do Contribuinte: RUA GOIAS, QD: 15, LT: 6, N°: 33, CENTRO, CEP: 76.550-000, PORANGATU - GO

Via Contribuinte

Endereço do Imóvel: 7, QD: 000, LT: 000, NR: S/N, PRAÇA ANTONIO FERREI, CEP: 76.550-000, SETOR PLANALTO 76550000 , PORANGATU

Identificação do Debito (1259922)

Protocolo:	310	Tributo:	I P T U	Pagamento até:	26/07/2021
Inscrição:	000.101.0022.0000.0000	Fase:	Dívida ativa	(=) Valor	511,11
Area edificada:	0,00 m2	Referência:	2020	(+) Correção	0,00
Area terreno:	585,30 m2	Data lançamento:	21/02/2020	(+) Juros	46,00
Parte Ideal:	0,0000 m2	Vencimento:	14/10/2020	(+) Multa	102,22
Chave:	YOQa\$Z58teX	Base cálculo:	17.036,91	(-) Desconto	0,00
Data emissão:	22/07/2021	Alíquota:	3,0000 %	(+) taxa de expediente	5,00
				Total	664,33

...nha Digitavel: 81630000006 3 64333423202 9 10726020000 4 00001259922 1

Emitido por elias.martins

Observação:

Boleto

81630000006 3 64333423202 9 10726020000 4 00001259922 1

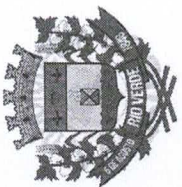
Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição	Pagamento Até
22/07/2021	2	310	DUAM	1259922	000.101.0022.0000.0000	26/07/2021
Emitido:			Referenc	Tributo	Fase	(=) Valor
por elias.martins			2020	I P T U	Dívida ativa	511,11
Instruções para o Caixa						(+) Correção
Observação: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.						0,00
						(+) Juros
						46,00
						(+) Multa
						102,22
						(-) Desconto
						0,00
Sacado						(+) Taxas
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU CPF/CNPJ: 01.801.612/0001-46						5,00
7, QD: 000, LT: 000, NR: S/N, PRAÇA ANTONIO FERREI, CEP: 76.550-000, SETOR PLANALTO						(=) Valor
						664,33

Autenticação Ficha de



Via Banco

RIO VERDE



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO VERDE
SECRETARIA DA FAZENDA
DÉBITOS/PAGAMENTOS DETALHADOS

Contribuinte: HEMOCENTRO REGIONAL DE RIO VERDE

IMOBILIÁRIO: 119147040002071

Endereço: R.AUGUSTA BASTOS, CEP: 75.901-030, CENTRO

Tributo: 200 - IPTU

CPF/CNPJ:

Inscrição: 1.19.147.0400.02.07.1

Cod Imovel: 43342

Lançamento	Referência	Emissão	Venc.	Pagto	Baixa	Base Cálculo	Alíquota	Valor	Taxas	Correção	Desconto	Juros	Multa	Valor Total	Crédito
3345220	2015	31/08/2015	31/08/2015	31/08/2015	PAGAMENTO	5.960,44	100,0000	5.960,44	0,00	0,00	5.960,44	0,00	0,00	0,00	0,00
3533486	2016	13/05/2016	13/05/2016	13/05/2016	PAGAMENTO	6.576,53	100,0000	6.576,53	0,00	0,00	6.576,53	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Pagamento(s)						12.536,97		12.536,97	0,00	0,00	12.536,97	0,00	0,00	0,00	0,00
Total por Tributo						12.536,97		12.536,97	0,00	0,00	12.536,97	0,00	0,00	0,00	0,00

Tributo: 2600 - ALVARA DE LICENCA PARA CONSTRUCAO

Lançamento	Referência	Emissão	Venc.	Pagto	Baixa	Base Cálculo	Alíquota	Valor	Taxas	Correção	Desconto	Juros	Multa	Valor Total	Crédito
5482990	2020/06	08/06/2020	08/07/2020	09/06/2020	RETORNO	928,08	100,0000	928,08	10,69	0,00	0,00	0,00	0,00	938,77	938,77
Total Pagamento(s)						928,08		928,08	10,69	0,00	12.536,97	0,00	0,00	0,00	938,77
Total por Tributo						928,08		928,08	10,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	938,77

Tributo: 28906 - OCUPAÇÃO DE SOLO

Lançamento	Referência	Emissão	Venc.	Pagto	Baixa	Base Cálculo	Alíquota	Valor	Taxas	Correção	Desconto	Juros	Multa	Valor Total	Crédito	
5405018	2020	18/01/2020	31/01/2020	17/01/2020	RETORNO	0,00	0,0000	25,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,64	25,64	
Total Pagamento(s)						25,64		25,64	0,00	0,00	12.536,97	0,00	0,00	0,00	25,64	
Total por Tributo						25,64		25,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,64	
Sub-Total						13.490,69		13.490,69	10,69	0,00	12.536,97	0,00	0,00	0,00	964,41	964,41
Total Geral						13.490,69		13.490,69	10,69	0,00	12.536,97	0,00	0,00	0,00	964,41	964,41



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO VERDE
SECRETARIA DA FAZENDA
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
NÚMERO 142086 / 2021

Folhas nº 131
Visto

CERTIFICAMOS que, até a presente data, NÃO CONSTA(M), nas bases informatizadas e integradas do sistema de arrecadação da Secretaria de Fazenda do Município, débito(s) ou pendência(s) fiscal(is), em nome do(a) Imóvel abaixo indicado(a):

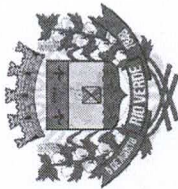
I - Identificação do Imóvel

Proprietário: **HEMOCENTRO REGIONAL DE RIO VERDE**
CPF:
Matrícula:
Inscrição Municipal: **1.19.147.0400.02.07.1**
Cod Imovel: **43342**
Endereço: **R.AUGUSTA BASTOS, CEP: 75.901-030, CENTRO**
Cidade: **RIO VERDE - GO**

Ficam ressalvadas os direitos da PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO VERDE, por quaisquer omissões ou irregularidades verificadas posteriormente.

Setor de cadastro e informações fiscais da Secretaria da Fazenda do Município.

Chave eletrônica de identificação: **IETR\$Z58teX**
Data Validade: **20/09/2021**
Número Via: **3**
Data Emissão: **22/07/2021**
Usuário: **Emitido pela Internet**



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO VERDE
SECRETARIA DA FAZENDA
RELATÓRIO DE EXTRATO DE PAGAMENTOS

I - Identificação IMOBILIÁRIO:

Nome: HEMOCENTRO REGIONAL DE RIO VERDE
Cód Imóvel: 43342 Inscrição imobiliária: 1.19.147.0400.02.07.1
Endereço: R.AUGUSTA BASTOS, CEP: 75.901-030, CENTRO

CPF: Situação: Ativo
Possuidor: Área lote: 10000,00
Área construída: 1084,70

2600 - ALVARA DE LICENÇA PARA CONSTRUCAO - ADMINISTRATIVO

Id. Lanc.	Referência	Vencimento	Base cálculo	Valor tributo	Valor Correção	Valor Juros	Valor Multa	Desconto	Taxa(s)	Valor Total	Valor Crédito	Data Crédito	Baixa	Nº. processo	
5482990	2020/06	08/07/2020	928,08	928,08	0,00	0,00	0,00	0,00	10,69	938,77	938,77	12/06/2020	RETORNO		
1 Listados											938,77				

200 - IPTU - ADMINISTRATIVO

Id. Lanc.	Referência	Vencimento	Base cálculo	Valor tributo	Valor Correção	Valor Juros	Valor Multa	Desconto	Taxa(s)	Valor Total	Valor Crédito	Data Crédito	Baixa	Nº. processo	
3345220	2015	31/08/2015	5.960,44	5.960,44	0,00	0,00	0,00	5.960,44	0,00	0,00	0,00	31/08/2015	PAGAMENTO		
3533486	2016	13/05/2016	6.576,53	6.576,53	0,00	0,00	0,00	6.576,53	0,00	0,00	0,00	13/05/2016	PAGAMENTO		
2 Listados											0,00				

28906 - OCUPAÇÃO DE SOLO - ADMINISTRATIVO

Id. Lanc.	Referência	Vencimento	Base cálculo	Valor tributo	Valor Correção	Valor Juros	Valor Multa	Desconto	Taxa(s)	Valor Total	Valor Crédito	Data Crédito	Baixa	Nº. processo	
5405018	2020	31/01/2020		25,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,64	25,64	21/01/2020	RETORNO		
1 Listados											25,64				

Total geral											964,41				
											964,41				

CATALÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

SECRETARIA DE FINANÇAS.

DADOS DO IMÓVEL

CCI: 12213
 Distrito: CATALAO
 Setor: SAO JOAO
 Lograd.: AV SAO JOAO
 Complement.:
 Edifício:

Qd. Inscrição: 00040
 Lt. Inscrição: 0013
 Nr.:
 Quadra: 00040
 Conjunto:

Lt. Inscrição: 0013
 Bairro: SAO JOAO
 Lote: 0013
 Bloco:
 Apto.:
 Unid.: 0
 Zona: 2

DADOS DO CONTRIBUINTE

Proprietário: GRUPO ESCOLAR ROSENTINA SANTANA E SILVA
 Bairro: SAO JOAO
 Qd.: Lt.: Nr.: Logra: AV SAO JOAO
 Apto.: Bl.: Edifício: Complement.: Q 40 Lt 13
 CPF/CNPJ:000.000.000-00

INFORMAÇÕES DO IMÓVEL E SERVIÇOS DISPONÍVEIS

INFORMAÇÕES

PATRIMONIO ----- ESTADUAL
 UTILIZAÇÃO ----- PRÓPRIA
 OCUPAÇÃO ----- EDIFICADO
 DO USO ----- ADM.PUBLICA
 PAVIMENTOS -----
 NIVELAMENTO ----- ISOLADA RECUADA
 SITUAÇÃO ----- UMA FRENTE
 TOPOGRAFIA ----- DECLIVE
 TIPO ----- CONJUGADA
 CONSERVAÇÃO ----- REGULAR
 ESTRUTURA ----- TIJOLO
 PISO ----- CERÂMICA
 INST.ELÉTRICA ----- EMBUTIDA
 INST.SANITÁRIA ----- MAIS DE UMA
 ACABAMENTO ----- REGULAR
 FORRO ----- GESSO
 ISENTO IPTU ----- SIM
 NATIVO -----
 ENGLOBAL IPTU -----

SERVIÇOS DO LOGRADOURO

PAVIMENTAC
 IL.PUBLICA
 R.ESGOTO
 CANALIZACA
 MEIO FIO
 R.TELEFONE
 R.AGUA
 C.LIXO
 R.ELETRICA
 LIMPEZA PU

MEDIDAS DO IMÓVEL

Testada Principal: 95.70
 Qtd de 0
 Área Edif. da Unid.: 697.00

Total Area Edificada: 697.00
 Área do Lote Vila: 1.00
 Valor Venal: 0.00

Área do Lote:8871.39
 Valor M2:34.01
 Qtd de Unidade Lote:1

OBSEVAÇÕES

Area constr.conf.Recadastr.imobiliário/97 = 697,70m2

Matrícula
 * Transc (29.172 - 3AF) Área de 1.880 m².
 Prop.: Município de Catalão - GO.

E-mail - *Artidos@AntonioMouraNetto.com.br*

CNPJ n. 00.544.963/0001-56

QUIRINÓPOLIS



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS
SECRETARIA DA FAZENDA
FICHA IMOBILIÁRIA CADASTRAL

Alteração
Inscrição nº 136
Baixa Visto

Inscrição nº: 01.05.00021.00334.01 Protocolo nº: 9636

Logradouro: RUI BARBOSA nº: 286
 Quadra: 0283 Lote: 0001 Complemento: HOSPITAL MUNICIPAL CEP:
 Distrito: QUIRINÓPOLIS Bairro: CENTRO Zona: 11580

Data Cadastro Murado: Sim Não Setor: Setor 05
 Escrituração: Isento: Sim Não Englobado: Sim Não Latitude: 0
 Situação: Ativo Passeio: Sim Não Pavimentado: Sim Não Longitude: 0

Metragens

Terreno: 6.420,00 Frente: Testada: 60,00 Edificada: 2.627,00 Chanfrada: Total:
 Fundo: Esquerda: Direita: Profundidade: V. venal: 321.047,01

Repartições internas:
 Valor venal terreno: 61.168,77 Valor venal edificação: 259.878,24 Metragem edificada total: 2.627,00

Confrontantes

Frente: Fundo:
 Esquerda: Direita:

Proprietário Atual

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS Percentual: 0,00% CNPJ: 02.056.737/0001-51 Dt Início: 01/01/1970
 Endereço: PRAÇA DOS TRÊS PODERES, Nº: 88, CENTRO, CEP: 75.860-000, QUIRINÓPOLIS - GO Telefone: (64) 036518800 Dt Fim:

Proprietários Anteriores

Nome	Percentual	CPF/CNPJ	Data Início	Data Fim
------	------------	----------	-------------	----------

Atributos Dinâmicos

0001 - COSTA DE LIXO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	0002 - LIMPEZA PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	0003 - MOTO FIO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> ANDAMENTO	0004 - ILUMINAÇÃO PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
0005 - PAVIMENTAÇÃO PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	0006 - SANEAMENTO BÁSICO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	0007 - REDE PLUVIAL <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	0008 - EMOLUMENTO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
0009 - CONS. VIAS <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	0010 - OCUPAÇÃO <input type="checkbox"/> NÃO CONSTRUÍDO <input type="checkbox"/> RUÍNAS <input type="checkbox"/> EM DEMOLIÇÃO <input type="checkbox"/> PARALIZADA <input type="checkbox"/> ANDAMENTO <input checked="" type="checkbox"/> CONSTRUÍDO	0011 - PATRIMÔNIO <input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> RELIGIOSO	0012 - UTILIZAÇÃO <input type="checkbox"/> TERRENO SEM USO <input type="checkbox"/> RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input checked="" type="checkbox"/> COMÉRCIO/SERVIÇO <input type="checkbox"/> AGROPECUÁRIA
0013 - LIMITAÇÃO MUND <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	0014 - USO DO IMÓVEL <input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> NÃO PRÓPRIO	0015 - IMUNE IPTU <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> ISENTO <input type="checkbox"/> IMUNE	0016 - ISENTO ISU <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM
0017 - SITUAÇÃO DO TERRENO <input type="checkbox"/> MEO DE QUADRA <input checked="" type="checkbox"/> ESQUINA <input type="checkbox"/> VILA <input type="checkbox"/> ENCRAVADO <input type="checkbox"/> CLEBA	0018 - TOPOGRAFIA <input checked="" type="checkbox"/> PLANA <input type="checkbox"/> ACLIVE <input type="checkbox"/> DECLIVE <input type="checkbox"/> IRREGULAR	0019 - PEDOLOGIA <input type="checkbox"/> INUNDÁVEL <input checked="" type="checkbox"/> FIRME <input type="checkbox"/> ALAGADO <input type="checkbox"/> COMBINADO	0020 - TIPO <input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> CONSTRUÇÃO PREC <input type="checkbox"/> APARTAMENTO <input checked="" type="checkbox"/> LOJA <input type="checkbox"/> GALPÃO <input type="checkbox"/> TELHEIRO <input type="checkbox"/> FABRICA <input type="checkbox"/> ESPECIAL
0021 - ALINHAMENTO <input type="checkbox"/> ALINHADA <input checked="" type="checkbox"/> RECURVA	0022 - POSICIONAMENTO <input type="checkbox"/> ISOLADA <input type="checkbox"/> CONJUGADA <input checked="" type="checkbox"/> GERMINADA	0023 - UNIDADE CONSTRUÍDA <input checked="" type="checkbox"/> FRENTE <input type="checkbox"/> FUNDO	0024 - ESTRUTURA <input type="checkbox"/> ALVENARIA <input type="checkbox"/> MADEIRA <input type="checkbox"/> METÁLICA <input checked="" type="checkbox"/> CONCRETO
0025 - COBERTURA <input type="checkbox"/> PALHA/CRINDU/AMPANT <input checked="" type="checkbox"/> TELHA CIMENTO <input type="checkbox"/> TELHA DE BARRO <input type="checkbox"/> LAJE <input type="checkbox"/> ESPECIAL	0026 - PAREDE <input type="checkbox"/> SEM <input type="checkbox"/> TAIPA <input checked="" type="checkbox"/> ALVENARIA <input type="checkbox"/> CONCRETO <input type="checkbox"/> MADEIRA	0027 - FORRO <input type="checkbox"/> SEM <input type="checkbox"/> MADEIRA <input type="checkbox"/> ESTUQUE <input checked="" type="checkbox"/> LAJE <input type="checkbox"/> CORTA	0028 - FACHADA PRINCIPAL <input type="checkbox"/> SEM <input type="checkbox"/> FERRO <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL CERÂMICO <input type="checkbox"/> MADEIRA <input type="checkbox"/> ESPECIAL
0029 - INSTALAÇÃO SANITÁRIA <input type="checkbox"/> SEM <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> INTERNA SIMPLES <input checked="" type="checkbox"/> MAIS DE UMA INTALA <input type="checkbox"/> INTERNA COMPLETA	0030 - INSTALAÇÃO ELÉTRICA <input type="checkbox"/> SEM <input type="checkbox"/> APARENTE <input checked="" type="checkbox"/> EMBUTIDA	0031 - PISO <input type="checkbox"/> TERRA BATIDA <input type="checkbox"/> CIMENTO <input type="checkbox"/> CERÂMICA <input type="checkbox"/> TABUAS <input type="checkbox"/> TACO <input type="checkbox"/> MATERIAL PLÁSTICO <input checked="" type="checkbox"/> ESPECIAL	0032 - ESTADO CONSERVAÇÃO <input type="checkbox"/> NOVA <input checked="" type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MÁ



ESTADO DE GOIÁS
 PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS
 SECRETARIA DA FAZENDA
 FICHA IMOBILIÁRIA CADASTRAL

Folhas nº 3
 Alteração
 Inscrição
 Baixa
 Visto

0034 - ENGLOBAL IPTUA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	0034 - ALIQUOTA IMÓVEL <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H	0035 - INATIVO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	0036 - CAP. MEQ. QUIM. <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
0037 - ISENTO IPTU <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	0038 - SEM JUROS / MULTAS <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
ATRIBUTOS DO IMÓVEL Nº DE FAVIMENTOS		1,00	TESTADA 2	107,06

Quirinópolis, 22 de Julho de 2021

* Valido somente com carimbo e assinatura



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS
SECRETARIA DA FAZENDA
CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS
NÚMERO 27092 / 2021

Ass nº 13
A
Visto

CERTIFICAMOS que, consultadas as bases informatizadas e integradas ao sistema de arrecadação da Secretaria da Fazenda do Município, CONSTA(M), até a presente data, a(s) seguinte(s) pendência(s) fiscal(is) e débito(s) em nome do(a) Imóvel abaixo indicado(a):

I - Identificação do Imóvel

Proprietário: **PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINOPOLIS**
CNPJ: **02.056.737/0001-51**
Inscrição Municipal: **01.05.00021.00334.01**
Matrícula:
Cod Imovel: **9636**
Endereço: **RUI BARBOSA, QD: 0283, LT: 0001, NR: 286, HOSPITAL MUNICIPAL, CENTRO**
Cidade: **Quirinópolis - GO**

II - Identificação de Débito ou Pendência Fiscal

Origem / Natureza
IPTU / ITU - Administrativo
IPTU / ITU - Dívida ativa

Ficam ressalvadas os direitos da PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS, por quaisquer omissões ou irregularidades verificadas posteriormente.

Setor de cadastro e informações fiscais da Secretaria da Fazenda do Município.

Chave eletrônica de identificação: **ckG1\$Z58teX**
Data Validade: **29/08/2021**
Número Via: **1**
Data Emissão: **30/07/2021**
Usuário: **Emitido pela Internet**