

INVENTÁRIO

PATRIMONIAL

HUAPA-SES

ANO 2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGENCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: AGÊNCIA TRANSFUNCIONAL

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	394513	0876663	AR CONDICIONADO	ELECTROLUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	320269	0669193	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270, 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	393834	0875793	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	394517	0876667	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	610457		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CADEIRA FIXA	320633	0669587	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, CB	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CADEIRA FIXA	320686	0669641	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, CB	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CENTRIFUGADOR	319207	0512601	CENTRIFUGA BABY 206/2-BL = AAB-2937A2941.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	COAGULADOR	370411	0521753	AGULHOSCOPICO 220 VOLTS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CÂMARA FLUXO LAMINAR	370400	0512598	CAMARA CONSER. DE SANGUE 347-CSV 400L.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	GAVETEIRO	320386	0669311	GAVETEIRO VOL. 3 GAV 400X520	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	GAVETEIRO	320395	0669320	GAVETEIRO VOL. 3 GAV 400X520	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	GAVETEIRO	394523	0876674	GAVETEIRO EM MADEIRA COM 4 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	GELADEIRA	770146		RC504D REFRIGERADOR PARA CONSERVAÇÃO DE SANGUE E DERIVADOS 220V	INDREL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	HOMOGENIZADOR DE SEMENTES	370412	0522005	DEFROSTER BABY 220 VOLTS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	LIXEIRA	320903	0690547	LUXEIRA TUB. DE PLASTICO C/ TAMPA E PEDAL-SUBSTANCIA INFECTANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	MOCHO ODONTOLÓGICO	394520	0876671	MOCHO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	SELADORA DE BOLSA DE SANGUE	134008	0537139	SELADORA DE BOLSA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.
~~Thais Elisabete Nunes~~
Thais Elisabete Nunes
Diretor Geral
Agripino J. A. ...
Gerente Operacional

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA Thais Elisabete Nunes DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 LOCALIZAÇÃO: AGÊNCIA TRANSFUSIONAL

SEQ.	ESPECIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFETO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
19	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666340		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA [Assinatura] DATA: 23/10/2020

~~Thais Fraga Nunes
 Diretora de Sistemas~~



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS

Bloco A Transfusional

Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
<i>MOCHO</i>		<i>876669</i>	<i>MOCHO</i>					
		<i>755741</i>	<i>CENTRIFUGA</i>					
		<i>971389</i>	<i>LEITOR de CODIGO</i>					
		<i>875348</i>	<i>FREZER de SANGUE 349</i>	<i>FANEM</i>				
		<i>610457</i>	<i>ROUPEIRO DE AÇO 12 PORTAS</i>					

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME *Thais Fraga Nunes* CPF: *161.536.895-91* ASSINATURA *[Signature]* DATA: *23/10/2020*

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

- *Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.
- *Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;
- *Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.

[Signature]
Diretor Geral
MATERIA / TCH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: AMBULÂNCIA

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	MACA	610423		MACA RETRÁTIL STRETCHER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 167.536.895-91

ASSINATURA

~~Thais Fraga Nunes~~
Diretora Geral

DATA: 23/10/2020




Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: C.A.F.

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	APARELHO TELEFÔNICO	321241	0780164	APARELHO TELEFONICO COM FIO, SEM CHAVE ANALÓGICO DE MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	393795	0875752	AR CONDICIONADO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	320239	0669163	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	320240	0669164	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	320241	0669165	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	320243	0669167	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	320253	0669177	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	320254	0669178	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	320258	0669182	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	320263	0669187	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ARMÁRIO	320402	0669327	ARMARIO MED. FECHADO, 270 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ARMÁRIO	320403	0669328	ARMARIO MED. FECHADO, 270 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	ARMÁRIO	393793	0875750	ARMARIO EM MADEIRA 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	ARMÁRIO	393839	0875798	ARMARIO EM MADEIRA 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	ARMÁRIO	393840	0875799	ARMARIO EM MADEIRA 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	ARMÁRIO	393841	0875800	ARMARIO EM MADEIRA 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	ARMÁRIO	393842	0875801	ARMARIO EM MADEIRA 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	ARMÁRIO	393965	0875928	ARMARIO EM MADEIRA FECHADO COM 2	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	ARMÁRIO	394499	0876648	ARMARIO EM MADEIRA 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME: Thais Fraga Nunes CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA:  DATA: 23/10/2020
 Diretora Geral
 Thais Fraga Nunes

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: C.A.F.

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	CADEIRA FIXA	320613	0669567	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, CB	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	CADEIRA FIXA	320622	0669576	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, CB	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	CADEIRA FIXA	320637	0669591	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, CB	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	COMPUTADOR	370578	0681204	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
24	COMPUTADOR	662062		MICROCOMPUTADOR I5,4 GB HD 500GB	INTEL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
25	COMPUTADOR	662063		MICROCOMPUTADOR I5,4 GB HD 500GB	INTEL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
26	ESCADA	319419	0515450	ESCADA COM 02 DEGRAUS MHML 590-B.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
27	ESTABILIZADOR	320828	0685474	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NLT	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
28	ESTANTE	319726	0560013	ESTANTE DE AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
29	ESTANTE	319727	0560015	ESTANTE DE AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
30	ESTANTE	319730	0560018	ESTANTE DE AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
31	ESTANTE	319732	0560020	ESTANTE DE AÇO COM MONTAGEM COM 8 PARAFUSOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
32	ESTANTE	319733	0560021	ESTANTE DE AÇO COM MONTAGEM COM 8 PARAFUSOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
33	ESTANTE	320002	0669069	ESTAÇÃO DE TRABALHO C/ 3 GAVETAS E SUPORTE CPI 1400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	ESTANTE	320066	0669070	ESTAÇÃO DE TRABALHO C/ 3 GAVETAS E SUPORTE CPI 1400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	ESTANTE	615375		ESTANTE DE AÇO COM 07 BANDEJAS CHAPA 22 DE 30CM - AMAPA	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
36	FICHÁRIO	319694	0559981	ARQUIVO EM MADEIRA C/PORTA DE ABRIR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	GAVETEIRO	320396	0669321	GAVETEIRO VOL. 3 GAV. 400X520	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	GELADEIRA	319558	0522384	REFRIGERADOR DOMESTICO CAPACIDADE 200LITROS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	GELADEIRA	319559	0522385	REFRIGERADOR DOMESTICO CAPACIDADE 200LITROS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
40	GELADEIRA	319562	0522388	REFRIGERADOR DOMESTICO CAPACIDADE 200LITROS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	LEITORA ÓTICA	321439	0971387	LEITORA FIXO EL4200 USB/MC ELGIN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	MESA	320192	0669115	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	MESA	320193	0669116	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

Thaís Fraga Nunes
 Diretora Geral
 Assinatura

NOME: Thaís Fraga Nunes CPF: 467.526.895-91 ASSINATURA: [Assinatura] DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
LOCALIZAÇÃO: C.A.F.

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
44	MESA	320219	0669143	MESA P/ ESCRITÓRIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	MESA	394149	0876153	MESA ORGÂNICA COM PAINEL FRONTAL 1400X1400X600X600X740 MM COD FSC FSC MIX SQS-COC-100831	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
46	MONITOR	320816	0680297	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
47	MONITOR	321381	0970721	MONITOR LED 21" AOC LCD LED E2270SWN WIDESCREEN, CONFORME NOTA FISCAL;	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
48	MONITOR	380463	0631428	MONITOR TFT 17" LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
49	POLTRONA	320421	0669350	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
50	POLTRONA	320427	0669356	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
51	POLTRONA	320429	0669358	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
52	POLTRONA	393414	0875350	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
53	SWITCH	394045	0876018	SWITCH 8 PORTAS	D-LINK	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME: Thais Frezza Nunes CPF: 161.536.895-91 ASSINATURA: [Assinatura] DATA: 23/10/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS **CAF**

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
			Estante em Aço Reforçada		X			
			Estante em Aço Reforçada		X			
			Estante em Aço Reforçada		X			
			Estante em Aço Reforçada		X			
			Grampeador		X			
			Teledone Sem Fio		X			
			Armário em madeira 1 porta		X			
			Condicionador de Ar		X			
			Estante em Aço chapa Reforçada		X			
			Estante em Aço chapa Reforçada		X			
			Estante em Aço chapa Reforçada		X			
			Estante em Aço chapa Reforçada		X			
		159204	Lixeira		X			
		875938	Escaninho 15 compartimentos		X			

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thaís Franco Nunes CPF: 167.526.895-91 ASSINATURA Thaís Franco Nunes

DATA: 23/10/2020

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

- *Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.
- *Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;
- *Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS CAF

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
		69356	Monitor					
			Lixeira		X			
		875350	Extintor ABC 12kg		X			
			Estante em Aço		X			
			Estabilizador		X			
			Mesa em madeira		X			
		701049	Escada 2 degraus		X			
			Quadro de Aviso		X			
			Refrigerador Vertical BR 280		X			
			Bebedouro 1BBL		X			
			Escaninho 24 copos		X			
		875350	Poltrona giratória					
			Cadeira		X			
		615375	Estante em Aço					
			Estante em Aço reforçado		X			

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thaís Froga Nunes CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA Thaís Froga Nunes DATA: 23/10/2020

Emittido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.

*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;

*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS

CAF

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPECIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
			Monitor HP		X			
			Monitor HP		X			
			Transformador Indusat 1.500		X			
			Lixeira		X			
			Estabilizador SMS		X			
			Monitor HP		X			
			CPU HP		X			
		630940	CPU Lenovo		X			
			Monitor HP		X			
			CPU HP		X			
			Monitor AOC		X			
			Condicionador de Ar Midea		X			

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas

NOME

Thaís Fraga Nunes

CPF: 467.536.895-91

ASSINATURA

Thaís Fraga Nunes

DATA: 23/10/2020

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.

*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;

*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.

(Handwritten signature)



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA UTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	APARELHO TELEFÔNICO	321244	0780167	APARELHO TELEFONICO COM FIO, SEM CHAVE ANALOGICO DE MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	659769		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9000 BTUS	SPLIT	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
3	CADEIRA FIXA	320688	0669643	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	COMPUTADOR	662065		MICROCOMPUTADOR I5,4 GB HD 500GB	INTEL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
5	ESTABILIZADOR	319891	0642653	ESTABILIZADOR ETERNITY B1 ABS 300/60	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
6	MESA	319736	0560024	MESA DO APOIO ADMINISTRATIVO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
7	MESA	320231	0669155	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	MONITOR	662069		MONITOR DE VÍDIO LED 20"	INTEL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
9	POLTRONA	320433	0669362	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Froage Nunes

CPF: 161.536.895-91

ASSINATURA

Thaís Froage Nunes

DATA: 23/10/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS CLASSIFICAÇÃO de RISCO

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
			AR condicionado		X			
	669285		ARMÁRIO MAD. FECHADO 2 PORTAS		X			
			MESA MAD. 2 GAVETAS		X			
			MICROCOMPUTADOR		X			
			MONITOR LCD 15"		X			
			OFTALMOSCOPIO		X			
			GRÁFICO AVISO		X			
			TELEFONE		X			

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Froga Nunes

CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA

DATA: 23/10/2020

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.

*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;

*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: COMUNICAÇÃO

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFETO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	COMPUTADOR	370573	0680581	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thaís Fraga Nunes CPF: 161.536.895-91 ASSINATURA

DATA: 23/10/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DE TI

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO FUTURA UTIL (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	APARELHO TELEFÔNICO	319893	0648897	APARELHO DE TELEFONE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
2	APARELHO TELEFÔNICO	394534	0876685	TELEFONE	SIEMENS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	394533	0876684	AR CONDICIONADO	ELGIN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	393923	0875885	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	CADEIRA FIXA	320585	0669533	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CADEIRA FIXA	320649	0669603	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CADEIRA FIXA	320662	0669617	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
8	COMPUTADOR	321257	0782416	MICROCOMPUTADOR (CPU) DESKTOP COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
9	COMPUTADOR	321403	0970846	MICROCOMPUTADOR DESK W83P TINY II CORE I5-4590T/SYST4GB 500G W-7+JIC COM KIT DE TECLADO E MOUSE USB.; CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
10	COMPUTADOR	321405	0970847	MICROCOMPUTADOR DESK W83P TINY II CORE I5-4590T/SYST4GB 500G W-7+JIC COM KIT DE TECLADO E MOUSE USB.; CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
11	COMPUTADOR	321406	0970848	MICROCOMPUTADOR DESK W83P TINY II CORE I5-4590T/SYST4GB 500G W-7+JIC COM KIT DE TECLADO E MOUSE USB.; CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
12	COMPUTADOR	370569	0680520	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
13	COMPUTADOR	370574	0782413	MICROCOMPUTADOR (CPU) DESKTOP COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	COMPUTADOR	370653	0783413	MICROCOMPUTADOR (CPU) DESKTOP COM MOUSE E TECLADO-HP	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	COMPUTADOR	370657	0783542	UNID PROC DIG PEQ CAP DESKTOP 8800 PRO.COMOUSE USB/LASER E TECLADO PS/2 STANDARD./MIC HP	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
16	COMPUTADOR	662066		MICROCOMPUTADOR I5, 4 GB HD 500GB	INTEL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Froese Nunes

CPF: 167.526.895-91 ASSINATURA

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DE TI

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
17	COMPUTADOR	662067		MICROCOMPUTADOR 15,4 GB HD 500GB	INTEL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
18	ESTABILIZADOR	319870	0636779	ESTABILIZADOR SMS PROGRESSIVE III YAP600VA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
19	ESTABILIZADOR	319892	0642671	ESTABILIZADOR ETERNITY B1 ABS 30060	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
20	ESTANTE	320154	0669073	ESTAÇÃO DE TRABALHO C/ 3 GAVETAS E SUPORTE CPI 1400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	ESTANTE	320155	0669074	ESTAÇÃO DE TRABALHO C/ 3 GAVETAS E SUPORTE CPI 1400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	HD EXTERNO	610493		HD EXTERNO USB 3.2 2TB STEA 2000400 EXPANSION SEAGATE	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
23	IMPRESSORA	370713	0876612	IMPRESSORA DESKJET 3745 HP	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
24	LEITORA ÓTICA	321437	0971385	LEITOR FIXO EL4200 USB/MIC ELGIN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
25	LEITORA ÓTICA	321440	0971388	LEITOR FIXO EL4200 USB/MIC ELGIN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
26	LEITORA ÓTICA	321441	0971389	LEITOR FIXO EL4200 USB/MIC ELGIN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
27	LEITORA ÓTICA	321442	0971390	LEITOR FIXO EL4200 USB/MIC ELGIN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	LEITORA ÓTICA	321443	0971391	LEITOR FIXO EL4200 USB/MIC ELGIN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	LIXEIRA	394541	0876692	LIXEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	MESA	319735	0560023	MESA DO APOIO ADMINISTRATIVO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	MESA	394545	0876696	ESTAÇÃO DE TRABALHO COM 3 GAVETAS	USE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
32	MONITOR	370482	0615039	MONITOR LG 17" LCD L177WS-BF 1280X720/5HZ/IDE SCREEN PRETO BRILHANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
33	MONITOR	370483	0615048	MONITOR LG 17" LCD L177WS-BF 1280X720/5HZ/IDE SCREEN PRETO BRILHANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	MONITOR	370602	0681835	MONITOR DE VÍDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
35	MONITOR	370643	0782696	MONITOR DE VÍDEO COLORIDO HP LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	MONITOR	370647	0782701	MONITOR DE VÍDEO COLORIDO HP LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	MONITOR	370666	0783869	MONITOR DE VÍDEO COLORIDO HP LA2208WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	MONITOR	662070		MONITOR DE VÍDEO LED 20"	INTEL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
39	MONITOR	662071		MONITOR DE VÍDEO LED 20"	INTEL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
40	MONITOR	662072		MONITOR DE VÍDEO LED 20"	INTEL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Ateste para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas
~~Thais Fraga Nunes~~
 Thais Fraga Nunes

DATA: 23/10/2020

ASSINATURA

CPF: 167.536.895.91

Thais Fraga Nunes



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DA FARMÁCIA CENTRAL

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ARMÁRIO	320235	0669159	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	320249	0669173	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	320250	0669174	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	320256	0669180	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	320257	0669181	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	320261	0669185	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	320262	0669186	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	320338	0669262	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	320350	0669274	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	393833	0875792	ARMÁRIO DE MADEIRA SUSPENSO 4 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
11	BANCO	393940	0875902	BANQUETA TUBULAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	BANCO	393941	0875903	BANQUETA TUBULAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	BANCO	393942	0875904	BANQUETA TUBULAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	BANCO	393943	0875905	BANQUETA TUBULAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	BANCO	393945	0875907	BANQUETA TUBULAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CADEIRA FIXA	320623	0669577	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, CB	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CARRINHO	319241	0515063	CARRINHO DE MEDICAMENTOS TAMPO E ESTANTE EM ACO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
18	COMPUTADOR	321375	0970715	MICRO-COMPUTADOR PROC. 15" 4GB RAM, HD 500GB, WIN-PROF. 7 COM KIT: TECLADO E MOUSE USB. CONFORME NO-FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.
Thais Fraogo Nunes
Diretora Patrimonial

DATA: 23/10/2020

CPF: 161.536.895-91 ASSINATURA

Thais Fraogo Nunes

NOME

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DA FARMÁCIA CENTRAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
19	COMPUTADOR	370488	0630458	MICROCOMPUTADOR COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
20	COMPUTADOR	662064		MICROCOMPUTADOR 15,4 GB HD 500GB	INTEL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
21	ESCADA	321070	0703515	ESCADA DE 2 DEGRAUS EM INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	ESTANTE	320088	0669071	ESTAÇÃO DE TRABALHO C/ 3 GAVETAS E SUPORTE C/ 1400	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	ESTANTE	393932	0875894	ESTANTE EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
24	ESTANTE	393934	0875896	ESTANTE EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	ESTANTE	393935	0875897	ESTANTE EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
26	ESTANTE	393936	0875898	ESTANTE EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	ESTANTE	393937	0875899	ESTANTE EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	GELADEIRA	319560	0522386	REFRIGERADOR DOMESTICO CAPACIDADE 200LITROS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	GELADEIRA	319561	0522387	REFRIGERADOR DOMESTICO CAPACIDADE 200LITROS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
30	LIXEIRA	320905	0690549	LIXEIRA TUB. DE PLASTICO C/ TAMP. E PEDAL-SUBSTANCIA INFECTANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
31	LIXEIRA	320906	0690550	LIXEIRA TUB. DE PLASTICO C/ TAMP. E PEDAL-SUBSTANCIA INFECTANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
32	MESA	320196	0669119	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
33	MESA	320197	0669120	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
34	MESA	393938	0875900	MESA EM MADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	MONITOR	321383	0970722	MONITOR LED 21" ACC LCD LED E2270SMN W/DSCREEN, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
36	MONITOR	370523	0631441	MONITOR TFT 17" LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
37	MONITOR	662068		MONITOR DE VÍDIO LED 20"	INTEL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
38	MÁQUINA PARA FECHAR MARMITEX	321207	0758957	SELADORA DE EMBALAGEM MARCA BAUMER MODELO SB-250-N	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
39	POLTRONA	320047	0661656	POLTRONA RECLINAVEL C/OTOMANA PINTADA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
40	POLTRONA	320049	0661659	POLTRONA RECLINAVEL C/OTOMANA PINTADA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
41	POLTRONA	320441	0669370	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	POLTRONA	320442	0669371	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.
 THAIS FRAGOSA NUNES
 Diretora Gerencial

DATA: 23/10/2020

ASSINATURA

CPF: 167.526.895-94

Thais Fraga Nunes

NOME

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DA FARMÁCIA CENTRAL

SEQ.	ESPECIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
43	POLTRONA	393933	0875895	POLTRONA GIRATÓRIA SEM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
44	TELEVISOR	321459	0983495	APARELHO DE TV LED 40 POL. MC AOC	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

[Handwritten signature/initials across the table]

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.
 Tais Freitas
 Diretor Geral
 [Signature]

NOME Tais Freitas Nunes CPF: 161.526.895-91 ASSINATURA _____ DATA: 23/01/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS **Farmácia**

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
		669071	Mesa em madeira 2 gavetas					
		68567	Monitor					
		758957	Seladora de Plástico (Embalagem)					
			Microcomputador					
			Lixeira com pedal					
			Estante em Madeira					
			Monitor Bravien					
			Microcomputador Jinke Centre					
			Microcomputador Positivo					
			Transformador Indusat 1500					
			Carrinho de Transporte					
			Carrinho de Transporte					

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA Thais Fraga Nunes DATA: 23/10/2020

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

- *Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.
- *Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, riscados ou quebrados no corpo do objeto.
- *Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DE TI

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
41	MONITOR	662073		MONITOR DE VÍDEO LED 20"	INTEL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
42	NOBREAK	321397	0970736	NO-BREAK 3.2 KVA SMS POWER SINUSII UPS 3200BIFX NG(27872), CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	NOBREAK	370717	0876617	NOBREAK INFINIUM DIGITAL RAGTECH	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
44	NOBREAK	370718	0876618	NOBREAK 2200 SENIUM V10 RAGTECH	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
45	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	319754	0560834	QUADRO DE AVISO EM MADEIRA RECOBERTA COR VERDE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	RACK MORTUÁRIO	373032	0555516	RACK PARA MICROCOMPUTADOR EM MADEIRA REVESTIDA EM MELANINO CINZA C/ ESTRUTURA DE AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
47	ROTEADOR	610494		ROT SEM FIO WIND300 300MBPS	INTELBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	SWITCH	321402	0970845	SWITCH SP D-LINK 10/100: INCLUIDO ALICATE CRIMPADOR RJ11/RJ12/R145, CONECTOR RJ 45 8 VIAS E TONER COMP SAMSUNG D101, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
49	SWITCH	321452	0971458	SWITCH O-LINK DOS10240 SORD 24 PORT.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	SWITCH	370715	0876615	ROTEADOR WIRELESS TL-WR841N TP-LINK 300MBPS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	SWITCH	370716	0876616	SWITCH DES-1016D 16 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	SWITCH	659753		SWITCH 24 PORTAS 0,10X1,00X1,000	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

ASSINATURA

CPF: 167.526.895-91

DATA: 23/10/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS 71

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
			HD EXTERNO	MULTILASER	X			
			"	WD	X			
	876696		ESTAÇÃO TRAB. 3 GAUJETAS	USE				
	669344		CADEIRA FIXA S/ BRACO					
	659753		SWITCH 24 PORTAS	PREMIER				
			MICROCOMPUTADOR	C3TECH	X			
			MONITOR LED 20"	LG	X			
			"	"	X			
			CADEIRA FIXA TRAPEZIO		X			
	742290		"	"	X			
			"	"	X			
			GIRATÓRIA					
	876690		BANCADA DE LUGARES CINZA					
	669650		CADEIRA GIRATÓRIA					
	876694		ESTAÇÃO TRABALHO "L"					
	876689		ARMÁRIO MÉDIO 2 PORTAS					

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA Thais Fraga Nunes DATA: 23/10/2020

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23:09/2020 10:53

- *Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.
- *Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;
- *Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.

(Handwritten signature)



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGENCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS T1

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
			MONITOR					
		686234	ESTABILIZADOR	BRVIEW	X			
		669567	MONITOR	SMS				
		515478	ESCADA 02 DEGRAUS	BRVIEW				
		780851	ESTABILIZADOR	BAGTECH				
			HUB SWIT		X			
			" "		X			
		971993	CPU					
			" "		X			
			" "		X			
		782414	" "					
		849721	MONITOR	POSITIVO				
		849575	CPU	"				
		849574	" "	"				
		875755	PRATELEIRA 6 BANDEJAS					

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thaís Franco Nunes CPF: 67.536.895-91 ASSINATURA

DATA: 23/10/2020

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.

*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;

*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.

~~THAÍS FRANCO NUNES~~
~~DIRETORIA GERAL~~
~~THAÍS FRANCO NUNES~~



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGENCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

T 1

Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
		875759	PRATELEIRA 6 BAUDEIJAS					
			BASE P/ MICROFONE		X			
			FONTE		X			
		856005	SWIT	DLink				
		782746	MONITOR	HP				
		876024	SWIT	DLink				
			"		X			
			"		X			
			"		X			
		707125	SWIT	ENTERASYS				
			MONITOR	BRAVIEW	X			
		632340	"	LENOVO				
			HD EXTERNO	LENOVO	X			
			"		X			
			"		X			

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Fraga Nunes

CPF: 167.536.895-51 ASSINATURA

Thaís Fraga Nunes
Diretor(a) Geral

DATA: 23/10/2020

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.

*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;

*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGENCIAS DE

Exercício / 2020

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS **71**

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
			HD EXTERNO		X			
			"		X			
		782695	MONITOR	HP				

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 167.536.845-91 ASSINATURA Thais Fraga Nunes DATA: 23/10/2020

(Signature)

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15, as 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.
 *Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto.
 *Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DA UTI ADULTO

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	APARELHO DE OSMOSE REVERSA	394727	0877221	OSMOSE REVERSA PORTATIL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	393790	0875747	AR CONDICIONADO EVAPORADORA	SAMSUNG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	320232	0669156	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	320238	0669162	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	320332	0669256	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	320348	0669272	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	320368	0669293	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	320369	0669294	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	320371	0669296	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	320374	0669299	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ARMÁRIO	320375	0669300	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ARMÁRIO	320376	0669301	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	ARMÁRIO	320377	0669302	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	ARMÁRIO	320379	0669304	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	ARMÁRIO	320380	0669305	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	ARMÁRIO	320381	0669306	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	ARMÁRIO	393832	0875791	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	ARMÁRIO	393899	0875861	ARMÁRIO SUSPENSO COM 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
19	ARMÁRIO	393900	0875862	ARMÁRIO EM MADEIRA FECHADO COM 4	USE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Fraga Nunes

CPF: 467.536.895-91

ASSINATURA

Thaís Fraga Nunes

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DA UTI ADULTO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	ARMÁRIO	393983	0875946	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	AUDIÔMETRO	321255	0781196	VENTILADOR PULMONAR MICROPROCESSADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
22	BELICHE	321123	0737630	BELICHE C/ CABECEIRA E PESEIRA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	BELICHE	321126	0737633	BELICHE C/ CABECEIRA E PESEIRA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	BIOMBO HOSPITALAR	319384	0515376	BIOMBO COM 03 FACES MHML-550-A.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	CADEIRA FIXA	319328	0515207	CADEIRA EM ACO TUBULAR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	CADEIRA FIXA	320661	0669616	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	CADEIRA FIXA	320665	0669620	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	CADEIRA FIXA	320681	0669636	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
29	CADEIRA FIXA	320693	0669648	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	CADEIRA FIXA	320721	0669676	CADEIRA FIXA DE APROX. 5/16	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	CADEIRA FIXA	376281	0605869	CADEIRA COM BRACOS FIXA ESPUMA INJETADA CINZA MESCLA MARCA STILOFLEX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	CADEIRA FIXA	376282	0605874	CADEIRA COM BRACOS FIXA ESPUMA INJETADA CINZA MESCLA MARCA STILOFLEX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	CAMA	320802	0676036	CAMA FAWLER, C/ TRES MANIVELAS E C/ COLCHÃO - ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	CAMA HOSPITALAR	320959	0700329	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	CAMA HOSPITALAR	320963	0700333	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
36	CAMA HOSPITALAR	320969	0700338	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
37	CAMA HOSPITALAR	320972	0700341	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
38	CAMA HOSPITALAR	320978	0700347	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
39	CAMA HOSPITALAR	320980	0700349	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
40	CAMA HOSPITALAR	320981	0700350	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
41	CAMA HOSPITALAR	320989	0700357	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
42	CAMA HOSPITALAR	320990	0700358	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	CAMA HOSPITALAR	320995	0700393	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 461.536.895-91 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes
Diretora Geral

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DA UTI ADULTO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	Nº DE TOMBAMENTO	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
44	CAMA HOSPITALAR	321000	0700398	CAMA HOSPITALAR FAMILER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
45	CARRINHO	319240	0515062	CARRO DE MEDICAMENTOS TAMPO E ESTANTE EM AÇO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
46	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	319244	0515066	CARRINHO PARA TRANSPORTES MATERIAL ESTERIL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
47	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	321067	0703435	CARRO DE TRANSPORTE DE ROUPA SERVIDA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
48	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	321135	0737806	CARRO DE TRANSPORTE C/ PRATELEIRAS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
49	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	321146	0737866	CARRO FECHADO P/ TRANSPORTAR ROUPA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
50	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	392346	0846683	CARRO DE EMERGENCIA EM AÇO C/ TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO E PINTURA ELETROSTATICA, TAMPO SUPERIOR EM INOX, SUPORTE GIRATORIO E GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
51	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	392348	0846685	CARRO DE EMERGENCIA EM AÇO C/ TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO E PINTURA ELETROSTATICA, TAMPO SUPERIOR EM INOX, SUPORTE GIRATORIO E GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
52	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	393885	0875845	CARRO EM AÇO INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
53	CHUVEIRO PARA LAVAR OLHOS	659731		LAVA OLHOS PADRÃO - HAWS	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
54	COMPUTADOR	321408	0970850	MICROCOMPUTADOR DESK W83P TINY II CORE I5-4990T/8GB 500GB W-7-LIC COM KIT DE TECLADO E MOUSE USB.: CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
55	COMPUTADOR	370489	0630469	MICROCOMPUTADOR COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
56	COMPUTADOR	370700	0876027	MICROCOMPUTADOR LENOVO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
57	CRiado	319903	0650368	CRiado MUdO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	CRiado	319906	0650371	CRiado MUdO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	CRiado	319912	0650377	CRiado MUdO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	CRiado	319913	0650378	CRiado MUdO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	CRiado	319950	0653257	CRiado MUdO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	CRiado	319952	0653259	CRiado MUdO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	DESHIBRIDADOR	370618	0767267	DESHIBRIDADOR/MONITOR CIMARCA PASSO TRANSLUCIANEO OXIMETRIA(SPO2)E PRESSAO ARTERIAL NAO INVASIVA(PN1)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	ELETROCARDIOGRAFO	370455	0544369	ELETROPAGINA EP-03	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Mais Froga Nunes CPF: 167.536.895-94 ASSINATURA [Assinatura] DATA: 23/10/2020

[Assinatura]
Diretor de Serviços
HMA/TCT/MS

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DA UTI ADULTO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
65	ESCADA	200107	0897915	ESCADA DOIS DEGRAUS EM CHAPA INOX LV 1391 LEVITA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
66	ESCADA	201189	0898482	ESCADA DOIS DEGRAUS EM CHAPA INOX LV 1391 LEVITA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
67	ESCADA	201440	0897900	ESCADA DOIS DEGRAUS EM CHAPA INOX LV 1391 LEVITA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
68	ESCADA	319421	0515452	ESCADA COM 02 DEGRAUS MHML 590-B.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
69	ESCADA HOSPITALAR	393901	0875863	ESCADA COM 2 DEGRAUS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
70	ESCANINHO	393872	0875832	ESCANINHO PARA PRONTUÁRIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
71	ESTABILIZADOR	320829	0685475	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
72	ESTANTE	393799	0875757	ESTANTE EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
73	EXTINTOR DE INCÊNDIO	391494	0796116	EXTINTOR DE CO2 06 KG	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
74	EXTINTOR DE INCÊNDIO	391498	0796120	EXTINTOR DE CO2 06 KG	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
75	FOCO HOSPITALAR	370459	0548302	FOCO AUXILIAR COM PEDESTAL E RODIZIOS-LIGHT SHEW MARCA CMES DRAKE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
76	GAVETEIRO	320397	0669322	GAVETEIRO VOL. 3 GAV 400X520	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
77	GAVETEIRO	320398	0669323	GAVETEIRO VOL. 3 GAV 400X520	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
78	GAVETEIRO	320400	0669325	GAVETEIRO VOL. 3 GAV 400X520	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	GAVETEIRO	320401	0669326	GAVETEIRO VOL. 3 GAV 400X520	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
80	GELADEIRA	320782	0671135	REFRIGERADOR RE-92 276LT 220 GELADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
81	HAMPER	319071	0505315	SUPORTE P/ HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
82	HAMPER	319072	0505316	SUPORTE P/ HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
83	HAMPER	319078	0505322	SUPORTE P/ HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
84	HAMPER	319094	0505340	SUPORTE P/ HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
85	LIXEIRA	320908	0690552	LIXEIRA TUB. DE PLÁSTICO C/ TAMPA E PEDAL-SUBSTANCIA INFECTANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
86	LIXEIRA	321445	0971407	LIXEIRA 240 LTS BCA C/RODA BOLIVAR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
87	LIXEIRA	321447	0971409	LIXEIRA 240 LTS BCA C/RODA BOLIVAR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
88	LIXEIRA	321448	0971410	LIXEIRA 240 LTS BCA C/RODA BOLIVAR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Handwritten signature and stamp:
 Assinatura: *[Signature]*
 CPF: 161.536.895-91
 Assinatura: *[Signature]*
 Atestado para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.
 FRAZÃO NUNES

DATA: 23/10/2020

ASSINATURA

CPF: 161.536.895-91

Handwritten signature: Fração Nunes

NOME

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DA UTI ADULTO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
89	LIXEIRA	321449	0971414	LIXEIRA 240 LTS CZA CRODA BOLIVAR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
90	LIXEIRA	394061	0876048	LIXEIRA COM PEDAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
91	MESA	319253	0515076	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
92	MESA	319254	0515077	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
93	MESA	319259	0515084	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
94	MESA	319264	0515089	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
95	MESA	319518	0518540	ESCANINHO EM ACO C/2 CORPOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
96	MESA	319519	0518541	ESCANINHO EM ACO C/2 CORPOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
97	MESA	319523	0518546	ESCANINHO EM ACO C/2 CORPOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
98	MESA	319525	0518548	ESCANINHO EM ACO C/2 CORPOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
99	MESA	319527	0518550	ESCANINHO EM ACO C/2 CORPOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
100	MESA	319914	0650633	MESA DE REFEICAO PARA HOSPITAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
101	MESA	319915	0650634	MESA DE REFEICAO PARA HOSPITAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
102	MESA	319923	0650645	MESA DE REFEICAO PARA HOSPITAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
103	MESA	319928	0650651	MESA DE REFEICAO PARA HOSPITAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
104	MESA	320230	0669154	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
105	MESA	320855	0686781	MESA AUXILIAR GRANDE COM TAMPO INOX MEDIDA:0,80X40X0,80	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
106	MESA	321048	0701240	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
107	MESA	321056	0701249	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
108	MONITOR	320147	0669053	MPNITOR MULTIPARAMETRO ZIRIUM RGMS: 80319290001	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
109	MONITOR	320148	0669054	MPNITOR MULTIPARAMETRO ZIRIUM RGMS: 80319290001	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
110	MONITOR	320149	0669055	MONITOR MULTIPARAMETRO ZIRIUM RGMS: 80319290001	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
111	MONITOR	370513	0631426	MONITOR TFT 17" LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
112	MONITOR	370519	0631436	MONITOR TFT 17" LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thaís Froga Nunes CPF: 467.536.895.91 ASSINATURA 

DATA 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DA UTI ADULTO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
113	MONITOR	370522	0631440	MONITOR TFT 17" LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
114	MONITOR	376452	0631373	MONITOR TFT 17" LENOVO L 172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
115	MONITOR CARDÍACO	394701	0877191	MONITOR MULTIPARMETRICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
116	MONITOR DE USO HOSPITALAR	370621	0778162	MONITOR MULTIPARMETRICO,MINDRAY BENEVEW-TB.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
117	MONITOR DE USO HOSPITALAR	370622	0778163	MONITOR MULTIPARMETRICO,MINDRAY BENEVEW-TB.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
118	MONITOR DE USO HOSPITALAR	370623	0778164	MONITOR MULTIPARMETRICO,MINDRAY BENEVEW-TB.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
119	MONITOR DE USO HOSPITALAR	370624	0778214	MONITOR MULTIPARMETRICO,MINDRAY BENEVEW-TB(CAPND- GRAFIA)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
120	MONITOR DE USO HOSPITALAR	370625	0778215	MONITOR MULTIPARMETRICO,MINDRAY BENEVEW-TB(CAPND- GRAFIA)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
121	MONITOR DE USO HOSPITALAR	370626	0778216	MONITOR MULTIPARMETRICO,MINDRAY BENEVEW-TB(CAPND- GRAFIA)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
122	MONITOR DE USO HOSPITALAR	370628	0778218	MONITOR MULTIPARMETRICO,MINDRAY BENEVEW-TB(CAPND- GRAFIA)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
123	MÁQUINA DE AFERESE	321214	0762738	MÁQUINA DE HEMODIALISE TIPO I/MIC B.BRAUN,CONFORMEESPECIFICACOES NA NOTA FISCAL N. 414506	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
124	MÁQUINA DE AFERESE	321215	0762739	MÁQUINA DE HEMODIALISE TIPO I/MIC B.BRAUN,CONFORMEESPECIFICACOES NA NOTA FISCAL N. 414506	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
125	POLTRONA	320407	0669336	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
126	POLTRONA	320426	0669355	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
127	POLTRONA	320428	0669357	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
128	POLTRONA	320532	0669480	LONGARINA DE 3 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
129	POLTRONA	320539	0669487	LONGARINA DE 2 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
130	POLTRONA	320542	0669490	LONGARINA DE 2 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
131	POLTRONA	393506	0875456	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
132	POLTRONA	393507	0875457	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
133	POLTRONA	393508	0875458	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
134	POLTRONA	393509	0875459	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

Thais Freaga Nunes
 Diretora de Administração

DATA: 23/10/2020

ASSINATURA

CPF: 167.536.895-91

Thais Freaga Nunes

NOME

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DA UTI ADULTO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
135	POLTRONA	393510	0875460	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
136	POLTRONA	393511	0875461	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
137	POLTRONA	393512	0875462	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
138	POLTRONA	393513	0875463	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
139	POLTRONA	393514	0875464	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
140	POLTRONA	393515	0875465	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
141	POLTRONA	393516	0875466	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
142	POLTRONA	393517	0875467	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
143	POLTRONA	393519	0875469	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
144	POLTRONA	393521	0875471	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
145	POLTRONA	393522	0875472	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
146	POLTRONA	393524	0875474	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
147	POLTRONA	393525	0875475	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
148	POLTRONA	393531	0875481	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
149	POLTRONA	393532	0875482	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
150	POLTRONA	393533	0875483	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
151	POLTRONA	393535	0875485	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
152	POLTRONA	393538	0875488	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
153	POLTRONA	393541	0875491	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
154	POLTRONA	393545	0875495	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
155	POLTRONA	393546	0875497	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
156	POLTRONA	393548	0875499	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
157	POLTRONA	393549	0875500	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
158	POLTRONA	393551	0875502	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

Thais Fraga Nunes

THAIS FRAGA NUNES
Diretora de Administração

NOME: Thais Fraga Nunes CPF: 67.536.895-91 ASSINATURA:  DATA: 23/09/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DA UTI ADULTO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
159	POLTRONA	393556	0875507	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
160	POLTRONA	393558	0875509	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
161	POLTRONA	393560	0875511	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
162	POLTRONA	393566	0875517	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
163	POLTRONA	393571	0875522	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
164	POLTRONA	393598	0875549	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
165	POLTRONA	393526	0875577	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
166	POLTRONA	394471	0876591	POLTRONA FIXA SEM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
167	POLTRONA	610496		POLTRONA DE REPOUSO PARA PACIENTE	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
168	POLTRONA	610497		POLTRONA DE REPOUSO PARA PACIENTE	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
169	RESPIRADOR	321261	0794005	VENTILADOR MICROPROCESSADOR COM GERADOR DE FLUXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
170	RESPIRADOR	321262	0794006	VENTILADOR MICROPROCESSADOR COM GERADOR DE FLUXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
171	RESPIRADOR	321263	0794007	VENTILADOR MICROPROCESSADOR COM GERADOR DE FLUXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
172	RESPIRADOR	394717	0877209	VENTILADOR PULMONAR - MAQUET	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
173	RESPIRADOR	394719	0877211	VENTILADOR PULMONAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
174	RESPIRADOR	394720	0877212	VENTILADOR PULMONAR - MAQUET	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
175	RESPIRADOR	394726	0877220	VENTILADOR PULMONAR - MAQUET	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
176	RESPIRADOR	394728	0877222	VENTILADOR PULMONAR -MAQUET	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
177	SUPORTE	319931	0650702	SUPORTE DE SORO COM RODIZIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
178	SUPORTE	319955	0653330	SUPORTE PARA SORO_COM RODIZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
179	SUPORTE	321322	0881399	SUPORTE PARA SORO REG BASE 7/8	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
180	SUPORTE	377780	0658845	SUPORTE DE SORO COM RODIZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
181	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666313		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
182	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666314		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA [Assinatura] DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DA UTI ADULTO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
183	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666315		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
184	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666316		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
185	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666317		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
186	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666318		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
187	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666319		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
188	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666320		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
189	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666321		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
190	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666322		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
191	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666323		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
192	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666324		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
193	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666325		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
194	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666326		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
195	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666327		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
196	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666328		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
197	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666329		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
198	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666330		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
199	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666331		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
200	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666332		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
201	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666333		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
202	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666334		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
203	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666335		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thaís Fraga Nunes CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA [Assinatura] DATA: 03/10/2020

IGI | Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia
 Thaís Fraga Nunes
 Enfermeira

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DA UTI ADULTO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
204	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666336		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
205	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666337		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
206	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666338		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
207	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666339		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
208	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666341		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
209	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666342		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
210	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666343		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
211	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666344		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
212	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666345		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
213	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666346		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
214	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666347		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
215	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666348		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
216	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666349		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
217	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666350		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
218	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666351		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
219	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666352		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
220	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666363		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
221	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666399		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
222	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	319182	0507689	SUPORTE P/SORO EM ACO CROMADO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
223	VENTILADOR PRESSOMÉTRICO	319776	0568927	VENTILADOR PULMONAR- E500(MEDICAL)FABRICANTE NEWPORT INSTRUMENTS, REGISTRO 8049 CLASSE III.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
224	VENTILADOR PRESSOMÉTRICO	319781	0568933	VENTILADOR PULMONAR- E500(MEDICAL)FABRICANTE NEWPORT INSTRUMENTS, REGISTRO 8049 CLASSE III.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 161.526.895-94

ASSINATURA

DATA: 23/10/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS

Coord. UTI Adulto

Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
		711450	NEGATOSCÓPIO					
		662110	VENTILADOR PULMONAR					
		666338	SUPORTE SOBO RODÍZIO NOX					
		666360	" " " "					

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

Thais Fraga Nunes

CPF: 61.536.095-91 ASSINATURA

DATA: 23/10/2020

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

- *Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.
- *Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;
- *Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.

~~Thais Fraga Nunes~~
~~Diretora de Patrimônio~~
~~UTI Adulto~~



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DE ALMOXARIFADO

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	APARELHO TELEFÔNICO	393980	0875943	TELEFONE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	610495		APARELHO DE AR CONDICIONADO	PHILCO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	CADEIRA FIXA	319319	0515171	CADEIRA EM ACO TUBULAR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA FIXA	320812	0669566	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, CB	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
5	CADEIRA FIXA	320617	0669571	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, CB	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
6	COMPUTADOR	370579	0681206	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
7	ESCADA	319422	0515453	ESCADA COM 02 DEGRAUS M.H.M.L. 590-B.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
8	ESCADA	319423	0515454	ESCADA COM 02 DEGRAUS M.H.M.L. 590-B.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
9	ESTABILIZADOR	320830	0685476	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
10	ESTANTE	319724	0560011	ESTANTE DE ACO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ESTANTE	319958	0669067	ESTABO DE TRABALHO C/3 GAVETAS E SUPORTE C/PI 1400	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
12	ESTRADO	321275	0856676	PALETE DE PLÁSTICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	ESTRADO	321276	0856677	PALETE DE PLÁSTICO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	ESTRADO	321277	0856678	PALETE DE PLÁSTICO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	ESTRADO	321278	0856679	PALETE DE PLÁSTICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	ESTRADO	321279	0856680	PALETE DE PLÁSTICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	ESTRADO	321280	0856681	PALETE DE PLÁSTICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	MESA	319255	0515079	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
19	MESA	319517	0518539	ESCANINHO EM ACO C/2 CORPOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Frogo Nunes

CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA

~~THAÍS FROGO NUNES~~
MIRAPALICH

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DE ALMOXARIFADO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	MESA	319520	0518542	ESCANINHO EM ACO C/2 CORPOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
21	MESA	319521	0518543	ESCANINHO EM ACO C/2 CORPOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
22	MESA	319522	0518545	ESCANINHO EM ACO C/2 CORPOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
23	MESA	319530	0518553	ESCANINHO EM ACO C/4 CORPOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	MONITOR	370600	0681833	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 67.536.895-94 ASSINATURA [Assinatura] DATA: 28/10/2020

~~Thais Fraga Nunes~~
~~Diretor Geral~~
~~TI/PA / IGA~~



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS Coord. AlmoXAAIFado

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
		742301	Poltrona Fixa s/ braço					
			MESA DE CABECEIRA		X			
			ESTANTE AÇO CHAPA REFORÇADA		X			
			ROTEADOR		X			
			ESTANTE AÇO CHAPA REFORÇADA		X			
			" " "		X			
		669367	CADEIRA FIXA					
		783410	CPU					
		669067	ESTACION TRAB. 3 GAUJETAS					
			" " 2		X			
		875453	ESTANTE em MADEIRA					
		875767	" " AÇO					
			" " "		X			
			Escada ALUMINIO		X			

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 467.536.895-91 ASSINATURA [Assinatura] DATA: 23/10/2020

Emitido por CLEIDE FEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

- *Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.
- *Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;
- *Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.

[Assinatura]



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS *Coop. Adm. Almoço*

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
			ESTANTE em Aço REFORÇADA		X			
			" " " "		X			
			" " " "		X			
			" " " "		X			
			" " " "		X			
			" " " "		X			
			" " " "		X			
			" " " "		X			
			" " " "		X			
			" " " "		X			
			MONITOR AOC	AOC	X			
	560019		ESTANTE em Aço					
			ESCANINHO em MADEIRA	AMAPA	X			
			" " " "	"	X			
			ESTANTE em Aço	AMAPA	X			
			ESCANINHO em MADEIRA	"	X			

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Frezza Nunes CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA [Assinatura] DATA: 23/10/2020

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

- *Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.
- *Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;
- *Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DE FATURAMENTO

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ARMÁRIO	320320	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	320364	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	CADEIRA FIXA	320561	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA FIXA	320573	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	CADEIRA FIXA	320611	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CADEIRA FIXA	320689	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ESTABILIZADOR	320844	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III-1000BIFX - 115NT SMS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	LIXEIRA	320914	LIXEIRA TUB. DE PLASTICO C/ TAMPA E PEDAL- SUBSTANCIA INFECTANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	LIXEIRA	659209	LIXEIRA C/ PEDAL 50 LTS AZUL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	MESA	319738	MESA DO APOIO ADMINISTRATIVO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
11	MESA	320191	MESA ORG. C/ 3 GAVETAS 1200X1400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	MESA	320227	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	MESA	394104	ESTAÇÃO DE TRABALHO COM 3 GAVETAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	MONITOR	321259	MONITOR DE VIDEO COLORIDO HP LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	MONITOR	370592	MONITOR - HP	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	MONITOR	659746	MONITOR LED 20	INTEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	POLTRONA	393477	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
18	POLTRONA	393662	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR ALTO, EM TELA COM BRACOS REGULAVEIS E COM REGULAGENS DE ENCOSTO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Alesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Fraga Nunes

CPF: 167.526.895-91 ASSINATURA

Thaís Fraga Nunes

DATA: 23/10/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

CONDENAÇÃO de FATORAMENTO

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
cadeira		669513	Cadeira Giratória 51 BNAFO					
"		669625	Cadeira Giratória Com Base					
MESA		876066	Estação de Trabalho					
"		669079	" "					
CPU		659745	CPU	64 GABYTE				
"			CPU	HARDWARE	X			
Tubo Favo.		780158	APARELHO Tubo Favo	INTELONAS				
MONITOR		705972	MONITOR de LED 17"					
lixiana		875613	lixiana					
MESA		876117	Mesa 03 Gavetas					
"		875404	" "					
MONITOR			Monitor de LED 17"		X			
lixiana		659209	lixiana com pedal 50L					

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Fogaça Nunes

CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA

~~Thaís Fogaça Nunes~~
Thaís Fogaça Nunes
HUAPIGH

DATA: 23/10/2020

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.

*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;

*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DE MANUTENÇÃO

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ARMÁRIO	394024	0875989	ARMÁRIO EM MADEIRA 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	394089	0876080	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
3	CAMA	320806	0676040	CAMA FAWLER, C/ TRES MANIVELAS E C/ COLCHÃO - ADULTO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
4	CAMA	320807	0676041	CAMA FAWLER, C/ TRES MANIVELAS E C/ COLCHÃO - ADULTO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
5	CARRINHO DE TRANSPORTE	659214		CARRINHO P/ TRANSPORTE DE CILINDRO - HAOXI	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
6	CARRINHO DE TRANSPORTE	659215		CARRINHO P/ TRANSPORTE DE CILINDRO - HAOXI	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
7	COMPUTADOR	370506	0630940	MICROCOMPUTADOR C/ TECLADO E MOUSE, 2GB, 160GB	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
8	COMPUTADOR	370567	0680510	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
9	FURADEIRA	321358	0970591	FURADEIRA MALEITA 230W/RUTACAO D500RPM PESO900G REVERSIVEL, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	FURADEIRA	321359	0970592	FURADEIRA MALEITA 230W/RUTACAO D500RPM PESO900G REVERSIVEL, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
11	FURADEIRA	321360	0970593	FURADEIRA MALEITA 230W/RUTACAO D500RPM PESO900G REVERSIVEL, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
12	FURADEIRA	321361	0970594	FURADEIRA MALEITA 230W/RUTACAO D500RPM PESO900G REVERSIVEL, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
13	FURADEIRA	321362	0970595	FURADEIRA MALEITA 230W/RUTACAO D500RPM PESO900G REVERSIVEL, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
14	MACA	319612	0549839	MACA MARCA MOVAP	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
15	MESA	320116	0664182	MESA PIEXAME CLINICO PINTADA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
16	MESA	320207	0669131	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	MESA	320213	0669137	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 467.536.895-91 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes
Diretora Geral

DATA: 23/10/2020

HK/ATA TIGH

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DE MANUTENÇÃO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
18	MONITOR	320821	0680307	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
19	MONITOR	370527	0632374	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
20	MONITOR	382799	0680217	MONITOR DE VIDEO POLICROM HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
21	POLTRONA	321177	0742272	POLTRONA FIXA ESPALDAR BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
22	POLTRONA	321178	0742273	POLTRONA FIXA ESPALDAR BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
23	POLTRONA	321187	0742299	POLTRONA FIXA ESPALDAR BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
24	POLTRONA	321189	0742301	POLTRONA FIXA ESPALDAR BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
25	POLTRONA	394103	0876094	POLTRONA GIRATÓRIA SEM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	POLTRONA	394110	0876101	POLTRONA GIRATÓRIA SEM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes
DIRETORIA GERAL

Thais Fraga Nunes
DIRETORIA GERAL

DATA: 23/10/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS

COORD. MANUT.

Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
		876080	ARMÁRIO MAD. FECHADO 2 PORTA					
		669013	ESTAÇÃO TRAB. 3 GAUETAS					
			LIXEIRA DE TETO E PAREDE	INFINITY	X			
		875987	LIXEIRA					
		681206	PCU	HP				
		681833	MONITOR	"				
			"	LG				
		669648	CADEIRA GIRATORIA					
			AR CONDICIONADO	SPRINGER	X			
		669337	CADEIRA FIXA					
		876177	LIXEIRA					

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são idôneas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Froga Nunes

CPF: 161.526.895.91

ASSINATURA

Thais Froga Nunes
Diretora Geral
HOSPITAL

DATA: 23/10/2020

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 as 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.

*Bem imperfeito: Aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;

*Bem com defeito: Apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DE RECEPÇÃO

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ARMÁRIO	320345	0669269	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	CADEIRA FIXA	319325	0515196	CADEIRA EM ACO TUBULAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
3	CADEIRA FIXA	320584	0669532	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA FIXA	320684	0669639	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
5	SOFA	320544	0669492	SOFA COMPNIVEL DE 2 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	SOFA	320546	0669494	SOFA COMPNIVEL DE 2 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Fogaça Nunes

CPF: 167.536.895-9 ASSINATURA

DATA: 23/09/2020

~~Thaís Fogaça Nunes
Diretora de Gestão Patrimonial
Hospital de Urgências de Saúde~~



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS

COORD. RECEPÇÃO

Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
		669264	ARMÁRIO MAD. 2 PORTAS					
			MICRO COMPUTADOR	LENOVO	X			
			LIXEIRA c/ Pedal 100L	CASPLAST	X			
		669517	CADDEIRA GIRATORIA					
		876637	LIXEIRA					
			ARMÁRIO MAD. 2 PORTA		X			
			QUADRO DE AVISO CORTIÇA		X			
		560833	" " FEUTO					
			" " "		X			
			" " "					
		665380	CADDEIRA FIXA					
		669192	MESA c/ 2 GAUETAS					
			BANQUETA ESTOFADA		X			

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thaís Froga Nunes CPF: 167.526.895-91 ASSINATURA [Assinatura] DATA: 23/10/2020

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 as 23/09/2020 10:53

- *Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.
- *Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;
- *Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.

[Assinatura]



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO CENTRO CIRÚRGICO

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

SEQ.	ESPECIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	APARELHO DE AEROSOL	370629	0781978	APARELHO DE ANESTESIA COMPLETO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APARELHO DE AEROSOL	370630	0781979	APARELHO DE ANESTESIA COMPLETO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	APARELHO DE AEROSOL	370631	0781980	APARELHO DE ANESTESIA COMPLETO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	APARELHO DE AEROSOL	370632	0781981	APARELHO DE ANESTESIA COMPLETO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	APARELHO DE AEROSOL	370633	0781982	APARELHO DE ANESTESIA COMPLETO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	APARELHO TELEFÔNICO	321235	0780157	APARELHO TELEFONICO COM FIO, SEM CHAVE ANALOGICO DE MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARCO CIRÚRGICO	370608	0703340	ARCO CIRURGICO MOVEL, TIPO C MOVEL, MOD. SIREMOBIL COMPACT L/M/C SIEMENS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	320246	0669170	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	320313	0669237	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	320325	0669249	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ARMÁRIO	320326	0669250	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ARMÁRIO	320328	0669252	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
13	ARMÁRIO	320351	0669275	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
14	ARMÁRIO	320382	0669307	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	ARMÁRIO	393697	0875648	ARMÁRIO EM AÇO COM 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	ASPIRADOR CIRÚRGICO	370635	0662467	ASPIRADOR CIRURGICO EM MOVEL, M/C FANEM, MOD. DIA- PUMP 089R2D2.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	ASPIRADOR CIRÚRGICO	370547	0662558	ASPIRADOR CIRURGICO EM MOVEL, M/C FANEM, MOD. DIA- PUMP 089R2D2.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	ASPIRADOR DE PÓ	319583	0537160	ASPIRADOR CIRURGICO ELETRICO PORTATIL	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
19	ASPIRADOR DE PÓ	370436	0537165	ASPIRADOR CIRURGICO ELETRICO PORTATIL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Fraga Nunes


CPF: 167.526.895.91 ASSINATURA

Thaís Fraga Nunes

DATA: 22/09/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO CENTRO CIRÚRGICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	Nº DE TOMBAMENTO	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA UTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	BISTURI	370438	0537795	BISTURI ELETRONICO MOD B-36005.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	BISTURI	370605	0686490	BISTURI ELETRONICO MICROP SS501S WEN	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	BISTURI	370723	0877165	BISTURI ELETRICO - DELTRONIX	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	CADEIRA FIXA	319310	0515150	CADEIRA EM ACO TUBULAR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	CADEIRA FIXA	319313	0515157	CADEIRA EM ACO TUBULAR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	CADEIRA FIXA	319314	0515160	CADEIRA EM ACO TUBULAR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	CADEIRA FIXA	320581	0669529	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	CADEIRA FIXA	320874	0669629	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	CADEIRA FIXA	320711	0669666	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	CADEIRA FIXA	320712	0669667	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	CADEIRA FIXA	320713	0669668	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	CADEIRA FIXA	320715	0669670	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	CAMA	319540	0518569	CAMA FAWLER,ADULTO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	CAMA	319542	0518571	CAMA FAWLER,ADULTO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
34	CAMA	320801	0676035	CAMA FAWLER, C/TRES MANIVELAS E C/ COLCHÃO - ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
35	CARRINHO DE TRANSPORTE	1888072		CARRINHO P/ TRANSPORTE DE CILINDRO. (HAOXI)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
36	CARRINHO DE TRANSPORTE	1888073		CARRINHO P/ TRANSPORTE DE CILINDRO. (HAOXI)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
37	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	319246	0515068	CARRINHO PARA TRANSPORTES MATERIAL ESTERIL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
38	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	319490	0515534	CARRO FECHADO PARA TRANSPORTE DE ROUPA SUJA CONST. EM CHAPA DE ACO INOXIDAVEL - MHML 580M.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
39	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	321132	0737802	CARRO DE TRANSPORTE C/ PRATELEIRAS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
40	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	321134	0737804	CARRO DE TRANSPORTE C/ PRATELEIRAS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
41	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	321136	0737807	CARRO DE TRANSPORTE C/ PRATELEIRAS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
42	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	321138	0737809	CARRO DE TRANSPORTE C/ PRATELEIRAS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

NOME Thaís Fraga Nunes CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA  DATA: 23/10/2020

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

Thaís Fraga Nunes
 Tais Fraga Nunes
 Tais Fraga Nunes

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO CENTRO CIRÚRGICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
43	CHUVEIRO PARA LAVAR OLHOS	659727		LAVA OLHOS PADRÃO - HAVS	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
44	COMPUTADOR	370407	0521201	MICROCOMPUTADOR CPU PENTIUM IV(PLACA DE REDE PLACAVGA)	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
45	COMPUTADOR	370486	0630455	MICROCOMPUTADOR COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
46	COMPUTADOR	370507	0631057	GABINETE(CPU) M57P SFF C2D E65702GB/160GB/DVDRW/GIGAWMBZ TECLADO LE NOVO USB BR PRETA ROHS 41A5294 MOUSE USB 3B RED. SCROLL WHEEL LENOVO ROHS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
47	COMPUTADOR	370589	0681216	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
48	CORTINA	610767		CORTINA DE AR 1,50M COM CONTROLE	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
49	DEFIBRILADOR	319799	0569005	MONITOR BASICO(CARDIACO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	DEFIBRILADOR	319809	0569015	MONITOR BASICO(CARDIACO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	DEFIBRILADOR	319811	0569017	MONITOR BASICO(CARDIACO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
52	DEFIBRILADOR	370530	0637869	APARELHO DEFIBRILADOR/CARDIOVERSOR COM MONITOR DE ECG MODO SEMI AUTOMATICO MARCAPASS REGISTRADOR E MARCADOR DE CODIGOS MODELO M SERIES MARCA ZOOZ	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	DEFIBRILADOR	370532	0661877	M SERIES CARDIODESFIB BIF ACONS E MARC	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
54	ENDOSCÓPIO LAPAROSCÓPIO	370613	0762713	SISTEMA COMPLETO PARA VIDEO LAPAROSCOPIA, CONFORME ESPECIFICAÇÕES NA NOTA FISCAL N. 1691.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
55	EQUIPAMENTO HOSPITALAR	1889351		MESA CIRURGICA ORTOPEDICA / MID-HYBASE 6100/ MARCA: MINDRAY / C/ CARRO DE TRANSP EXTENSOR TIBIA E FIBULA, SUPORTE CLAMPS E EXTENSOR LATERAL FEMUR.	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	ESCADA	319425	0515456	ESCADA COM 02 DEGRAUS MHML 590-B.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
57	ESTABILIZADOR	320831	0685477	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	EXTINTOR DE INCÊNDIO	391496	0796118	EXTINTOR DE CO2 06 KG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	EXTINTOR DE INCÊNDIO	391499	0796121	EXTINTOR DE CO2 06 KG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	FOCO HOSPITALAR	319759	0561375	FOCO CIRURGICO DE TETO MARCA BAUMER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	FOCO HOSPITALAR	319760	0561383	SISTEMA DE EMERGENCIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
62	FOCO HOSPITALAR	370461	0561364	FOCO CIRURGICO DE TETO MARCA BAUMER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	FOCO HOSPITALAR	370462	0561365	FOCO CIRURGICO DE TETO MARCA BAUMER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

Thaís Fogaça Nunes

CPF: 67.536.895-91 ASSINATURA

DATA: 23/10/2020

NOME


ASSINATURA

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO CENTRO CIRÚRGICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
64	FOCO HOSPITALAR	370463	0561366	FOCO CIRURGICO DE TETO MARCA BAUMER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	FORNO MICROONDAS	321264	0799919	FORNO MICROONDAS CAPACIDADE DE 20 A 27 L.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	HAMPER	319070	0505314	SUPORTE P/ HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
67	HAMPER	319073	0505317	SUPORTE P/ HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
68	HAMPER	319079	0505323	SUPORTE P/ HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	IMPRESSORA	370699	0876025	IMPRESSORA LASERJET 1018 HP	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
70	IMPRESSORA	370720	0876622	IMPRESSORA LASERJET 1018 HP	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
71	LIXEIRA	320904	0690548	LIXEIRA TUB. DE PLASTICO C/ TAMPA E PEDAL- SUBSTANCIA INFECTANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
72	LIXEIRA	320909	0690553	LIXEIRA TUB. DE PLASTICO C/ TAMPA E PEDAL- SUBSTANCIA INFECTANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
73	LIXEIRA	394031	0875996	LIXEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
74	LIXEIRA	394528	0876679	LIXEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
75	MESA	319299	0515136	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
76	MESA	319533	0518558	ESCANINHO EM ACO C/4 CORPOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
77	MESA	320120	0664188	MESA PIEXAME CLINICO PINTADA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
78	MESA	320165	0669087	MESA PENINSULA C/ 3 GAV. 1800X1400X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	MESA	320173	0669096	MESA ORG. C/3 GAVETAS 1200X1400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
80	MESA	320194	0669117	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
81	MESA	320729	0670698	MESA DE MAYO INOX ORTOMED	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
82	MESA	320730	0670699	MESA DE MAYO INOX ORTOMED	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
83	MESA	320732	0670701	MESA DE MAYO INOX ORTOMED	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
84	MESA	320733	0670702	MESA DE MAYO INOX ORTOMED	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
85	MESA	320734	0670703	MESA DE MAYO INOX ORTOMED	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
86	MESA	394452	0876572	MESA DE CABECEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
87	MESA	394705	0877197	MESA CIRÚRGICA - ORTOSINTESE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME: Thais Fogaça Nunes CPF: 167.526.895.91 ASSINATURA:  DATA: 23/10/2020
 Diretor Gerente: Thais Fogaça Nunes
 Diretor Técnico: Thais Fogaça Nunes

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO CENTRO CIRÚRGICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
88	MESA DE USO HOSPITALAR	319231	0515050	MESA PARA ANESTESIA MHML-600-11.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
89	MESA DE USO HOSPITALAR	319773	0568884	MESA P/ CIRURGIA EM GERAL COMO PARTOS E OUTRAS ESPECIALIDADES. MC/ORTOSINTESE.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
90	MESA DE USO HOSPITALAR	321164	0738000	MESA AUXILIAR P/ ANESTESIA C/ GAVETA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
91	MESA DE USO HOSPITALAR	321165	0738001	MESA AUXILIAR P/ ANESTESIA C/ GAVETA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
92	MESA DE USO HOSPITALAR	321166	0738002	MESA AUXILIAR P/ ANESTESIA C/ GAVETA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
93	MICROSCÓPIO	319772	0562619	MICROSCÓPIO CIRÚRGICO-COMPOSTO DE MC-A325/A50/A287/MC/K289/A52/A216 E MONITOR DE TV14"-P."	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
94	MONITOR	376450	0631368	MONITOR TFT 17" LENOVO L 172	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
95	MONITOR DE USO HOSPITALAR	370619	0778160	MONITOR MUL TIPARMETRICO, MINDRAY BENEVIEW-T8.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
96	NEGATOSCÓPIO	321097	0711449	APARELHO NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS. CM/CAM/CLYN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
97	NEGATOSCÓPIO	321103	0711475	APARELHO NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS. CM/CAM/CLYN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
98	POLTRONA	135729	0875078	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
99	POLTRONA	393500	0875450	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
100	POLTRONA	393501	0875451	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
101	POLTRONA	393504	0875454	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
102	POLTRONA	393505	0875455	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
103	POLTRONA	393570	0875521	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
104	POLTRONA	393572	0875523	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
105	POLTRONA	393574	0875525	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
106	POLTRONA	393576	0875527	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
107	POLTRONA	393579	0875530	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
108	POLTRONA	393580	0875531	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
109	POLTRONA	393581	0875532	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
110	POLTRONA	393594	0875545	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
111	POLTRONA	393596	0875547	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Thais Froese Nunes
 DIRETORA ADMINISTRATIVA
 Thais Froese Nunes

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Froese Nunes CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO CENTRO CIRÚRGICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
112	POLTRONA	393600	0875551	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
113	POLTRONA	393601	0875552	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
114	POLTRONA	393609	0875560	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
115	POLTRONA	393611	0875562	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
116	POLTRONA	393612	0875563	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
117	POLTRONA	393617	0875568	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
118	POLTRONA	393619	0875570	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
119	POLTRONA	393620	0875571	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
120	POLTRONA	393621	0875572	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
121	POLTRONA	393623	0875574	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
122	POLTRONA	393624	0875575	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
123	POLTRONA	393625	0875576	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
124	POLTRONA	393628	0875579	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
125	POLTRONA	393629	0875580	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
126	POLTRONA	393631	0875582	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
127	POLTRONA	393633	0875584	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
128	POLTRONA	393664	0875615	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR ALTO, EM TELA COM BRACOS REGULAVEIS E COM REGULAGENS DE ENCOSTO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
129	POLTRONA	394472	0876592	POLTRONA GIRATORIA SEM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
130	SUPORTE	659181		SUPORTE HAMPER C/SACO EM INOX CIRODIZIO - ORTOMED	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
131	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666353		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
132	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666354		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
133	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666355		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
134	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666356		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.
 Thais F. Lopes Nunes
 Thais F. Lopes Nunes
 Thais F. Lopes Nunes

DATA: 23/10/2020

CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA

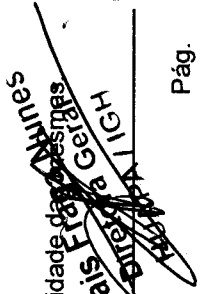
NOME

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO CENTRO CIRÚRGICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
135	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666357		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
136	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666358		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
137	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666359		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
138	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666360		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
139	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666361		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
140	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666362		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas



 Thaís Frezza Nunes

CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA

 DATA: 23/10/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE

Exercício / 2020

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS *COORD. CENTRO CIRÚRGICO*

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
			MESA CIRÚRGICA BÁSICA		X			
		1889620	" "					
		875571	LIXEIRA					
		875570	" "					
		875451	ARMÁRIO MAD. FECHADO 2 PORTAS					
		875584	" " " "					
		509002	MONITOR MULTIPARAMETRICO					
		875615	ARMARIO MAD. FECHADO 2 PORTAS					
		875560	Bebedouro	COMPACT				
		875454	ARMARIO ROPEIRO					
		875482	ROPEIRO em AÇO 2 PORTAS					
		875450	ARMARIO ROPEIRO					
		875455	" "					
		631368	PLACAS DE ACRÍLICO - GESTÃO AVISTA					

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas

NOME *Thais Franco Nunes* CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA

DATA: 23/10/2020

Emittido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 as 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.

*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto.

*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.

Thais Franco Nunes
Diretora Geral
DIRETORIA GERAL
DIRETORIA GERAL / IGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO CME

Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	APARELHO DE OSMOSE REVERSA	319887	0559257	OSMOSE REVERSA 20 LITROS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APARELHO DE OSMOSE REVERSA	319888	0559258	OSMOSE REVERSA 20 LITROS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	659768		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9000 BTUS	SPLIT	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
4	AR CONDICIONADO	659770		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9000 BTUS	SPLIT	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	320323	0669247	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	320343	0669267	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	320384	0669309	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	393767	0875724	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	393835	0875794	ARMÁRIO EM MADEIRA FECHADO COM 4	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	394277	0876378	ARMÁRIO EM MADEIRA FECHADO COM 4	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	BANCO	394256	0876357	BANQUETA DE METAL COM ESTOFADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
12	BANCO	394259	0876360	BANQUETA DE METAL COM ESTOFADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
13	BANCO	394262	0876363	BANQUETA DE METAL COM ESTOFADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
14	BEBEDOURO	394250	0876351	BEBEDOURO IBBL	IBBL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CADEIRA FIXA	394257	0876358	POLTRONA FIXA COM BRAÇO	FLEXFORM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CADEIRA GIRATÓRIA	665912		CADEIRA EXECUTIVA GIRATORIA CIBRAÇO MARACA TOK	TOK & STOK	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
17	CHUVEIRO PARA LAVAR OLHOS	659730		LAVA OLHOS PADRÃO - HAWS	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
18	CORTINA	610766		CORTINA AR CONTROLE 0,90M	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 761.536.895-91 ASSINATURA

DATA: 23/10/2020

~~Thais Fraga Nunes~~
~~Diretor Geral~~
~~FORÇA LIGH~~

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO CME

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	Nº DE TOMBAMENTO	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
19	ESCADA	319424	0515455	ESCADA COM 02 DEGRAUS MHML 590-B.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
20	ESCADA	319426	0515457	ESCADA COM 02 DEGRAUS MHML 590-B.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
21	ESCADA	319427	0515458	ESCADA COM 02 DEGRAUS MHML 590-B.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
22	ESCADA	321090	0703573	ESCADA DE 2 DEGRAUS EM INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	ESTANTE	615367		ESTANTE DE AÇO COM 07 BANDEJAS CHAPA 22 DE 30CM - AMAPÁ	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
24	GAVETEIRO	377111	0646870	GAVETEIRO VOLANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	HAMPER	319083	0505328	SUPORTE P/ HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	HAMPER	319088	0505333	SUPORTE P/ HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
27	HAMPER	319090	0505335	SUPORTE P/ HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	LIXEIRA	320900	0690544	LIXEIRA TUB. DE PLASTICO C/ TAMPA E PEDAL- SUBSTANCIA INFECTANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
29	LIXEIRA	394297	0876398	LIXEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
30	MESA	394255	0876356	MESA EM MADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	MESA	394260	0876361	MESA EM MADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	MESA	394263	0876364	MESA EM MADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	MONITOR	207067	0680575	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
34	NOBREAK	370684	0875368	NOBREAK GE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
35	POLTRONA	320410	0669339	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
36	POLTRONA	320430	0669359	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
37	POLTRONA	370681	0875362	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
38	POLTRONA	370682	0875363	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
39	POLTRONA	393593	0875544	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
40	POLTRONA	393630	0875581	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
41	POLTRONA	393869	0875828	POLTRONA GIRATORIA SEM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thaís Froga Nunes CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA [Assinatura] DATA: 23/10/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS **CME**

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
			ESTANTE AÇO CHAPA REFORÇADA		X			
		703573	ESCALADA 2 DEGRAUS INOX		X			
			ARMÁRIO MAD. 9 PORTAS		X			
			BANQUETA ESTOFADA					
		659210	LIXEIRA		X			
			AR CONDICIONADO EVAPORADORA		X			
			BANQUETA ESTOFADO		X			
			ARMÁRIO MAD. 8 PORTAS		X			
			CELADORA	Row	X			
			CADDEIRA FIXA		X			
		669936	"					
			ESCANINHO MAD. 8 DIVISÕES		X			
		876697	CADDEIRA GIRATÓRIA					
			MONITOR	HP	X			
			LIXEIRA		X			

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thaís Freoga Nunes CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA Thaís Freoga Nunes DATA: 23/10/2020

Emittido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 as 23/09/2020 10:53

- *Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.
- *Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;
- *Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS **CME**

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
		875362	AUTOCLAVE HI VAC PLUS	BAUMER				
		875363	" "	"				
		875581	LIXEIRA					
		875544	CARRO DE TRANSF. MATERIAL					
		875794	ARMÁRIO MAD. FECHADO 4 PORTAS	USE				
			LIXEIRA		X			
		686233	ESTABILIZADOR		X			
			AR CONDICIONADO EVAPORADOR		X			
			ARMÁRIO PAREDE 4 PORTAS		X			
			AR CONDICIONADO EVAPORADOR		X			
			MONITOR LCD 17"	BRAVIEN	X			
		615367	CORTINA DE AR 1,80 M		X			
			ESCADA ALUMÍNIO ARTICULADA		X			
			ESTANTE AÇO CHAPA REFORÇADA		X			
			" "		X			
			" "		X			

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Frezza Nunes CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA Thais Frezza Nunes DATA: 23/10/2020

Emitido por: CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

- *Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.
- *Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;
- *Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS CME

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
			LIXEIRA		X			

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thaís Frizzo Nunes CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA

DATA: 23/10/2020

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

- *Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.
- *Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;
- *Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.

Thaís Frizzo Nunes
~~THAIS FRIZZO NUNES~~
~~DIRETOR GERAL~~
~~THAPA / IGH~~



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO NHE/NSP

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ARMÁRIO	320244	0669168	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	320285	0669209	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	320339	0669263	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
4	CADEIRA FIXA	320564	0669512	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
5	CADEIRA FIXA	320644	0669598	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	COMPUTADOR	370568	0680516	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	COMPUTADOR	370572	0680577	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
8	COMPUTADOR	370577	0680793	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	MESA	320202	0669126	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
10	MESA	320209	0669133	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
11	MESA	320228	0669152	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	MONITOR	370561	0680299	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	MONITOR	370591	0681478	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	MONITOR	370601	0681834	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 167.526.895-91 ASSINATURA

DATA: 23/02/2020

Pág. 1 de 1



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGENCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

NVEH

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
POLTONA		669573	POLTONA 6, RETORA C/A.					
MESA		669153	MESA 2 BANCOS					
		876632	MESA 3 BANCOS ESTOJO DE TAMBORA		X			
			Quadro de AVISO					

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME: Thaís Foga Nunes CPF: 167.526.895-91 ASSINATURA: _____ DATA: 23/10/2020

~~Estado de Pernambuco~~
~~Diretoria Geral~~
~~TIPOGRAFIA TCH~~

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.
*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;
*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO PRONTO ATENDIMENTO

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ESTANTE	393797	0875754	ESTANTE EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ESTANTE	393812	0875771	ESTANTE EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	MACA	659186		CARRO MACA HOSPITALAR PINTADA LEITO INOX - MEDI SAUDE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	MACA	659187		CARRO MACA HOSPITALAR PINTADA LEITO INOX - MEDI SAUDE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 167.526.895-91 ASSINATURA Thais Fraga Nunes DATA: 23/10/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO SCIH

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ARMÁRIO	320312	0669236	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270, 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	393964	0875926	ARMÁRIO EM MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	393967	0875930	ARMÁRIO EM MADEIRA FECHADO COM 2	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	394100	0876091	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	CADEIRA FIXA	320570	0669518	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
6	CADEIRA FIXA	320590	0669538	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CADEIRA FIXA	320619	0669573	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
8	CADEIRA FIXA	394131	0876122	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
9	COMPUTADOR	370586	0681213	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	COMPUTADOR	370590	0681217	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
11	LIXEIRA	393999	0875963	LIXEIRA COM PEDAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	MESA	320171	0669094	MESA ORG. C/ 3 GAVETAS 1200X1400	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
13	MESA	320229	0669153	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
14	MESA	394075	0876066	ESTAÇÃO DE TRABALHO COM 3 GAVETAS	USE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
15	MESA	394319	0876431	MESA EM MADEIRA 3 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	MONITOR	320819	0680301	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	MONITOR	370564	0680305	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Froga Nunes

CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA

DATA: 23/10/2020

~~Thaís Froga Nunes~~
~~CPF: 767.536.895-91~~
~~DATA: 23/10/2020~~



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGENCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS *SCIH*

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
<i>CPV</i>			<i>MICRO COMPUTADOR</i>		<input checked="" type="checkbox"/>			
<i>MUSA</i>			<i>ESTACION DO TABAHO</i>		<input checked="" type="checkbox"/>			
<i>MUSA</i>		<i>669126</i>	<i>MUSA 3 GOMMAS</i>		<input checked="" type="checkbox"/>			
			<i>AL Condicionado</i>		<input checked="" type="checkbox"/>			

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME *Thais Franco Nunes* CPF: *767.586-895-91* ASSINATURA *Thais Franco Nunes* DATA: *23/10/2020*

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.
*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;
*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO SESMT

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	APARELHO TELEFÔNICO	321225	0780148	APARELHO TELEFONICO COM FIO, SEM CHAVE ANALOGICO DE MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APARELHO TELEFÔNICO	321245	0780168	APARELHO TELEFONICO COM FIO, SEM CHAVE ANALOGICO DE MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	394115	0876106	AR CONDICIONADO	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	AR CONDICIONADO	659771		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9000 BTUS	SPLIT	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	320245	0669169	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	320274	0669198	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	320276	0669200	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	320304	0669228	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	320341	0669265	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	393836	0875795	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ARMÁRIO	393929	0875891	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ARMÁRIO	394121	0876112	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	ARMÁRIO	610434		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	ARMÁRIO	610435		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	ARMÁRIO	610436		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	ARMÁRIO	610437		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	ARMÁRIO	610438		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	ARMÁRIO	610439		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	ARMÁRIO	610440		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 167.526.895-91

ASSINATURA

Thais Fraga Nunes

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO SESMT

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	ARMÁRIO	610441		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	ARMÁRIO	610442		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	ARMÁRIO	610443		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	ARMÁRIO	610444		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	ARMÁRIO	610445		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	ARMÁRIO	610446		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	ARMÁRIO	610447		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	ARMÁRIO	610448		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	ARMÁRIO	610449		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	ARMÁRIO	610450		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	ARMÁRIO	610452		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	ARMÁRIO	610454		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	ARMÁRIO	610455		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	ARMÁRIO	610456		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	ARMÁRIO	610458		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	ARMÁRIO	610459		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	ARMÁRIO	610460		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	ARMÁRIO	610461		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	ARMÁRIO	610462		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	ARMÁRIO	610463		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	ARMÁRIO	610464		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	ARMÁRIO	610465		ROUPEIRO DE AÇO COM 04 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	ARMÁRIO	610466		ROUPEIRO DE AÇO COM 04 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	ARMÁRIO	610467		ROUPEIRO DE AÇO COM 04 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas

NOME Thaís Fraga Nunes CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA

DATA: 23/10/2020

THAIS FRAGA NUNES
DIRETORA ADMINISTRATIVA

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO SESMT

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
44	ARMÁRIO	610468		ROUPEIRO DE AÇO COM 04 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	ARMÁRIO	610469		ROUPEIRO DE AÇO COM 04 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	ARMÁRIO	610470		ROUPEIRO DE AÇO COM 04 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	ARMÁRIO	610471		ROUPEIRO DE AÇO COM 04 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	ARMÁRIO	610472		ROUPEIRO DE AÇO COM 04 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	ARMÁRIO	610473		ROUPEIRO DE AÇO COM 04 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	ARMÁRIO	610474		ROUPEIRO DE AÇO COM 04 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	ARMÁRIO	610475		ROUPEIRO DE AÇO COM 04 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	ARMÁRIO	610476		ROUPEIRO DE AÇO COM 04 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	ARMÁRIO	610477		ROUPEIRO DE AÇO COM 04 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	ARMÁRIO	610478		ROUPEIRO DE AÇO COM 04 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	ARMÁRIO	610479		ROUPEIRO DE AÇO COM 04 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	ARMÁRIO	610480		ROUPEIRO DE AÇO COM 04 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	ARMÁRIO	610481		ROUPEIRO DE AÇO COM 04 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	ARMÁRIO	610482		ROUPEIRO DE AÇO COM 04 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	ARMÁRIO	610483		ROUPEIRO DE AÇO COM 04 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	ARMÁRIO	610484		ROUPEIRO DE AÇO COM 04 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	ARMÁRIO	610485		ROUPEIRO DE AÇO COM 04 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	BANCO	320107	0661812	BANQUETA C/ ESTRUTURA EM METAL PINTADO, REVESTIDO EM CORINO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	CADEIRA FIXA	320638	0669592	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	CADEIRA FIXA	320643	0669597	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	CADEIRA FIXA	320645	0669599	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	CADEIRA FIXA	320648	0669602	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
67	CADEIRA FIXA	320652	0669606	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

Thais F. da Silva Nunes
 Thais F. da Silva Nunes
 Assessoria Gerencial
 HPT/RS/AT/CTH

DATA: 23/10/2020

NOME: Thais F. da Silva Nunes CPF: 167.526.895-91 ASSINATURA

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGENCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO SESMT

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
68	CADEIRA FIXA	393725	0875678	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
69	CADEIRA FIXA	394447	0876567	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
70	COMPUTADOR	321327	0890551	MICROCOMPUTADOR POSITIVO MASTER D570 ACOMPANHIA WIN7 PROFESSIONAL 64BITS TCL POSITIVO USB A6122_ PRK2005A E MOUSE USB 3BT-SCR POSITIVO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	COMPUTADOR	370566	0680507	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
72	COMPUTADOR	370571	0680574	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	COMPUTADOR	370584	0681211	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
74	COMPUTADOR	370635	0782383	MICROCOMPUTADOR (CPU) DESKTOP COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
75	ESTANTE	320159	0669078	ESTAÇÃO DE TRABALHO C/ 3 GAVETAS E SUPORTE CPI 1400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
76	ESTANTE	320162	0669081	ESTAÇÃO DE TRABALHO C/ 3 GAVETAS E SUPORTE CPI 1400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
77	ESTANTE	320163	0669082	ESTAÇÃO DE TRABALHO C/ 3 GAVETAS E SUPORTE CPI 1400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
78	ESTANTE	320164	0669083	ESTAÇÃO DE TRABALHO C/ 3 GAVETAS E SUPORTE CPI 1400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	EXTINTOR DE INCÊNDIO	615353		EXTINTOR CONTRA INCÊNDIO ABC 6 KG - BANDEIRANTE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
80	EXTINTOR DE INCÊNDIO	615354		EXTINTOR CONTRA INCÊNDIO ABC 6 KG - BANDEIRANTE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
81	EXTINTOR DE INCÊNDIO	615355		EXTINTOR CONTRA INCÊNDIO ABC 6 KG - BANDEIRANTE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
82	HAMPER	319075	0505319	SUPORTE P/ HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
83	MESA	320172	0669095	MESA ORG. C/ 3 GAVETAS 1200X1400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
84	MONITOR	321273	0849724	MONITOR LED 18,5"POSITIVO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
85	MONITOR	370565	0680306	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
86	MONITOR	370598	0681831	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
87	MONITOR	370599	0681832	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
88	MONITOR	370644	0782697	MONITOR DE VIDEO COLORIDO HP LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
89	POLTRONA	320458	0669387	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
90	POLTRONA	320459	0669388	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME: Thaís Fogaça Nunes CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA: [Assinatura] DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO SESMT

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
91	POLTRONA	320461	0669390	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
92	POLTRONA	321031	0742290	POLTRONA FIXA ESPALDAR BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
93	POLTRONA	394111	0876102	POLTRONA FIXA SEM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 167.536.895-94 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes
~~Assessoria Técnica~~
~~Assessoria Técnica~~
~~Assessoria Técnica~~

DATA: 23/10/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGENCIAS DE

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS

COORDENADOR DO SESPMT

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
MACA	664186	876507	MACA FIXA					

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thaís Fraga Nunes CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA _____ DATA 23/10/2020

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.
*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto.
*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.

Thaís Fraga Nunes
Diretora Geral
FICHA PATRIMONIAL



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO SND

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	393927	0875889	AR CONDICIONADO	ELETROLUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	610771		APARELHO DE AR CONDICIONADO 60.000BTUS	ELGIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	662097		APARELHO DE AR CONDICIONADO 9000 BTUS - SPLIT	SPLIT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	320248	0669172	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	320281	0669205	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	321458	0975373	ROUPEIRO DE AÇO 32 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	393708	0875659	ARMÁRIO EM AÇO 6 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	393720	0875673	ARMÁRIO EM AÇO 12 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	393925	0875887	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	BALCÃO TÉRMICO	393703	0875654	BALCÃO TÉRMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	BEBEDOURO	394034	0875999	BEBEDOURO SOFT STAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CADEIRA FIXA	320607	0669560	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CADEIRA FIXA	320625	0669579	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	CADEIRA FIXA	320641	0669595	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CADEIRA FIXA	393748	0875701	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CADEIRA FIXA	394220	0876321	CADEIRA PLÁSTICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CADEIRA FIXA	394221	0876322	CADEIRA PLÁSTICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CADEIRA FIXA	394222	0876323	CADEIRA PLÁSTICA	GOIANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	CADEIRA FIXA	394223	0876324	CADEIRA PLÁSTICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes
Diretora Geral

[Assinatura]
SECRETARIA / IGH

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO SND

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	Nº DE TOMBAMENTO	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	CADEIRA FIXA	0876325	394224	CADEIRA PLÁSTICA	GOIANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	CADEIRA FIXA	0876326	394225	CADEIRA PLÁSTICA	GOIANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	CADEIRA FIXA	0876327	394226	CADEIRA PLÁSTICA	GOIANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	CADEIRA FIXA	0876328	394227	CADEIRA PLÁSTICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	CADEIRA FIXA	0876329	394228	CADEIRA PLÁSTICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	CADEIRA FIXA	0876330	394229	CADEIRA PLÁSTICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	CADEIRA FIXA	0876331	394230	CADEIRA PLÁSTICA	GOIANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	CADEIRA FIXA	0876332	394231	CADEIRA PLÁSTICA	GOIANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	CADEIRA FIXA	0876333	394232	CADEIRA PLÁSTICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	CADEIRA FIXA	0876334	394233	CADEIRA PLÁSTICA	GOIANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	CADEIRA FIXA	0876335	394234	CADEIRA PLÁSTICA	GOIANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	CADEIRA FIXA	0876336	394235	CADEIRA PLÁSTICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	CADEIRA FIXA	0876337	394236	CADEIRA PLÁSTICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	CADEIRA FIXA	0876338	394237	CADEIRA PLÁSTICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	CADEIRA FIXA	0876339	394238	CADEIRA PLÁSTICA	GOIANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	CADEIRA FIXA	0876340	394239	CADEIRA PLÁSTICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	CADEIRA FIXA	0876341	394240	CADEIRA PLÁSTICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	CADEIRA FIXA	0876342	394241	CADEIRA PLÁSTICA	GOIANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	CADEIRA FIXA	0876343	394242	CADEIRA PLÁSTICA	GOIANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	CADEIRA FIXA	0876344	394243	CADEIRA PLÁSTICA	GOIANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	CADEIRA FIXA	0876346	394245	CADEIRA PLÁSTICA	GOIANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	CADEIRA FIXA	0876347	394246	CADEIRA PLÁSTICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	CADEIRA FIXA	0876349	394248	CADEIRA PLÁSTICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	CADEIRA FIXA	0876350	394249	CADEIRA PLÁSTICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 167.526.895-91 ASSINATURA Thais Fraga Nunes DIRETORIA GERAL ADAPPAHIGH DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO SND

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
44	CALDEIRÃO	393758	0875714	CALDEIRÃO EM INOX A GÁS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
45	CALDEIRÃO	393761	0875717	CALDEIRÃO EM INOX A GÁS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
46	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	319197	0510399	CARRO PROTELENO P/TRANSPORTE INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
47	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	319198	0510400	CARRO PROTELENO P/TRANSPORTE INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
48	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	319199	0510401	CARRO PROTELENO P/TRANSPORTE INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
49	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	319200	0510402	CARRO PROTELENO P/TRANSPORTE INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
50	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	319201	0510403	CARRO TRANSPORTADOR DE BANDEJA INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
51	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	319243	0515065	CARRINHO PARA TRANSPORTES MATERIAL ESTERIL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
52	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	319247	0515069	CARRINHO PARA TRANSPORTES MATERIAL ESTERIL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
53	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	321137	0737808	CARRO DE TRANSPORTE C/ PRATELEIRAS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
54	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	321175	0738155	CARRO P/ TRANSPORTE DE MATERIAL - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
55	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	393741	0875694	CARRO EM AÇO INOX TRANSPORTE DE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
56	CILINDRO PARA MASSA	393752	0875706	CILINDRO ELÉTRICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	COIFA DO CANO DO FUSIL	319193	0510004	COIFA C/FILTRO E 03 CALDEIROS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	COIFA DO CANO DO FUSIL	319194	0510005	COIFA C/FILTRO P/FOGÃO DE 04 BOCAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	COMPUTADOR	321270	0849576	MICROCOMPUTADOR (CPU) MOD POSITIVO MASTER C/MOUSE E TECLADO USB (CONF. A NOTA)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	COMPUTADOR	370497	0630627	MICROCOMPUTADOR COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	COMPUTADOR	370570	0680569	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	ESCADA HOSPITALAR	837275		ESCADA 02 DEGRAUS. ORTOMED.	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	ESTABILIZADOR	320827	0685473	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	ESTANTE	319728	0560016	ESTANTE DE AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	ESTANTE	393736	0875689	ESTANTE EM PLÁSTICO COM 04 DIVISÕES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes

BRETO

HU/2019/117GH

DATA: 23/10/2020

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO SND

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	Nº DE TOMBAMENTO	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
66	ESTANTE	393737	0875690	ESTANTE EM PLÁSTICO COM 2 DIVISÕES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
67	ESTANTE	394203	0876303	ESTANTE EM PLÁSTICO COM 04 DIVISÕES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
68	ESTANTE	394205	0876305	ESTANTE EM PLÁSTICO COM 04 DIVISÕES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	EXAUSTOR	393716	0875669	CONJUNTO DE EXAUSTOR E COIFA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
70	EXTINTOR DE INCÊNDIO	389880	0785285	EXTINTOR DE PQS 06KG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	EXTINTOR DE INCÊNDIO	391493	0796115	EXTINTOR DE CO2 06 KG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
72	FICHÁRIO	393727	0875680	ARQUIVO EM AÇO 04 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	FOGÃO	393713	0875666	FOGÃO 04 QUEIMADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
74	FOGÃO INDUSTRIAL	393747	0875700	FOGÃO INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
75	GAVETEIRO	320385	0669310	GAVETEIRO VOL. 3 GAV 400X520	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
76	GELADEIRA	319563	0522389	REFRIGERADOR DOMESTICO CAPACIDADE 200LITROS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
77	GELADEIRA	393717	0875670	REFRIGERADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
78	GELADEIRA	393718	0875671	REFRIGERADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	IMPRESSORA	394048	0876023	IMPRESSORA	SAMSUNG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
80	LIQUIDIFICADOR	393733	0875686	LIQUIDIFICADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
81	LIXEIRA	393702	0875653	LIXEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
82	LIXEIRA	393715	0875668	LIXEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
83	LIXEIRA	393734	0875687	LIXEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
84	LIXEIRA	393735	0875688	LIXEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
85	LIXEIRA	393742	0875695	LIXEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
86	LIXEIRA	393860	0875819	LIXEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
87	MESA	319030	0421758	MESA DE AÇO PARA IMPRESSORA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
88	MESA	319361	0515320	MESA PARA REFEIÇÃO EM MADEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
89	MESA	319741	0560053	MESA DO APOIO ADMINISTRATIVO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 161.536.895-91

ASSINATURA

Thais Fraga Nunes
Diretora Gerat

HOSPITAL IGH


DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO SND

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
90	MESA	320195	0669118	MESA P/ ESCRITORIO C/2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
91	MESA	320200	0669123	MESA P/ ESCRITORIO C/2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
92	MESA	320201	0669125	MESA P/ ESCRITORIO C/2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
93	MONITOR	321272	0849722	MONITOR LED 18.5"POSITIVO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
94	MONITOR	370521	0631439	MONITOR TFT 17" LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
95	PLACAS DE SEGURANÇA	631369		PLACAS DE ACRILICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
96	POLTRONA	320443	0669372	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
97	POLTRONA	393371	0875285	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
98	POLTRONA	393395	0875309	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
99	POLTRONA	393396	0875325	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
100	POLTRONA	393398	0875327	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
101	POLTRONA	393399	0875328	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
102	POLTRONA	393400	0875329	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
103	POLTRONA	393401	0875330	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
104	POLTRONA	393402	0875331	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
105	POLTRONA	393403	0875332	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
106	POLTRONA	393404	0875333	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
107	POLTRONA	393405	0875334	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
108	POLTRONA	393406	0875335	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
109	POLTRONA	393408	0875337	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
110	POLTRONA	393420	0875356	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
111	POLTRONA	393421	0875357	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
112	POLTRONA	393536	0875486	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
113	POLTRONA	393726	0875679	POLTRONA FIXA SEM BRACO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thaís Franco Nunes CPF: 67.536.895-91 ASSINATURA 

Diretora Geral
HUAAP/IGH


DATA 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO SND

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
114	PROCESSADOR	393712	0875665	PROCESSADOR DE ALIMENTOS INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Freoga Nunes CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA  DATA: 23/10/2020

~~Thais Freoga Nunes~~
~~Diretora Geral~~
~~HOSPITAL IGH~~



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: DEPARTAMENTO DE ENSINO E PESQUISA

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	APARELHO TELEFÔNICO	319894	0648899	APARELHO DE TELEFONE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	320284	0669208	ARMÁRIO MÉDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	320346	0669270	ARMÁRIO MÉDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	393919	0875881	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	394096	0876087	ARMÁRIO EM AÇO VITRINE 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	BONECO PARA ESTUDO	659870		MANEQUIM TORSO P/ TREINAMENTO	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
7	CADEIRA FIXA	320647	0669601	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
8	CAIXA ACÚSTICA	321346	0970579	CAIXA EMPPLICADA BEHRINGER 15" B-115 MP3 USB, CON-FORME NOTA FISCAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CAIXA ACÚSTICA	321347	0970580	CAIXA EMPPLICADA BEHRINGER 15" B-115 MP3 USB, CON-FORME NOTA FISCAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	COMPUTADOR	370504	0630666	MICROCOMPUTADOR COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
11	COMPUTADOR	608678		MICROCOMPUTADOR PARA WEBCONFERÊNCIA, ARQUITETURA X86 TECNOLOGIA DE 3264 BITS.	TERAVIX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	COMPUTADOR	659745		MICROCOMPUTADOR 15 4GB HD5000GB	INTEL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
13	ESQUELETO	659212		ESQUELETO HUMANO PADRAO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	ESTABILIZADOR	320845	0686239	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III-1000BIFX - 115NT SMS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	ESTABILIZADOR	387646	0751708	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III WEP 1000BI	SMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	ESTANTE	320157	0669076	ESTAÇÃO DE TRABALHO C/ 3 GAVETAS E SUPORTE CPI 1400	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
17	ESTENSÔMETRO	321351	0970584	TELA VISOGRAFI TRIPE 200X200 STANDARD, CON-FORME NOTAFISCAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	ESTIMULADOR	631358		ESTIMULADOR DE NERVO PERIFERICO	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
19	ESTIMULADOR	659742		ESTIMULADOR DE NERVO TRANSCUTANEOPIUSO - B BRAUN	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Fraga Nunes

CPF: 167.536.895.91 ASSINATURA

Thaís Fraga Nunes
Diretor(a) Geral

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: DEPARTAMENTO DE ENSINO E PESQUISA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	EXTINTOR DE INCÊNDIO	389883	0785288	EXTINTOR DE POS 08KG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	FRIGOBAR	321345	0970578	FRIGOBAR CONSUL 117L BR 220V CRC120BBNA CONFORME NOTA FISCAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	GAVETEIRO	320391	0669316	GAVETEIRO VOL. 3 GAV 400X520	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	GUILHOTINA	662061		GUILHOTINA 420 - MENNO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	LIVROS DIVERSOS	664709		LIVRO - ORTOPEDIA E FRATURAS EM MEDICINA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	LIXEIRA	320935	0691084	LIXEIRA TUB. DE PLASTICO, 40LTS - AZUL - RECIKLAGEM P/ PAPEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	LIXEIRA	320937	0691090	LIXEIRA TUB. DE PLASTICO, 40LTS - AZUL - RECIKLAGEM P/ PAPEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	LIXEIRA	320940	0691308	LIXEIRA TUB. DE PLASTICO, 40LTS - VERMELHA - RECIKLAVEL P PLASTICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
28	LIXEIRA	320941	0691309	LIXEIRA TUB. DE PLASTICO, 40LTS - VERMELHA - RECIKLAVEL P PLASTICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
29	LIXEIRA	320942	0691470	LIXEIRA TUB. DE PLASTICO, 40LTS - AMARELO - RECIKLAVEL P METAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	LIXEIRA	320946	0691473	LIXEIRA TUB. DE PLASTICO, 40LTS - AMARELO - RECIKLAVEL P METAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
31	LONGARINA	394070	0876061	LONGARINA 3 X 1	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	MESA	320169	0669091	MESA P/ REUNIAO C/ 8 LUGARES 12400X1200	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	MESA	320203	0669127	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
34	MESA	321350	0970583	MESA BERRINGER 12 CANAIS (4MN-4SF) XENYX1202X, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	MESA	321388	0970727	MESA COM (06) CADEIRAS, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	MESA	394537	0876688	MESA EM MADEIRA SEM GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
37	MICROFONE	321348	0970581	MICROFONE JWL SIFIO C-585 CHF DUPLO (2ANT2MIC), CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
38	MICROFONE	321349	0970582	MICROFONE JWL SIFIO C-585 CHF DUPLO (2ANT2MIC), CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
39	POLTRONA	320408	0669337	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
40	POLTRONA	320436	0669365	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
41	POLTRONA	320526	0669474	LONGARINA DE 3 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	POLTRONA	320527	0669475	LONGARINA DE 3 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
43	POLTRONA	321190	0742302	POLTRONA FIXA ESPALDAR BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fogaça Nunes

CPF: 767.526.895-91 ASSINATURA

DATA: 23/10/2020

Thais Fogaça Nunes
Diretora Geral
TERRA / IGH

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 LOCALIZAÇÃO: DEPARTAMENTO DE ENSINO E PESQUISA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
44	POLTRONA	321195	0742308	POLTRONA FIXA ESPALDAR BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
45	POLTRONA	377695	0669456	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
46	POLTRONA	377911	0669440	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
47	POLTRONA	377912	0669443	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
48	POLTRONA	393637	0875588	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
49	POLTRONA	393642	0875593	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
50	POLTRONA	393653	0875604	POLTRONA FIXA INTERLOCUTOR ESPALDAR BAIXO S/BRACOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
51	POLTRONA	393657	0875608	POLTRONA FIXA INTERLOCUTOR ESPALDAR BAIXO S/BRACOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
52	PROJETOR	321436	0970956	PROJETOR EPSON S-18, POWERLITE 3000 LUMENS, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	PROJETOR	659739		PROJETOR DE MESA PIXELS 3600 LUMES - ACER	ACER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	SUPORTE PARA MICROFONE	398601	0899420	PEDESTAL DE CHÃO COM REGULAGEM	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	SUPORTE PARA MICROFONE	398602	0899432	PEDESTAL DE CHÃO COM REGULAGEM	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	TELEVISOR	611744		APARELHO DE TELEVISOR 49" UHD 4K MARCA SAMSUNG	SAMSUNG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	TELEVISOR	611745		APARELHO DE TELEVISOR 49" UHD 4K MARCA SAMSUNG	SAMSUNG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	TREINADOR DE FALA	665389		SIMULADOR DE TREINAMENTO E GERENCIAMENTO (CIVIAN)	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thaís Froga Nunes CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA [Assinatura] DATA: 23/10/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGENCIAS DE

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS *ENSINO e PESQUISA*

Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
			<i>LONGARINA 3 x 1</i>		X			
			<i>"</i>		X			
			<i>"</i>		X			
			<i>"</i>		X			
	<i>815588</i>		<i>"</i>					
			<i>"</i>		X			
			<i>"</i>		X			
			<i>"</i>		X			
			<i>"</i>		X			
			<i>"</i>		X			
			<i>"</i>		X			
			<i>PEDESTAL PARA MICROFONE</i>		X			
			<i>IMPRESSORA COLOR LASER</i>		X			
			<i>ARMÁRIO MAD. FECHADO 2 PORTAS</i>		X			
	<i>669601</i>		<i>POLTRONA GIRATÓRIA C/ BRAÇO</i>		X			

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME *Thaís Fraga Nunes* CPF: *167.536.895-91* ASSINATURA *[Signature]* DATA: *23/10/2020*

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.

*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;

*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS

Ensino Residência

Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
			<i>WADRO BRANCO</i>		X			
		<i>876119</i>	<i>MESA MAD. 2 GAVETAS</i>		X			
			<i>CADDEIRA FORMICADA</i>		X			
			<i>"</i>		X			
			<i>"</i>		X			
			<i>WADRO BRANCO</i>		X			
			<i>CADDEIRA FORMICADA</i>		X			
			<i>"</i>		X			
		<i>650872</i>	<i>bebedouro</i>	<i>IBBL</i>				
		<i>785285</i>	<i>EXTINTOR</i>					
		<i>876052</i>	<i>CADDEIRA FIXA</i>					
		<i>875409</i>	<i>AR condicionado</i>	<i>CARRIER</i>				
			<i>CAIXA Amplificada</i>	<i>MOOG</i>	X			
		<i>560012</i>	<i>ESTANTE em AÇO</i>					
			<i>MACA de TRANSP. Pl Ambulância</i>		X			

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME *Thais Fraga Nunes* CPF: *167.536.895-91* ASSINATURA _____ DATA: *23/10/2020*

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 as 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.

*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;

*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.

Thais Fraga Nunes
Diretora Geral
HUJUPA / IGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGENCIAS DE

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS

ENSINO E PESQUISA

Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
			MACA TRANSP. P/ AMBULÂNCIA		X			
		669184	ARMARIO MAD. 2 PORTAS					
		518554	" ROPEIRO AÇO 4 PORTAS					
		659741	ENCADERNADORA					
		669391	CADDEIRA FIXA TRAPEZIO					
		650375	CRUADO AÇO PORTA E GAVETA					
		669080	ESTAÇÃO TRAB. "L" 3 GAVETAS					
		875978	LIXEIRA c/ PEDAL					
		605874	CADDEIRA FIXA					
		875901	" "					
		515248	ARMARIO VITRINE EM AÇO/VIDRO					
		875772	ARMARIO MAD. 2 PORTAS.					

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fogaça Nunes CPF: 367.526.895-9 ASSINATURA

DATA: 28/10/2020

Emittido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 as 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.

*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;

*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.

~~Thais Fogaça Nunes~~
Diretora Geral
TUPA / IGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: DEPARTAMENTO DE PESSOAL

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	394094	0876085	AR CONDICIONADO	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	320233	0669157	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	320306	0669230	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	320307	0669231	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	320317	0669241	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	320318	0669242	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	320319	0669243	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	320322	0669246	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	393924	0875886	ARMÁRIO EM MADEIRA FECHADO COM 2	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	393926	0875888	ARMÁRIO EM MADEIRA FECHADO COM 2	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ARMÁRIO	393928	0875890	ARMÁRIO EM MADEIRA FECHADO COM 2	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ARMÁRIO	393930	0875892	ARMÁRIO EM MADEIRA FECHADO COM 2	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CADEIRA FIXA	393677	0875628	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
14	CADEIRA FIXA	393931	0875893	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
15	COMPUTADOR	370558	0679952	UNID PROC DIG PEQ CAP DESKTOP 6005 PRO HP. MOUSE OPTICO HP PS2. TECLADO HP PS2 STANDART.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	COMPUTADOR	370652	0783412	MICROCOMPUTADOR (CPU) DESKTOP COM MOUSE E TECLADO. HP	HP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
17	ESCADA	319481	0515520	ESCADA COM 02 DEGRAUS MHML 590-B.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	FICHÁRIO	319700	0559987	ARQUIVO EM MADEIRA C/PORTA DE ABRIR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.
 Thais Freoga Nunes
 Diretora Geral
 DATA: 28/10/2020

NOME: Thais Freoga Nunes CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: DEPARTAMENTO DE PESSOAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
19	MESA	394097	0876088	ESTAÇÃO DE TRABALHO COM 3 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
20	MESA	394098	0876089	ESTAÇÃO DE TRABALHO COM 3 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	MONITOR	370661	0783852	MONITOR DE VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	MONITOR	370662	0783862	MONITOR DE VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
23	MONITOR	382798	0680215	MONITOR DE VIDEO POLICROM HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	POLTRONA	394119	0876110	POLTRONA GIRATÓRIA	FLEXFORM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

ASSINATURA

CPF: 167.536.895-91

ASSINATURA

DATA: 23/09/2020

~~Thais Fraga Nunes~~
~~Embratel~~
~~HTL 44-11-11~~



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: DIRETORIA GERAL

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	394079	0876070	AR CONDICIONADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	394080	0876071	AR CONDICIONADO	SAMSUNG	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	320308	0669232	ARMÁRIO MÍDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	320314	0669238	ARMÁRIO MÍDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	394090	0876081	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CADEIRA FIXA	394109	0876100	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
7	COFRE DE AÇO	394082	0876073	COFRE COM DUAS PORTAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ESTANTE	319980	0669068	ESTAÇÃO DE TRABALHO C/3 GAVETAS E SUPORTE C/1400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	FRIGOBAR	394077	0876068	FRIGOBAR	CONSUL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	GAVETEIRO	394125	0876116	GAVETEIRO EM MADEIRA COM 3 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	LIXEIRA	659206		LIXEIRA C/PEDAL 50 LTS AZUL	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
12	MESA	319516	0518537	MESA OVAL EM MADEIRA P/REUNIÃO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
13	MESA	394087	0876078	ESTAÇÃO DE TRABALHO COM 3 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	MESA	394088	0876079	ESTAÇÃO DE TRABALHO COM 3 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	POLTRONA	320404	0669329	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
16	POLTRONA	320406	0669334	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	POLTRONA	320444	0669373	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	POLTRONA	320445	0669374	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	POLTRONA	320452	0669381	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Froaga Nunes

CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA

~~Thaís Froaga Nunes~~
~~Thaís Froaga Nunes~~

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: DIRETORIA GERAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	POLTRONA	320462	0669391	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	POLTRONA	320516	0669464	POLTRONA INTERLOCUTOR, ESP. MEDIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	POLTRONA	320520	0669468	POLTRONA INTERLOCUTOR, ESP. MEDIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	POLTRONA	333939	0875901	POLTRONA FIXA SEM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	SOFA	320552	0669500	SOFA COMPNIVEL DE 3 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA

11/11/2020

DATA: 23/10/2020

Thais Fraga Nunes
Diretora





Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGENCIAS DE

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS

Exercício / 2020

DIRETORIA Geral.

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
<i>Cadeira</i>		<i>669472</i>	<i>Cadeira Fixa</i>					
<i>"</i>		<i>669399</i>	<i>Cadeira Fixa</i>					
<i>"</i>		<i>669345</i>	<i>Cadeira Fixa</i>					
<i>"</i>		<i>876102</i>	<i>Cadeira Fixa</i>					
<i>"</i>		<i>742300</i>	<i>Cadeira Fixa</i>					
<i>"</i>		<i>669665</i>	<i>Cadeira DIRETOR</i>					
<i>Mesa</i>		<i>875877</i>	<i>Mesa CABALLERIA</i>					
<i>Cadeira</i>		<i>669523</i>	<i>Cadeira Sem BRAÇO</i>					
<i>"</i>		<i>875875</i>	<i>Cadeira Sem BRAÇO</i>					
<i>Almofada</i>		<i>876100</i>	<i>Almofada em madeira branca</i>					

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME *Thaís Fraga Nunes* CPF: *167.536.895-91* ASSINATURA

DATA: *23/10/2020*

Emitido por CLEIDE PERBIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.
*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;
*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.

Thaís Fraga Nunes
DIRETORIA Geral



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: DIRETORIA OPERACIONAL

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ARMÁRIO	320298	0669222	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	320309	0669233	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	320316	0669240	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA FIXA	320680	0669635	CADEIRA EXECUTIVA, GIR. C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
5	GAVETEIRO	377113	0646872	GAVETEIRO VOLANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	POLTRONA	320511	0669459	POLTRONA ESP. ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	POLTRONA	320515	0669463	POLTRONA INTERLOCUTOR, ESP. MEDIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	POLTRONA	320519	0669467	POLTRONA INTERLOCUTOR, ESP. MEDIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Frezza Nunes

CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA


DATA: 23/10/2020



INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPECIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
MESA		877692	ESTAÇÃO DE TRABALHO 3 GAV. CADURA FORMIGADA					X
AR Condicionado	610768	610768	AR Condicionado 2.400 BTUS		X			X
MESA		669076	ESTAÇÃO DE TRABALHO 3 GAV. PLATEADA BIANCINA					X
PLATEADA		669076						X
ALMOVARÃO		669168	ALMOVARÃO 02 PORTAS FOL.					X
ALMOVARÃO		876122	ALMOVARÃO 02 PORTAS MÚLTIPLAS					X

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME: Thaís Franco Nunes CPF: 167.536.895-94 ASSINATURA:  DATA: 23/09/2020

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.
 *Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;
 *Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: DIRETORIA TÉCNICA

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ARMÁRIO	320310	0669234	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	320315	0669239	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	394091	0876082	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	COMPUTADOR	370636	0782384	MICROCOMPUTADOR (CPU) DESKTOP COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
5	FRIGOBAR	394124	0876115	FRIGOBAR	CONSUL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	MESA	320167	0669089	MESA P/ REUNIAO C/ 6 LUGARES 1200X750	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	MESA	393902	0875864	ESTAÇÃO DE TRABALHO COM 3 GAVETAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	MONITOR	321260	0782746	MONITOR DE VIDEO COLORIDO HP LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
9	POLTRONA	320510	0669458	POLTRONA ESP. ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	POLTRONA	320512	0669460	POLTRONA INTERLOCUTOR, ESP. MEDIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	POLTRONA	320513	0669461	POLTRONA INTERLOCUTOR, ESP. MEDIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	POLTRONA	320514	0669462	POLTRONA INTERLOCUTOR, ESP. MEDIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	POLTRONA	320518	0669466	POLTRONA INTERLOCUTOR, ESP. MEDIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	POLTRONA	320525	0669473	POLTRONA INTERLOCUTOR, ESP. MEDIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA

DATA: 23/10/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGENCIAS DE

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS


DIRETORIA TÉCNICA

Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
<i>Ar Condicionado</i>		<i>616452</i>	<i>AR MAQUO 2 PORTAS</i>		<i>X</i>			
			<i>AR Condicionado 12.000 BTUS</i>	<i>PHILCO</i>				

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME: Phaís Freije Nunes CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA: 

Data: 23/09/2020

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

- *Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.
- *Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto.
- *Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: DISPONÍVEL

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ARMÁRIO	320251	0669175	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	320252	0669176	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	320275	0669199	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	320279	0669203	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	320280	0669204	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	320282	0669206	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	320283	0669207	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	320286	0669210	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	320365	0669290	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
10	CADEIRA FIXA	319317	0515167	CADEIRA EM ACO TUBULAR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
11	ESTANTE	394453	0876573	ESTANTE EM MADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
12	POLTRONA	393424	0875365	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
13	SUPORTE	394529	0876680	SUPORTE PARA TV	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thaís Froga Nunes CPF: 167.536.895-9 ASSINATURA Thaís Froga Nunes DATA 23/10/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: ~~ÁREAS COMUNS~~

DISPONÍVEL

Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
<i>DISPONÍVEL</i>	<i>2548</i>	<i>875768</i>	<i>ARMÁRIO EM MADEIRA OZPORTE</i>					

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thaís Fraga Nunes CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA _____ DATA: 23/10/2020

Thaís Fraga Nunes
~~Diretor Geral~~
~~THAÍ FRAGA NUNES~~

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.
*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;
*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ENGENHARIA CLÍNICA

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ARMÁRIO	320360	0669285	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AUDIÔMETRO	321248	0781190	VENTILADOR PULMONAR MICROPROCESSADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
3	AUDIÔMETRO	321249	0781191	VENTILADOR PULMONAR MICROPROCESSADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
4	AUDIÔMETRO	321254	0781195	VENTILADOR PULMONAR MICROPROCESSADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
5	BALANÇA	370387	0504496	BALANÇA ELETRONICA, DE PRECISAO 600G, MOD. BD 600-INSTRUTHERM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
6	BANHO MARIA	370389	0504499	APARELHO P/BANHO MARIA, ELETRICO, 45 TUBOS, MOD. 316. 1ETICA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
7	BISTURI	319586	0537794	BISTURI ELETRONICO MOD. B-36005.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
8	BISTURI	370439	0537798	BISTURI ELETRONICO MOD. B-36005.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
9	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	321141	0737829	CARRO DE CURATIVO C/ BALDE, C/ BACIA, INOX - UTI ME-DICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
10	CENTRIFUGADOR	319056	0504589	CENTRIFUGA P/MICROHEMATOCRITO 220V.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
11	CHANCELADORA	321211	0762422	SELADORA DE MESA M/C SISPACK SELAPAK SM300 PLUS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
12	COMPUTADOR	320822	0680512	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CORADOR PARA PROCESSAR PLASMA	370406	0519686	CORADOR SEQUENCIAL DE LAMINAS MCRBIO ENG.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
14	DESFIBRILADOR	319802	0569008	MONITOR BASICO(CARDIACO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
15	DESFIBRILADOR	370473	0569983	APARELHO DESFIBRILADOR XL	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
16	ELETROCARDIOGRAFO	320108	0661869	ELETROCARDIOGRAFO SMART ECG DE 1 CANAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
17	ELETROCARDIOGRAFO	370531	0661868	ELETROCARDIOGRAFO SMART ECG DE 1 CANAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
18	FOCO HOSPITALAR	319607	0548299	FOCO AUXILIAR COM PEDESTAL E RODIZIOS- LIGTH SHEW MARCA CMES DRAKE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
19	FOCO HOSPITALAR	319761	0561384	SISTEMA DE EMERGENCIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Fraga Nunes

CPF: 67.536.895-91 ASSINATURA

DATA 23/01/2020

Thaís Fraga Nunes
Diretor Geral
HOSPITAL DE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: ENGENHARIA CLÍNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	FOCO HOSPITALAR	370457	0548300	FOCO AUXILIAR COM PEDESTAL E RODÍZIOS- LIGTH SHEW MARCA CMES DRAKE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
21	FOCO HOSPITALAR	370467	0561382	SISTEMA DE EMERGENCIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
22	HOMOGENIZADOR	394301	0876403	HOMOGENIZADOR - BENFER	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
23	MESA DE USO HOSPITALAR	319774	0568885	MESA P/ CIRURGIA EM GERAL COMO PARTOS E OUTRAS ESPECIALIDADE M/CORTOSINTESE.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
24	NEGATOSCÓPIO	321095	0711440	APARELHO NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS, CM/CAM/CCLYN	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
25	NEGATOSCÓPIO	321100	0711466	APARELHO NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS, CM/CAM/CCLYN	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
26	RESPIRADOR	320110	0662110	RESPIRADOR, M/C NEWPORT, MOD. E360BR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
27	RESPIRADOR	320111	0662111	RESPIRADOR, M/C NEWPORT, MOD. E360BR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
28	RESPIRADOR	320112	0662115	RESPIRADOR, M/C NEWPORT, MOD. E360BR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
29	SUPORTE	320745	0670716	SUPORTE PARA SORO EM T INOX ORTOMED	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
30	VENTILADOR PRESSOMÉTRICO	319777	0568928	VENTILADOR PULMONAR- E500/MEDICAL/FABRICANTE NEWPORT INSTRUMENTS, REGISTRO 8049 CLASSE III.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
31	VENTILADOR PRESSOMÉTRICO	319778	0568929	VENTILADOR PULMONAR- E500/MEDICAL/FABRICANTE NEWPORT INSTRUMENTS, REGISTRO 8049 CLASSE III.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
32	VENTILADOR PRESSOMÉTRICO	319783	0568936	VENTILADOR PULMONAR- E500/MEDICAL/FABRICANTE NEWPORT INSTRUMENTS, REGISTRO 8049 CLASSE III.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
33	VENTILADOR PRESSOMÉTRICO	319785	0568937	VENTILADOR PULMONAR- E500/MEDICAL/FABRICANTE NEWPORT INSTRUMENTS, REGISTRO 8049 CLASSE III.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA

~~Thais Fraga Nunes
Diretor Geral
HOSPITAL~~

DATA: 23/10/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGENCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS *ENG. Cláudia*

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
		876120	ARMÁRIO MAD. 2 PORTAS					
			" " " "		X			
		615367	ESTANTE com AÇO					
		669302	ARMARIO MAD. 2 PORTAS					
		669258	" " " "					
		669305	" " " "					
		780161	AP. TELEFONE					
			ARMÁRIO AÇO INOX		X			
			CADDEIRA BIRATÓRIA		X			
		669620	" " " "					
		669656	" " " "					
		875522	ESCALDA 2 DEGRAUS					
		680217	MONITOR	HP				

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME *Thaís Franco Nunes* CPF: *167.536.895-91* ASSINATURA *[Signature]*

DATA *23/10/2020*

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 as 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.

*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;

*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ESCRITÓRIO SEDE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	MESA	394113	0876104	MESA EM MADEIRA 2 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Froga Nunes

CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA

DATA: 23/10/2020

~~Thais Froga Nunes~~
~~Thais Froga Nunes~~
~~Thais Froga Nunes~~



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: FISIOTERAPIA

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

SEQ.	ESPECIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	MESA	320210	0669134	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200x600	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	POLTRONA	320474	0669403	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pelas mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes

DATA: 23/10/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE

Exercício / 2020

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS

FISIOTERAPIA

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
ARMÁRIO		669260	ARMÁRIO 2 PORTA madeira					
"		669294	" " " "					
lixo			lixo		X			
"		659210	"					
		849722	MONITOR	POSITIVO				
		669265	APETIVO FIXA					
			AR Condicionado	LG	X			

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Froaga Nunes CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA Thais Froaga Nunes DATA: 23/10/2020

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 as 23/09/2020 10:53

- *Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.
- *Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;
- *Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: FONOAUDIOLOGIA

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ARMÁRIO	320277	0669201	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	320299	0669223	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	CADEIRA FIXA	320589	0669537	CADEIRA EXECUTIVA, GIR. S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	MESA	320221	0669145	MESA P/ ESCRITÓRIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	POLTRONA	394320	0876432	POLTRONA EXECUTIVA GIRATÓRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Froga Nunes

CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA

ASSINATURA

DATA: 23/02/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: GERÊNCIA DE ENFERMAGEM

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ARMÁRIO	393764	0875721	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
2	CADEIRA FIXA	320588	0669536	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, SB	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
3	CADEIRA FIXA	320676	0669631	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, CB	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CARRINHO PARA TRANSPORTE MATERIAL	319863	0615058	CARRO MACA LEITO MOVELEGRA. LATERAL ESCA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
5	COMPUTADOR	370494	0630504	GABINETE (CPU)57P C2D E5750/2GB/160GB/DVD/DRW/GIG A1WV8Z TECLADO LENOVO USB BR PRETO RO HS 41A294.MOUSE USB 3D RED SCROLLWHEEL E NOVO RDIHS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
6	COMPUTADOR	370563	0681210	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
7	MACA	320858	0686784	MACA MOVEL-CONSTRUIDA EM TUBOS DE FERRO REDONDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
8	MACA	320859	0686785	MACA MOVEL-CONSTRUIDA EM TUBOS DE FERRO REDONDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
9	MACA	320860	0686786	MACA MOVEL-CONSTRUIDA EM TUBOS DE FERRO REDONDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
10	MACA	320863	0686791	MACA MOVEL-CONSTRUIDA EM TUBOS DE FERRO REDONDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
11	MESA	393763	0875719	ESTAÇÃO DE TRABALHO COM 3 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	MESA	394359	0876474	MESA DE CABECEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
13	MONITOR	370512	0631425	MONITOR TFT 17" LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
14	MONITOR	370595	0681824	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
15	OFTALMOSCÓPIO	2281256		OFTALMOSCÓPIO, MODELO: OMNI 3000	MD	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
16	OFTALMOSCÓPIO	2281257		OFTALMOSCÓPIO, MODELO: OMNI 3000	MD	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
17	OFTALMOSCÓPIO	2281258		OFTALMOSCÓPIO, MODELO: OMNI 3000	MD	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Frezza Nunes

CPF: 671.536.895-91 ASSINATURA


Thaís Frezza Nunes

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 LOCALIZAÇÃO: GERÊNCIA DE ENFERMAGEM

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
18	OTOSCÓPIO	2281259		OTOSCÓPIO. MODELO: OMNI 3000	MD	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
19	POLTRONA	320460	0669389	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA  DATA: 23/10/2020

~~Thais Fraga Nunes~~
~~THAIS FRAGA NUNES~~



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS *GERÊNCIA ENF.*

Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
			<i>AR condicionado</i>	<i>HITACHI</i>	<i>X</i>			
		<i>669486</i>	<i>LONGARINA 2 X 1</i>					
		<i>669471</i>	<i>CADEIRA FIXA</i>					
		<i>669390</i>	<i>"</i>					
		<i>875729</i>	<i>REFRIGERADOR</i>	<i>CONSUL</i>				
		<i>669257</i>	<i>ARMARIO 2 PORTAS</i>					
		<i>669317</i>	<i>GAULETEIRO 3 GAUJETAS</i>					
			<i>WUADRO de Aviso</i>		<i>X</i>			

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME *Thaís Fogaça Nunes*

CPF: *167.536.895-91* ASSINATURA

DATA: *23/10/2020*

Emitido por: CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.

*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;

*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.

Thaís Fogaça Nunes
Diretor Geral

[Assinatura]
HICAPA / IGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: HIGIENE E LIMPEZA

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ARMÁRIO	610498		ROUPEIRO DE AÇO INSALUBRE 4 PORTAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	610499		ROUPEIRO DE AÇO INSALUBRE 4 PORTAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	610500		ROUPEIRO DE AÇO INSALUBRE 4 PORTAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	610501		ROUPEIRO DE AÇO INSALUBRE 4 PORTAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	610502		ROUPEIRO DE AÇO INSALUBRE 4 PORTAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	610503		ROUPEIRO DE AÇO INSALUBRE 4 PORTAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	610504		ROUPEIRO DE AÇO INSALUBRE 4 PORTAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	610505		ROUPEIRO DE AÇO INSALUBRE 4 PORTAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	610506		ROUPEIRO DE AÇO INSALUBRE 4 PORTAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	610507		ROUPEIRO DE AÇO INSALUBRE 4 PORTAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ARMÁRIO	610508		ROUPEIRO DE AÇO INSALUBRE 4 PORTAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ARMÁRIO	610509		ROUPEIRO DE AÇO INSALUBRE 2 PORTAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CADEIRA FIXA	319316	0515165	CADEIRA EM AÇO TUBULAR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
14	CADEIRA FIXA	394280	0876381	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
15	CARRINHO	321456	0975371	CARRO CUBA 400 LTS CTAMPA E RODAS CINZA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
16	CARRINHO	321457	0975372	CARRO CUBA 400 LTS CTAMPA E RODAS BRANCO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
17	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	662048		CARRO FUNCIONAL C/ BOLSA DE VINIL	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
18	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	662049		CARRO FUNCIONAL C/ BOLSA DE VINIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas

NOME

Thaís Fraga Nunes

CPF: 767.536.858-91

ASSINATURA

Thaís Fraga Nunes
EMPREGADA
HITH

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
LOCALIZAÇÃO: HIGIENE E LIMPEZA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
19	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	662050		CARRO FUNCIONAL C/ BOLSA DE VINIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
20	CONTEINER	659188		CONTEINER QUADRADO 700 LTS PRETO - UBL	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
21	CONTEINER	659189		CONTEINER QUADRADO 700 LTS PRETO - UBL	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
22	CONTEINER	659190		CONTEINER QUADRADO 700 LTS PRETO - UBL	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
23	CONTEINER	659191		CONTEINER QUADRADO 700 LTS PRETO - UBL	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
24	CONTEINER	659192		CONTEINER QUADRADO 700 LTS PRETO - UBL	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
25	CONTEINER	659193		CONTEINER QUADRADO 700 LTS PRETO - UBL	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
26	CONTEINER	659194		CONTEINER QUADRADO 700 LTS PRETO - UBL	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
27	CONTEINER	659195		CONTEINER QUADRADO 700 LTS PRETO - UBL	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
28	CONTEINER	659196		CONTEINER QUADRADO 700 LTS PRETO - UBL	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
29	CONTEINER	659197		CONTEINER QUADRADO 700 LTS PRETO - UBL	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
30	CONTEINER	659198		CONTEINER 700 LTS BRANCO - UBL	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
31	CONTEINER	659199		CONTEINER 700 LTS BRANCO - UBL	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
32	CONTEINER	659200		CONTEINER 700 LTS BRANCO - UBL	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
33	CONTEINER	659201		CONTEINER 700 LTS LARANJA - UBL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	ENCERADEIRA	321364	0970704	ENCERADEIRA INDUST. 51CMM DEEP CLEAN PLUS ENVOLT., CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
35	ESTANTE	393808	0875766	ESTANTE EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	ESTANTE	393820	0875779	ESTANTE EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
37	ESTANTE	393822	0875781	ESTANTE EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
38	ESTANTE	615360		ESTANTE DE AÇO COM 07 BANDEIAS CHAPA 22 DE 30CM - AMAPÁ	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
39	ESTANTE	615361		ESTANTE DE AÇO COM 07 BANDEIAS CHAPA 22 DE 30CM - AMAPÁ	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
40	ESTANTE	615362		ESTANTE DE AÇO COM 07 BANDEIAS CHAPA 22 DE 30CM - AMAPÁ	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
41	ESTANTE	615363		ESTANTE DE AÇO COM 07 BANDEIAS CHAPA 22 DE 30CM - AMAPÁ	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
42	ESTANTE	615364		ESTANTE DE AÇO COM 07 BANDEIAS CHAPA 22 DE 30CM - AMAPÁ	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Araujo Nunes CPF: 467.536.895-91 ASSINATURA

DATA: 23/10/2024


Thais Araujo Nunes
Diretora Geral
HIGIENE E LIMPEZA

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: HIGIENE E LIMPEZA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
43	ESTANTE	615365		ESTANTE DE AÇO COM 07 BANDEJAS CHAPA 22 DE 30CM - AMAPÁ	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
44	ESTANTE	615368		ESTANTE DE AÇO COM 07 BANDEJAS CHAPA 22 DE 30CM - AMAPÁ	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
45	ESTANTE	615369		ESTANTE DE AÇO COM 07 BANDEJAS CHAPA 22 DE 30CM - AMAPÁ	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
46	ESTANTE	615370		ESTANTE DE AÇO COM 07 BANDEJAS CHAPA 22 DE 30CM - AMAPÁ	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
47	ESTANTE	615371		ESTANTE DE AÇO COM 07 BANDEJAS CHAPA 22 DE 30CM - AMAPÁ	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
48	ESTANTE	615372		ESTANTE DE AÇO COM 07 BANDEJAS CHAPA 22 DE 30CM - AMAPÁ	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
49	ESTANTE	615373		ESTANTE DE AÇO COM 07 BANDEJAS CHAPA 22 DE 30CM - AMAPÁ	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
50	ESTANTE	615374		ESTANTE DE AÇO COM 07 BANDEJAS CHAPA 22 DE 30CM - AMAPÁ	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
51	ESTANTE	615376		ESTANTE DE AÇO COM 07 BANDEJAS CHAPA 22 DE 30CM - AMAPÁ	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
52	FICHÁRIO	319697	0559984	ARQUIVO EM MADEIRA C/PORTA DE ABRIR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	FREEZER	321353	0970586	FREEZER HORIZONTAL ELETROLUX 477 LT/TP BRANCO, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
54	FREEZER	393765	0875722	FREEZER HORIZONTAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
55	HIDROLAVADORA	394684	0877171	LAVADOURA DE PRESSÃO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
56	LIXEIRA	321446	0971408	LIXEIRA 240 LTS BCA C/RODA BOLIVAR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
57	LIXEIRA	321450	0971415	LIXEIRA 240 LTS CZA C/RODA BOLIVAR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
58	LIXEIRA	610426		LIXEIRA 240 LITROS COM TAMPA E RODA BRANCA	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
59	LIXEIRA	659202		LIXEIRA C/PEDAL 50 LTS AZUL	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
60	LIXEIRA	659204		LIXEIRA C/PEDAL 50 LTS AZUL	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
61	LIXEIRA	659205		LIXEIRA C/PEDAL 50 LTS AZUL	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
62	LIXEIRA	659207		LIXEIRA C/PEDAL 50 LTS AZUL	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
63	LIXEIRA	659208		LIXEIRA C/PEDAL 50 LTS AZUL	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
64	LIXEIRA	659210		LIXEIRA C/PEDAL 50 LTS AZUL	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
65	POLTRONA	393608	0875559	POLTRONA GIRATORIA - ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Frouga Nunes CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA  DATA: 23/10/2020
 Diretora Geral
 HUAPA / IGH
 Pág. 3 de 3



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGENCIAS DE

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS *HIG. LIMPEZA*

Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
			MESA PLÁSTICA RETANGULAR		X			
		875872	ARMÁRIO MAD. FECHADO 2 PORTAS LIXEIRA		X			
		559984	ARQUÍVO MADEIRA 4 GAVETAS					
		875559	ARMÁRIO MAD. FECHADO 4 PORTAS CAMA BELICHE		X			
			ARMÁRIO AÇO 4 PORTAS		X			
		876381	" " 2 "					
			LIXEIRA		X			
		924903	ENCRADadeira INDUSTRIAL					
		924904	" "					
			CARRO FUNCIONAL	BETANIM	X			
			" "	"	X			
			" "	"	X			
			CONTAINER em Polipropileno	LARPLAST	X			

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 767.536.895.91 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes

DATA: / /

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 as 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.

*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;

*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.

[Handwritten Signature]

Thais Fraga Nunes
Diretora Geral
HOSPITAL IGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS

HIG. LIMPEZA

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
			CONTAINER em Polipropileno	LARPLAST	X			
			" "	"	X			
			" "	"	X			
			LIXEIRA c/ Pedal 100L7	"	X			
			CONTAINER em Polipropileno	"	X			
			ENCERADEIRA INDUSTRIAL 400	"	X			
			" " 510	"	X			
			MESA DE CABECEIRA	"	X			
		504500	ESTUFA	"				
		876481	MESA PLÁSTICA	"				
		875769	ESTANTE em AÇO	"				
			" " REFORÇADA	"	X			
		515401	LIXEIRA AÇO INOX	"				
			" PLÁSTICA c/ Pedal	"	X			
			" " "	"	X			

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Frango Nunes

CPF: *767.536.785-9* ASSINATURA

Thais Frango Nunes

Diretor(a) Geral

HUAPA / IGH

DATA: *23/10/2020*

Emitido por: CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.

*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;

*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGENCIAS DE

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS

HIG. LIMPEZA

Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFETO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
			LIXEIRA PLÁSTICA 4 PEDAL		X			
			"		X			
			"		X			
			"		X			
			CARRÃO FUNCIONAL		X			
			"		X			
			"		X			
			"		X			
			"		X			
			CADDEIRA METAL		X			
			518556 CADDEIRA AÇO 4 PORTAS					
			876354 GAVETEIRO 3 GAVETAS					
			669116 MESA 2 GAVETAS					
			669615 CADDEIRA GIABATORIA					

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Fraga Nunes

ASSINATURA

~~Thaís Fraga Nunes~~
Diretora Geral
HUAPA / IGH

DATA: 23/10/2020

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.

*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;

*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: HMI - HOSPITAL MATERNO INFANTIL

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	NEGATOSCÓPIO	321096	0711441	APARELHO NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS,CM/CAM/CLYN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	NEGATOSCÓPIO	321098	0711450	APARELHO NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS,CM/CAM/CLYN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	NEGATOSCÓPIO	321099	0711457	APARELHO NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS,CM/CAM/CLYN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	NEGATOSCÓPIO	321102	0711474	APARELHO NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS,CM/CAM/CLYN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thaís Fraga Nunes CPF: 7.67.536.795-91 ASSINATURA Thaís Fraga Nunes DATA: 13/10/2020

THAÍS FRAGA NUNES
HUAPA IGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: HOSPITAL DE URGENCIA DE APARECIDA DE GOIANIA

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFETO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AGITADOR DE TUBO DE ENSAIO	319057	0504590	AGITADOR DE KLINE VELOCIDADE FIXA EM 180 RPM-110/220V.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ANALISADOR	319058	0505180	ANALISADOR DE GASES E ELETROLITOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ANALISADOR HEMATOLOGICO	319047	0501524	APARELHO ABX MICROS 60 OTB 18P. 110V.(APARELHO DE LABORATORIO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	APARELHO DE RAIOS X ODONTOLÓGICO	319054	0504580	APARELHO RADIOLOGICA MCVM1 MOD.AQUILLA PLU.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	APARELHO DE RAIOS X ODONTOLÓGICO	319055	0504581	APARELHO RADIOLOGICA MCVM1 MOD.AQUILLA PLU.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	APARELHO TELEFÔNICO	321238	0780161	APARELHO TELEFONICO COM FIO, SEM CHAVE ANALOGICO DE MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	APARELHO TELEFÔNICO	321239	0780162	APARELHO TELEFONICO COM FIO, SEM CHAVE ANALOGICO DE MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	APARELHO TELEFÔNICO	321240	0780163	APARELHO TELEFONICO COM FIO, SEM CHAVE ANALOGICO DE MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
9	APARELHO TELEFÔNICO	321242	0780165	APARELHO TELEFONICO COM FIO, SEM CHAVE ANALOGICO DE MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	APARELHO TELEFÔNICO	321243	0780166	APARELHO TELEFONICO COM FIO, SEM CHAVE ANALOGICO DE MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
11	AR CONDICIONADO	321332	0950183	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT SMILE 12000 BTU/MARCA LG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	AR CONDICIONADO	321333	0950184	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9000BTU/220V W/ SPRINGER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	AR CONDICIONADO	321334	0950185	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT SMILE 24000 BTU/MARCA LG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	AR CONDICIONADO	321335	0950186	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPACE 36000BTU, 220 V, MARCA CORRIER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	AR CONDICIONADO	321336	0950187	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT SMILE 12000 BTU, MARCA LG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	AR CONDICIONADO	321338	0950208	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12000BTUS 220V, SPRINGER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	AR CONDICIONADO	321339	0950209	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12000BTUS 220V, SPRINGER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	AR CONDICIONADO	321340	0950210	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12000BTUS 220V, SPRINGER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME: Thais Fraga Nunes CPF: 467.536.895-91 ASSINATURA: Thais Fraga Nunes DATA: 23/10/2020

(Assinatura)
DIRETOR GERAL
HOSPITAL DE URGÊNCIAS

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: HOSPITAL DE URGENCIA DE APARECIDA DE GOIANIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
19	AR CONDICIONADO	321341	0950211	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12000BTUS 220V SPRINGER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
20	AR CONDICIONADO	321342	0950212	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 18000BTUS 220V SPRINGER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	AR CONDICIONADO	321344	0955114	APARELHO DE AR CONDICIONADO 30.000BTUS MIDEA WALL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	AR CONDICIONADO	321433	0970953	APARELHO AR CONDICIONADO: UNIDADE DE CONDENSADORA; MARCA: ELETROLUX, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	AR CONDICIONADO	321434	0970954	APARELHO AR CONDICIONADO: UNIDADE DE EVAPORADORA; MARCA: ELETROLUX, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	AR CONDICIONADO	321454	0971471	APARELHO DE AR CONDICIONADO MIC COM EVAPORADORA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	AR CONDICIONADO	631351		APARELHO DE AR COND. MIDEA	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	AR CONDICIONADO	662094		APARELHO DE AR CONDICIONADO 12000 BTUS 220V - BRITÂNIA	BRITANIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	AR CONDICIONADO	662095		APARELHO DE AR CONDICIONADO 18000 BTUS 220V/PHILCO	PHILCO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	AR CONDICIONADO	662098		APARELHO DE AR CONDICIONADO 9000 BTUS - SPLIT	SPLIT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	AR CONDICIONADO	662099		APARELHO DE AR CONDICIONADO 9000 BTUS - SPLIT	SPLIT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	AR CONDICIONADO	662100		APARELHO DE AR CONDICIONADO 9000 BTUS - SPLIT	SPLIT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	AR CONDICIONADO	662101		APARELHO DE AR CONDICIONADO 9000 BTUS - SPLIT	SPLIT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	ARMÁRIO	321390	0970729	ROUPEIRO FATIO GRP-12 198X122X41 22, CONFORME NOTAFISCAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	ARMÁRIO	321391	0970730	ROUPEIRO FATIO GRP-12 198X122X41 22, CONFORME NOTAFISCAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	ARMÁRIO	321392	0970731	ROUPEIRO FATIO GRP-12 198X122X41 22, CONFORME NOTAFISCAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	ARMÁRIO	321393	0970732	ROUPEIRO FATIO GRP-12 198X122X41 22, CONFORME NOTAFISCAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	ARMÁRIO	321394	0970733	ARMARIO ALTO FERRUS (02) PORTAS- 800X400X1600 E (3)PRATELEIRA CINZA, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	ARMÁRIO	321395	0970734	ARMARIO ALTO FERRUS (02) PORTAS- 800X400X1600 E (3)PRATELEIRA CINZA, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	ARMÁRIO	321396	0970735	ARMARIO ALTO FERRUS (02) PORTAS- 800X400X1600 E (3)PRATELEIRA CINZA, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	AUDIÔMETRO	320846	0686441	DENSICHEK PLUS INSTRUMENT KIT DA002654	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	AUDIÔMETRO	320850	0686455	CABLE 100FT DB-9F-9F NULL MDM20	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thaís Araujo Nunes CPF: 467.536.895-91 ASSINATURA Thaís Araujo Nunes DATA: 23/10/2020

(Assinatura)
 DIVERSÃO GERAL
 HOSPITAL HIG

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 LOCALIZAÇÃO: HOSPITAL DE URGENCIA DE APARECIDA DE GOIANIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA UTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
41	AUDIÔMETRO	320852	0686460	BTA 30 60 SUER MANUAL PORTUGUES (MANUAL)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	AUDIÔMETRO	320853	0686463	ZIP DISK 250 MB	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	AUDIÔMETRO	321066	0703333	ECOCARDIOGRAFO MARCA PHILIPS MODELO HD7	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
44	AUTOCLAVE	319683	0559251	AUTOCLAVE HI-VAC-PLUS 36SL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	AUTOCLAVE	319684	0559252	AUTOCLAVE HI-VAC-PLUS 36SL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	AUTOCLAVE	319686	0559256	GERADOR DE VAPOR 44KW	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	BALANÇA	319044	0500835	BALANCA MECANICA 300KG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	BALDE PARA ESTERILIZAR	319418	0515446	BALDE PORTA DETRITOS COM PEDAL CONSTRUÍDO EM AÇO INOXÍDAVEL MHM1 540C.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	BANCO	394357	0876472	BANQUETA DE METAL COM ESTOFADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	BRONCOFIBROSCÓPIO	321329	0950180	VIDEOGASTROSCOPIO FLEXIVEL MODELO GIF Q 150	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	CADEIRA FIXA	320005	0656321	CDEIRA DE RODAS PIBANHO MARCA ORTOP.BRASILORTOMIX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	CADEIRA FIXA	320725	0669680	CADEIRA FIXA DE APROX. S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	CADEIRA FIXA	321130	0737770	CADEIRA COLETA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	CAIXA PARA VACINA	319208	0513496	CAIXA TERMICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	CAIXA PARA VACINA	319210	0514008	CAIXA TERMICA APROX. 45 LTS.MOD.8545.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	CALANDRA	319043	0498547	CALANDRA HORIZONTAL MOD.516E CIACABAMENTO EM TECH-DO LISO,CAP.21KG.MC/SUZUKI.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	CALANDRA	319204	0511653	CALANDRA COM VALVULA DE ALIVIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	CAMA	319830	0611926	CAMA FAWLER ADULTO NA COR BRANCA COM GRADES LATERAIS EM TUBOS DE AÇO PINTADO COM ENGATE RAPIDO E GUIAS INOX COM COLCHAO D-28 CINZA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	CAMA	319831	0611928	CAMA FAWLER ADULTO NA COR BRANCA COM GRADES LATERAIS EM TUBOS DE AÇO PINTADO COM ENGATE RAPIDO E GUIAS INOX COM COLCHAO D-28 CINZA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	COMPUTADOR	321376	0970716	MICRO-COMPUTADOR PROC. 15" 4GB RAM. HD 500GB. WIN-PROF. 7 COM KIT. TECLADO E MOUSE USB. CONFORME NO-FISCAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	COMPUTADOR	321377	0970717	MICRO-COMPUTADOR PROC. 15" 4GB RAM. HD 500GB. WIN-PROF. 7 COM KIT. TECLADO E MOUSE USB. CONFORME NO-FISCAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 467.536.895-91 ASSINATURA Thais Fraga Nunes DATA: 23/09/2020
 Diretora Gerente [Assinatura] HUPA / IGH Pág. 3 de 11

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: HOSPITAL DE URGENCIA DE APARECIDA DE GOIANIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA UTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
62	COMPUTADOR	321378	0970718	MICRO-COMPUTADOR PROC. 15" 4GB RAM, HD 500GB, WIN-PROF. 7 COM KIT. TECLADO E MOUSE USB., CONFORME NO-FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	COMPUTADOR	321379	0970719	MICRO-COMPUTADOR PROC. 15" 4GB RAM, HD 500GB, WIN-PROF. 7 COM KIT. TECLADO E MOUSE USB., CONFORME NO-FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	COMPUTADOR	321380	0970720	MICRO-COMPUTADOR PROC. 15" 4GB RAM, HD 500GB, WIN-PROF. 7 COM KIT. TECLADO E MOUSE USB., CONFORME NO-FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	COMPUTADOR	321407	0970849	MICROCOMPUTADOR DESK M83P TINY II CORE 15-4990T/SYST4GB 500G W-7+J.C. COM KIT DE TECLADO E MOUSE USB.; CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	COMPUTADOR	321409	0970851	MICROCOMPUTADOR DESK M83P TINY II CORE 15-4990T/SYST4GB 500G W-7+J.C. COM KIT DE TECLADO E MOUSE USB.; CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
67	COMPUTADOR	321410	0970852	MICROCOMPUTADOR DESK M83P TINY II CORE 15-4990T/SYST4GB 500G W-7+J.C. COM KIT DE TECLADO E MOUSE USB.; CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
68	COMPUTADOR	321411	0970853	MICROCOMPUTADOR DESK M83P TINY II CORE 15-4990T/SYST4GB 500G W-7+J.C. COM KIT DE TECLADO E MOUSE USB.; CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	COMPUTADOR	321412	0970854	MICROCOMPUTADOR DESK M83P TINY II CORE 15-4990T/SYST4GB 500G W-7+J.C. COM KIT DE TECLADO E MOUSE USB.; CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
70	COMPUTADOR	321413	0970855	MICROCOMPUTADOR DESK M83P TINY II CORE 15-4990T/SYST4GB 500G W-7+J.C. COM KIT DE TECLADO E MOUSE USB.; CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	COMPUTADOR	321414	0970856	MICROCOMPUTADOR DESK M83P TINY II CORE 15-4990T/SYST4GB 500G W-7+J.C. COM KIT DE TECLADO E MOUSE USB.; CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
72	COMPUTADOR	321415	0970857	MICROCOMPUTADOR DESK M83P TINY II CORE 15-4990T/SYST4GB 500G W-7+J.C. COM KIT DE TECLADO E MOUSE USB.; CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	COMPUTADOR	321416	0970858	MICROCOMPUTADOR DESK M83P TINY II CORE 15-4990T/SYST4GB 500G W-7+J.C. COM KIT DE TECLADO E MOUSE USB.; CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
74	COMPUTADOR	321417	0970859	MICROCOMPUTADOR DESK M83P TINY II CORE 15-4990T/SYST4GB 500G W-7+J.C. COM KIT DE TECLADO E MOUSE USB.; CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
75	DESCASCADOR	319504	0515592	DESCASCADOR DE LEGUMES IND. PROD. AP. 200 KG. ACO INOX 220 VOLTS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
76	ELETROCARDIOGRAFO	319609	0548473	TERMODESINFECTORIA: PARA LAVAGEM E DESINFECTACAO AUTOMATICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thaís Françoia Nunes CPF: 7.67.536.895-91 ASSINATURA Thaís Françoia Nunes DATA: 23/10/2020

(Assinatura)
Diretor Geral
HOSPITAL IGH

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: HOSPITAL DE URGENCIA DE APARECIDA DE GOIANIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA UTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
77	ELEVADOR COTTLE	321108	0712317	ELEVADOR PARA ASSENTO SANITARIO C/ALÇA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
78	ESCADA	321015	0701137	ESCADA DE 2 DEGRAUS INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	ESCADA	321016	0701138	ESCADA DE 2 DEGRAUS INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
80	ESCADA	321018	0701140	ESCADA DE 2 DEGRAUS INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
81	ESCADA	321071	0703516	ESCADA DE 2 DEGRAUS EM INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
82	ESCADA	321084	0703529	ESCADA DE 2 DEGRAUS EM INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
83	ESCADA	321088	0703571	ESCADA DE 2 DEGRAUS EM INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
84	ESCADA	321091	0703574	ESCADA DE 2 DEGRAUS EM INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
85	ESCADA	321148	0737888	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
86	ESCADA	321152	0737892	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
87	ESCADA	321153	0737893	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
88	ESCADA	321154	0737894	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
89	ESCADA	321155	0737895	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
90	ESCADA	321156	0737896	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
91	ESFIGNOMANÔMETRO	319883	0637882	ESFIGNOMANOMETRO ANEROIDE ADULTO MARCA PREMIUM	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
92	ESFIGNOMANÔMETRO	319886	0637885	ESFIGNOMANOMETRO ANEROIDE ADULTO MARCA PREMIUM	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
93	ESFIGNOMANÔMETRO	319888	0637887	ESFIGNOMANOMETRO ANEROIDE ADULTO MARCA PREMIUM	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
94	ESFIGNOMANÔMETRO	319889	0637888	ESFIGNOMANOMETRO ANEROIDE ADULTO MARCA PREMIUM	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
95	ESPÉCULO NASAL	319861	0612545	ESPECULO ANAL BIVALVO 15CM	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
96	ESTRADO	321283	0856684	PALETE DE PLÁSTICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
97	ESTRADO	321284	0856685	PALETE DE PLÁSTICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
98	ESTRADO	321285	0856686	PALETE DE PLÁSTICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
99	ESTRADO	321286	0856687	PALETE DE PLÁSTICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
100	ESTRADO	321287	0856688	PALETE DE PLÁSTICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Fraga Nunes

CPF: 769.536.795-91 ASSINATURA

Thaís Fraga Nunes
Diretora Geral

DATA: 3/19/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 LOCALIZAÇÃO: HOSPITAL DE URGENCIA DE APARECIDA DE GOIANIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
101	ESTRADO	321288	0856689	PALETE DE PLÁSTICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
102	ESTRADO	321290	0856691	PALETE DE PLÁSTICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
103	ESTRADO	321291	0856692	PALETE DE PLÁSTICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
104	ESTRADO	321292	0856693	PALETE DE PLÁSTICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
105	FICHÁRIO	319745	0560819	FICHARIO DE ACO 6 GAVETAS MARCA NOBRE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
106	FOCO HOSPITALAR	319606	0548297	FOCO AUXILIAR COM PEDESTAL E RODIZIOS- LIGTH SHEW/MARCA CMES DRAKE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
107	FOCO HOSPITALAR	319608	0548320	FOCO AUXILIAR COM PEDESTAL E RODIZIOS- LIGTH SHEW/MARCA CME DRAKE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
108	FOGÃO	319828	0608702	FOGÃO DE MESA TIPO DOMESTICO A GAS 65CM LARGURA X 50CM DE PROF. DOTADO DE 4 QUEIMADORES SEM FORNO/MARCA FISCHER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
109	FORNO ELÉTRICO	319833	0612517	FORNO ELÉTRICO MOD. DOMESTICO COM 1 CAMARA ACOMPANHADA DE 02 PATELEIRAS REGULAVES VISOR DE VIDRO,INOX,45 LITROS 1750W/220V	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
110	HAMPER	319087	0505332	SUPORTE P/ HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
111	HAMPER	319089	0505334	SUPORTE P/ HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
112	HAMPER	319091	0505336	SUPORTE P/ HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
113	HAMPER	319093	0505339	SUPORTE P/ HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
114	LIQUIDIFICADOR	319192	0510002	LIQUIDIFICADOR C/CAP. P08 LTS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
115	LIQUIDIFICADOR	319503	0515589	LIQUIDIFICADOR IND.BASE FAB. EM ALUMINIO FUNDIDO C/ PINTURA ELET. PROV. DE BOTAÇO LIGANDES/LIGA. COPO DE ACO INOX AISI 304.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
116	MEDIDOR DE PH	319050	0504508	MIDIDOR DE PH,MOD. MPA 20-TECNOPON.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
117	MESA	319369	0515336	MESA PARA REFEICAO EM MADEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
118	MESA	319372	0515339	MESA PARA REFEICAO EM MADEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
119	MESA	319373	0515341	MESA PARA REFEICAO EM MADEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
120	MESA	319375	0515344	MESA PARA REFEICAO EM MADEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
121	MESA	319378	0515348	MESA PARA REFEICAO EM MADEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
122	MESA	319381	0515352	MESA PARA REFEICAO EM MADEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
123	MESA	320728	0670697	MESA DE MAYO INOX ORTOMED	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

DATA: 03/10/2020

Thais F. Nunes
 Diretora Gerente

CPF: 467.536.895-91 ASSINATURA

Nome: Thais F. Nunes

NOME


HUAPA / IGH


Emittido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 LOCALIZAÇÃO: HOSPITAL DE URGENCIA DE APARECIDA DE GOIANIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
124	MESA	320731	0670700	MESA DE MAYO INOX ORTOMED	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
125	MESA	320735	0670704	MESA DE MAYO INOX ORTOMED	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
126	MESA DE USO HOSPITALAR	321167	0738003	MESA AUXILIAR P/ ANESTESIA C/ GAVETA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
127	MICROSCÓPIO	319866	0633031	APARELHO MICROSCOPIO BINOCULAR CIOTICA DE CORRECAO/MOLYMPUS,MOD.CX41.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
128	MICROSCÓPIO	319867	0633032	APARELHO MICROSCOPIO BINOCULAR CIOTICA DE CORRECAO/MOLYMPUS,MOD.CX41.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
129	MICROSCÓPIO	321210	0762267	MICROSCOPIO CIRURGICO,MOD. MC-M3101 XY, MIC DF VASCONCELOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
130	MOITÃO	321265	0821593	KIT DE GRAVACAO ELE TROQUIMICA MSM COMPACT 100 TECNIGRAV	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
131	MOITÃO	321266	0821594	KIT DE GRAVACAO ELE TROQUIMICA MSM COMPACT 100 TECNIGRAV	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
132	MONITOR	321384	0970723	MONITOR LED 21" AOC LCD LED E2270SWN WDESREEN, CONFORME NOTA FISCAL;	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
133	MONITOR	321385	0970724	MONITOR LED 21" AOC LCD LED E2270SWN WDESREEN, CONFORME NOTA FISCAL;	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
134	MONITOR	321386	0970725	MONITOR LED 21" AOC LCD LED E2270SWN WDESREEN, CONFORME NOTA FISCAL;	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
135	MONITOR	321387	0970726	MONITOR LED 21" AOC LCD LED E2270SWN WDESREEN, CONFORME NOTA FISCAL;	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
136	MONITOR	321418	0970860	MONITOR BRAVIEW 21.5"MTL21 HDHMHVGA 47MLDL ED27510PRETO BIVOLT, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
137	MONITOR	321419	0970861	MONITOR BRAVIEW 21.5"MTL21 HDHMHVGA 47MLDL ED27510PRETO BIVOLT, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
138	MONITOR	321420	0970862	MONITOR BRAVIEW 21.5"MTL21 HDHMHVGA 47MLDL ED27510PRETO BIVOLT, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
139	MONITOR	321421	0970863	MONITOR BRAVIEW 21.5"MTL21 HDHMHVGA 47MLDL ED27510PRETO BIVOLT, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
140	MONITOR	321422	0970864	MONITOR BRAVIEW 21.5"MTL21 HDHMHVGA 47MLDL ED27510PRETO BIVOLT, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
141	MONITOR	321423	0970865	MONITOR BRAVIEW 21.5"MTL21 HDHMHVGA 47MLDL ED27510PRETO BIVOLT, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
142	MONITOR	321424	0970866	MONITOR BRAVIEW 21.5"MTL21 HDHMHVGA 47MLDL ED27510PRETO BIVOLT, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
143	MONITOR	321425	0970867	MONITOR BRAVIEW 21.5"MTL21 HDHMHVGA 47MLDL ED27510PRETO BIVOLT, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
144	MONITOR	321427	0970868	MONITOR BRAVIEW 21.5"MTL21 HDHMHVGA 47MLDL ED27510PRETO BIVOLT, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 267.536.895-91 ASSINATURA 

DATA: 23/10/2020
 DIRETOR GERAL Thais Fraga Nunes


UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: HOSPITAL DE URGENCIA DE APARECIDA DE GOIANIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
145	MONITOR	321428	0970869	MONITOR BRAVIEW 21.5"MTL21 HDHVVGA 47MLDL ED27510PRETO BIVOLT, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
146	MONITOR	321429	0970870	MONITOR BRAVIEW 21.5"MTL21 HDHVVGA 47MLDL ED27510PRETO BIVOLT, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
147	MONITOR	321430	0970871	MONITOR BRAVIEW 21.5"MTL21 HDHVVGA 47MLDL ED27510PRETO BIVOLT, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
148	MONITOR	321431	0970872	MONITOR BRAVIEW 21.5"MTL21 HDHVVGA 47MLDL ED27510PRETO BIVOLT, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
149	MONITOR	321432	0970873	MONITOR BRAVIEW 21.5"MTL21 HDHVVGA 47MLDL ED27510PRETO BIVOLT, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
150	MÁQUINA PARA FECHAR MARMITEK	321209	0758959	SELADORA DE EMBALAGEM MARCA BAUMER MODELO SB-250-N	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
151	NEGATOSCÓPIO	319556	0519708	NEGATOSCÓPIO DE BANCADA P/LEITURA DE LAMINAS MICRIMHL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
152	NEGATOSCÓPIO	320736	0670705	NEGATOSCÓPIO DE 01 CORPO ORTOMED	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
153	NEGATOSCÓPIO	320737	0670706	NEGATOSCÓPIO DE 01 CORPO ORTOMED	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
154	NEGATOSCÓPIO	321101	0711467	APARELHO NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS,CMICAMYCLYN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
155	NOTEBOOK	321398	0970737	NOTEBOOK LENOVO G50-80 15.4GB/1TB/W10 (89R0007BR)PR COM CARTAO DE MEMORIA 32GB SANDISK ULTRA (SD5QUNB-032G-GN3MA), CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
156	NOTEBOOK	321399	0970738	NOTEBOOK LENOVO F431 13.4GB/500GB/W10 COM LICENSADE USO WINDOWS 7 PRO FOC-07325, CONF. NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
157	NOTEBOOK	321400	0970739	NOTEBOOK LENOVO F431 13.4GB/500GB/W10 COM LICENSADE USO WINDOWS 7 PRO FOC-07325, CONF. NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
158	OXÍMETRO	319784	0669064	OXÍMETRO DE PULSO MD300-A RGMS. 80319290003	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
159	OXÍMETRO	319806	0669065	OXÍMETRO DE PULSO MD300-A RGMS. 80319290003	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
160	PERFURADOR	321354	0970587	PERFURADOR OSSEO CANULADO PNEUMÁTICO EQUIP. PARA FATURA OSSEA, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
161	PERFURADOR	321355	0970588	PERFURADOR OSSEO CANULADO PNEUMÁTICO EQUIP. PARA FATURA OSSEA, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
162	PERFURADOR	321356	0970589	PERFURADOR OSSEO CANULADO PNEUMÁTICO EQUIP. PARA FATURA OSSEA, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
163	POLTRONA	320050	0661660	POLTRONA RECLINAVEL CIOTOMANA PINTADA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 461.536.895-91 ASSINATURA Thais Fraga Nunes DATA: 23/10/2020

[Assinatura]
HUAAPA IGH

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 LOCALIZAÇÃO: HOSPITAL DE URGENCIA DE APARECIDA DE GOIANIA

SEQ	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
164	POLTRONA	320052	0661662	POLTRONA RECLINAVEL CIOTOMANA PINTADA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
165	POLTRONA	320055	0661665	POLTRONA RECLINAVEL CIOTOMANA PINTADA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
166	POLTRONA	320064	0661675	POLTRONA RECLINAVEL CIOTOMANA PINTADA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
167	POLTRONA	320067	0661677	POLTRONA RECLINAVEL CIOTOMANA PINTADA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
168	POLTRONA	320068	0661678	POLTRONA RECLINAVEL CIOTOMANA PINTADA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
169	POLTRONA	320069	0661680	POLTRONA RECLINAVEL CIOTOMANA PINTADA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
170	POLTRONA	320070	0661681	POLTRONA RECLINAVEL CIOTOMANA PINTADA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
171	POLTRONA	320071	0661682	POLTRONA RECLINAVEL CIOTOMANA PINTADA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
172	POLTRONA	320127	0666712	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
173	POLTRONA	320760	0670757	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
174	PORTA SACOS	321005	0700669	PORTA SACO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
175	PURIFICADOR DE ÁGUA	319832	0612516	PURIFICADOR DE AGUA ELETRICO VAZAO APROX.50L/H AGUA GELADA NATURAL ISENTA GERMES/BACO. 220V	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
176	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	319565	0533002	PAINEL ALARME DE OXIGENIO 800.200	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
177	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	319566	0533003	PAINEL ALARME DE OXIGENIO 800.200	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
178	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	319567	0533004	PAINEL ALARME DE OXIGENIO 800.200	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
179	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	319568	0533005	PAINEL ALARME DE OXIGENIO 800.200	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
180	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	319569	0533006	PAINEL ALARME DE OXIGENIO 800.200	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
181	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	319576	0533013	PAINEL ALARME DE VACUO 800.202	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
182	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	319577	0533014	PAINEL ALARME DE VACUO 800.202	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
183	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	319578	0533015	PAINEL ALARME DE VACUO 800.202	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
184	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	319579	0533016	PAINEL ALARME DE VACUO 800.202	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
185	RACK MORTUÁRIO	319653	0559221	DISPOSITIVO P/AUTO CLAVE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
186	RACK MORTUÁRIO	319654	0559222	DISPOSITIVO P/AUTO CLAVE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Yhous Fraga Nunes CPF: 7.67.536.895-91 ASSINATURA

Yhous Fraga Nunes
 Diretor Geral
 HUPAPA-HIGH

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 LOCALIZAÇÃO: HOSPITAL DE URGENCIA DE APARECIDA DE GOIANIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
187	RACK MORTUÁRIO	319655	0559223	DISPOSITIVO P/AUTO CLAVE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
188	RACK MORTUÁRIO	319656	0559224	DISPOSITIVO P/AUTO CLAVE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
189	REFRIGERADOR DE AGUA	321389	0970728	REFRIGERADOR 462 LT, 2 PORTAS CYCLE DEPROST 220V, DC494, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
190	SECADORA DE ROUPA	319205	0511657	SECADOR DE ROUPAS HORIZONTAL DE 50 KG	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
191	SECADORA DE ROUPA	319206	0511658	SECADOR DE ROUPAS HORIZONTAL DE 50 KG	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
192	SUPORTE	319979	0653385	SUPORTE PARA SORO_COM RODIZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
193	SUPORTE	319985	0653391	SUPORTE PARA SORO_COM RODIZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
194	SUPORTE	319987	0653458	SUPORTE PARA SORO_COM RODIZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
195	SUPORTE	319988	0653461	SUPORTE PARA SORO_COM RODIZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
196	SUPORTE	319989	0653462	SUPORTE PARA SORO_COM RODIZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
197	SUPORTE	319990	0653463	SUPORTE PARA SORO_COM RODIZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
198	SUPORTE	320739	0670708	SUPORTE PARA SORO EM T INOX ORTOMED	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
199	SUPORTE	320741	0670710	SUPORTE PARA SORO EM T INOX ORTOMED	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
200	SUPORTE	320743	0670713	SUPORTE PARA SORO EM T INOX ORTOMED	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
201	SUPORTE	320746	0670717	SUPORTE PARA SORO EM T INOX ORTOMED	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
202	SUPORTE	320747	0670718	SUPORTE PARA SORO EM T INOX ORTOMED	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
203	SUPORTE	320749	0670720	SUPORTE PARA SORO EM T INOX ORTOMED	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
204	SUPORTE	320751	0670722	SUPORTE PARA SORO EM T INOX ORTOMED	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
205	SUPORTE	320752	0670723	SUPORTE PARA SORO EM T INOX ORTOMED	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
206	SUPORTE	320753	0670724	SUPORTE PARA SORO EM T INOX ORTOMED	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
207	SUPORTE	320754	0670725	SUPORTE PARA SORO EM T INOX ORTOMED	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
208	SUPORTE	320755	0670726	SUPORTE PARA SORO EM T INOX ORTOMED	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
209	SUPORTE	320756	0670727	SUPORTE PARA SORO EM T INOX ORTOMED	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
210	SUPORTE	321310	0881387	SUPORTE PARA SORO REG BASE 78	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 767.536.795-91 ASSINATURA Thais Fraga Nunes

DATA: 03/19/2020

Thais Fraga Nunes
Diretora Geral

Thais Fraga Nunes

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: HOSPITAL DE URGENCIA DE APARECIDA DE GOIANIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
211	SUPORTE	321320	0881397	SUPORTE PARA SORO REG BASE 7/8	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
212	SUPORTE	321321	0881398	SUPORTE PARA SORO REG BASE 7/8	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
213	SUPORTE	321324	0881401	SUPORTE PARA SORO REG BASE 7/8	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
214	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	319051	0504512	SUPORTE P/ WSTERGREM-VHS-8 PROVAS-RECILAB.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
215	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	319183	0507690	SUPORTE P/SORO EM ACO CROMADO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
216	TELEVISOR	320021	0658422	APARELHO DE TV 42"MC/PHILIPS (DOACAO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes

~~Diretora Geral~~
THUAPA / IGH

DATA: 23/10/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: HUAP

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFETO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	MONITOR	320817	0680298	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA Thais Fraga Nunes DATA: 23/10/2020

[Signature]
Diretor(a) Geral
HUAPA / IGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	APARELHO TELEFÔNICO	321232	0780154	APARELHO TELEFÔNICO COM FIO, SEM CHAVE ANALÓGICO DE MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	393773	0875730	AR CONDICIONADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	394268	0876369	AR CONDICIONADO - HITACH	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
4	AR CONDICIONADO	610769		APARELHO DE AR CONDICIONADO 24.000BTUS	PHILCO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
5	AR CONDICIONADO	659874		APARELHO DE AR CONDICIONADO 9000BTUS	SPLIT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	320237	0669161	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	320255	0669179	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	320329	0669253	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	320331	0669255	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	320333	0669257	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ARMÁRIO	320334	0669258	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ARMÁRIO	320335	0669259	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	ARMÁRIO	320336	0669260	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	ARMÁRIO	320337	0669261	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	ARMÁRIO	320352	0669276	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	ARMÁRIO	320354	0669278	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	ARMÁRIO	320355	0669279	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	ARMÁRIO	320356	0669280	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	ARMÁRIO	320357	0669281	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 767.536.895.91 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes
Diretora Geral

DATA: 03/19/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	ARMÁRIO	320358	0669282	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	ARMÁRIO	320359	0669283	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	ARMÁRIO	320362	0669287	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	ARMÁRIO	320366	0669291	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	ARMÁRIO	320367	0669292	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	ARMÁRIO	320370	0669295	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	ARMÁRIO	393768	0875725	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	ARMÁRIO	394294	0876395	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	ASPIRADOR DE PÓ	319584	0537162	ASPIRADOR CIRURGICO ELETRICO PORTATIL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	AUDIÔMETRO	321246	0781188	VENTILADOR PULMONAR MICROPROCESSADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	AUDIÔMETRO	321247	0781189	VENTILADOR PULMONAR MICROPROCESSADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	AUDIÔMETRO	321256	0781197	VENTILADOR PULMONAR MICROPROCESSADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	BANCO	320132	0667200	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	BANCO	320133	0667209	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	BANCO	320781	0671118	BANQUETE OTOMANA PINTADA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	BANCO	321173	0738082	BANCO GIRATORIO EM AÇO INOX REGULAVEL - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	BIOMBO HOSPITALAR	319395	0515388	BIOMBO COM 03 FACES MHML-550-A.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	BIOMBO HOSPITALAR	393867	0875826	BIOMBO	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
38	BIOMBO HOSPITALAR	394006	0875970	BIOMBO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	BIOMBO HOSPITALAR	1888067		BIOMBO SANFONADO PVC NA COR VERDE (BCF)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	BIOMBO HOSPITALAR	1888068		BIOMBO SANFONADO PVC NA COR VERDE (BCF)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	BIOMBO HOSPITALAR	1888069		BIOMBO SANFONADO PVC NA COR VERDE (BCF)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	BIOMBO HOSPITALAR	1888070		BIOMBO SANFONADO PVC NA COR VERDE (BCF)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	BIOMBO HOSPITALAR	1888071		BIOMBO SANFONADO PVC NA COR VERDE (BCF)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thaís Frezza Nova CPF: 167.536.795-41 ASSINATURA [Assinatura] DATA: 23/01/20


[Assinatura]
Diretora Geral
HUAPA / IGH

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
44	CADEIRA DE RODAS	615342		CADEIRA DE RODAS SUPER - ORTOMIX	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	CADEIRA DE RODAS	615343		CADEIRA DE RODAS SUPER - ORTOMIX	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	CADEIRA DE RODAS	615344		CADEIRA DE RODAS SUPER - ORTOMIX	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	CADEIRA DE RODAS	1888074		CADEIRA DE RODAS EM AÇO. (JAGUARIBE)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	CADEIRA DE RODAS	1888075		CADEIRA DE RODAS EM AÇO. (JAGUARIBE)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	CADEIRA DE RODAS	1888076		CADEIRA DE RODAS EM AÇO. (JAGUARIBE)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	CADEIRA DE RODAS	1888077		CADEIRA DE RODAS EM AÇO. (JAGUARIBE)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	CADEIRA DE RODAS	1888078		CADEIRA DE RODAS EM AÇO. (JAGUARIBE)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	CADEIRA DE RODAS	1888079		CADEIRA DE RODAS EM AÇO. (JAGUARIBE)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	CADEIRA DE RODAS	1888080		CADEIRA DE RODAS EM AÇO. (JAGUARIBE)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	CADEIRA DE RODAS	1888081		CADEIRA DE RODAS EM AÇO. (JAGUARIBE)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	CADEIRA DE RODAS	1888082		CADEIRA DE RODAS EM AÇO. (JAGUARIBE)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	CADEIRA DE RODAS	1888083		CADEIRA DE RODAS EM AÇO. (JAGUARIBE)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	CADEIRA FIXA	319321	0515181	CADEIRA EM AÇO TUBULAR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	CADEIRA FIXA	319326	0515197	CADEIRA EM AÇO TUBULAR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	CADEIRA FIXA	319635	0554661	CADEIRA FIXA BALANÇO FB.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	CADEIRA FIXA	319821	0606141	CADEIRA TRAPEZOIDAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	CADEIRA FIXA	320006	0656429	CADEIRA DE RODAS HOSPITALAR-MARCA ORTOP.BRASIL/ORTOMIX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	CADEIRA FIXA	320007	0656434	CADEIRA DE RODAS HOSPITALAR-MARCA ORTOP.BRASIL/ORTOMIX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	CADEIRA FIXA	320018	0656521	CADEIRA DE RODAS HOSPITALAR-MARCA ORTOP.BRASIL/ORTOMIX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	CADEIRA FIXA	320566	0669514	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	CADEIRA FIXA	320574	0669522	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	CADEIRA FIXA	320578	0669526	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
67	CADEIRA FIXA	320626	0669580	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.


NOME Thais Fraga Nunes CPF: 767.536.895-9 ASSINATURA  DATA: 23/10/2020
 Diretora Geral THAÍSSA TIGH Pág. 3 de 14

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA UTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
68	CADEIRA FIXA	320630	0669584	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	CADEIRA FIXA	320636	0669590	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
70	CADEIRA FIXA	320639	0669593	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	CADEIRA FIXA	320685	0669640	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
72	CADEIRA FIXA	320887	0669642	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	CADEIRA FIXA	320891	0669646	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
74	CADEIRA FIXA	320701	0669656	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
75	CADEIRA FIXA	320709	0669664	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
76	CADEIRA FIXA	320720	0669675	CADEIRA FIXA DE APROX. S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
77	CADEIRA FIXA	394003	0875967	CADEIRA PARA ACOMPANHANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
78	CADEIRA FIXA	394293	0876394	CADEIRA PARA ACOMPANHANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	CAMA	319535	0518562	CAMA FAWLER-ADULTO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
80	CAMA	320025	0658714	CAMA FAWLER MODELO GIM 1716	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
81	CAMA	320027	0658716	CAMA FAWLER MODELO GIM 1716	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
82	CAMA	320028	0658717	CAMA FAWLER MODELO GIM 1716	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
83	CAMA	320799	0676032	CAMA FAWLER, C/ TRES MANIVELAS E C/ COLCHÃO - ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
84	CAMA	320811	0676046	CAMA FAWLER, C/ TRES MANIVELAS E C/ COLCHÃO - ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
85	CAMA HOSPITALAR	320960	0700330	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
86	CAMA HOSPITALAR	320961	0700331	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
87	CAMA HOSPITALAR	320967	0700336	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
88	CAMA HOSPITALAR	320970	0700339	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
89	CAMA HOSPITALAR	320971	0700340	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
90	CAMA HOSPITALAR	320973	0700342	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
91	CAMA HOSPITALAR	320975	0700344	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thaís Fraga Nunes CPF: 467.536.795-91 ASSINATURA  DATA: 03/10/2020
 Diretora Geral Thaís Fraga Nunes Pág. 4 de 14
 HUAPA / IGH

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA UTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
92	CAMA HOSPITALAR	320979	0700348	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
93	CAMA HOSPITALAR	320982	0700351	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
94	CAMA HOSPITALAR	320983	0700352	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
95	CAMA HOSPITALAR	320985	0700354	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
96	CAMA HOSPITALAR	393878	0875838	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
97	CAMA HOSPITALAR	394004	0875968	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
98	CAMA HOSPITALAR	394443	0876563	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
99	CAMA HOSPITALAR	394740	0877235	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
100	CAMA HOSPITALAR	394749	0877244	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
101	CAMA HOSPITALAR	394752	0877247	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
102	CAMA HOSPITALAR	394760	0877255	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
103	CAMA HOSPITALAR	631363		CAMA FOWLER ADULTO MECANICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
104	CAMA HOSPITALAR	631364		CAMA FOWLER ADULTO MECANICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
105	CAMA HOSPITALAR	631365		CAMA FOWLER ADULTO MECANICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
106	CAMA HOSPITALAR	631366		CAMA FOWLER ADULTO MECANICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
107	CAMA HOSPITALAR	631367		CAMA FOWLER ADULTO MECANICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
108	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	319787	0568969	CARRINHO DE EMERGENCIA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
109	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	320727	0670696	CARRO MACA DE TRANSFERENCIA ORTOMED	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
110	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	320783	0675964	CARRO HOSPITALAR LEITO INOX E GRADES ESMALT ABAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
111	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	320784	0675966	CARRO HOSPITALAR LEITO INOX E GRADES ESMALT ABAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
112	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	320785	0675968	CARRO HOSPITALAR LEITO INOX E GRADES ESMALT ABAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
113	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	320786	0675971	CARRO HOSPITALAR LEITO INOX E GRADES ESMALT ABAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
114	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	320787	0675974	CARRO HOSPITALAR LEITO INOX E GRADES ESMALT ABAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes

Thais Fraga Nunes
Diretora Geral

MAPA / IGH

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO

SEQ.	ESPECIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
115	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	320788	0675978	CARRO HOSPITALAR LEITO INOX E GRADES ESMALT ABAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
116	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	320789	0675979	CARRO HOSPITALAR LEITO INOX E GRADES ESMALT ABAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
117	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	320790	0675980	CARRO HOSPITALAR LEITO INOX E GRADES ESMALT ABAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
118	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	321142	0737830	CARRO DE CURATIVO C/ BALDE, C/ BACIA, INOX - UTI MÉ-DICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
119	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	392345	0846682	CARRO DE EMERGENCIA, EM ACO C/ TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO E PINTURA ELETROSTATICA, TAMPO SUPERIOR EMINOX, SUPORTE GIRATORIO E GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
120	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	392347	0846684	CARRO DE EMERGENCIA, EM ACO C/ TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO E PINTURA ELETROSTATICA, TAMPO SUPERIOR EMINOX, SUPORTE GIRATORIO E GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
121	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	392351	0846688	CARRO DE EMERGENCIA, EM ACO C/ TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO E PINTURA ELETROSTATICA, TAMPO SUPERIOR EMINOX, SUPORTE GIRATORIO E GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
122	COMPUTADOR	321268	0849574	MICROCOMPUTADOR (CPU) MOD.POSITIVO MASTER C/MOUSE E TECLADO USB (CONF. A NOTA)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
123	COMPUTADOR	370495	0630612	GABINETE(CPU)S/7P C/2D E6750/2GB/180GB/DVD/RW/GIG. AMWBZ. TECLADO LENOVO USB BR PRETO RO HS 41A5294 MOUSE USB 3D RED SCROLL/WHEEL E NOVO RDHS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
124	COMPUTADOR	370501	0630648	MICROCOMPUTADOR COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
125	COMPUTADOR	370580	0681207	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
126	COMPUTADOR	370585	0681212	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
127	DEFIBRILADOR	290663	0686764	DEFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO ZOLL PLUS COM GRAVADOR DE VOZ E SEUS ACESSORIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
128	DEFIBRILADOR	319794	0568998	MONITOR BASICO(CARDIACO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
129	DEFIBRILADOR	319797	0569002	MONITOR BASICO(CARDIACO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
130	DEFIBRILADOR	370614	0767263	DEFIBRILADOR/MONITOR C/MARCA PASSO TRANSCUTANEO OXIMETRIA(SPO2)E PRESSAO ARTERIAL NAO INVASIVA(PNI)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
131	DEFIBRILADOR	370617	0767266	DEFIBRILADOR/MONITOR C/MARCA PASSO TRANSCUTANEO OXIMETRIA(SPO2)E PRESSAO ARTERIAL NAO INVASIVA(PNI)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
132	ELETROCARDIOGRAFO	370454	0544367	ELETROPAGINA EP-03	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Araújo Nunes

CPF: 767.530.895-91 ASSINATURA

Thaís Araújo Nunes

DATA: 21/01/2020

Dir. Geral

HUAPA / IGH

Pág.

6 de 14

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
133	ELETROCARDIOGRAFO	394707	0877199	ELETROCARDIOGRAFO - DIXITAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
134	ESCADA	319428	0515459	ESCADA COM 02 DEGRAUS MHML 590-B.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
135	ESCADA	319429	0515460	ESCADA COM 02 DEGRAUS MHML 590-B.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
136	ESCADA	319430	0515461	ESCADA COM 02 DEGRAUS MHML 590-B.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
137	ESCADA	319435	0515467	ESCADA COM 02 DEGRAUS MHML 590-B.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
138	ESCADA	319436	0515469	ESCADA COM 02 DEGRAUS MHML 590-B.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
139	ESCADA	321020	0701142	ESCADA DE 2 DEGRAUS INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
140	ESCADA	321022	0701145	ESCADA DE 2 DEGRAUS INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
141	ESCADA	321024	0701147	ESCADA DE 2 DEGRAUS INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
142	ESCADA	321072	0703517	ESCADA DE 2 DEGRAUS,EM INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
143	ESCADA	321073	0703518	ESCADA DE 2 DEGRAUS,EM INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
144	ESCADA	321083	0703527	ESCADA DE 2 DEGRAUS,EM INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
145	ESCADA	321085	0703530	ESCADA DE 2 DEGRAUS,EM INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
146	ESCADA	321089	0703572	ESCADA DE 2 DEGRAUS,EM INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
147	ESCANINHO	393881	0875841	ESCANINHO PARA PRONTUÁRIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
148	ESFIGNOMANÔMETRO	321367	0970707	APARELHO DE PRESSAO, AD ANER COM PEDE ROD I, CON-FORME NOTA FISCAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
149	ESFIGNOMANÔMETRO	321372	0970712	APARELHO DE PRESSAO, AD ANER COM PEDE ROD I, CON-FORME NOTA FISCAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
150	EXTINTOR DE INCÊNDIO	398882	0785287	EXTINTOR DE PQS 06KG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
151	EXTINTOR DE INCÊNDIO	391497	0796119	EXTINTOR DE CO2 06 KG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
152	FOCO HOSPITALAR	370464	0561374	FOCO CIRURGICO DE TETO MARCA BAUMER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
153	FOCO HOSPITALAR	370465	0561379	SISTEMA DE EMERGENCIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
154	GAVETEIRO	320392	0669317	GAVETEIRO VOL. 3 GAV 400X520	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
155	GAVETEIRO	320393	0669318	GAVETEIRO VOL. 3 GAV 400X520	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
156	HAMPER	319062	0505306	SUPORTE PI/HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 467.536.895-9 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes

DIRETORA-GERAL
HUAPPA / IGH



DATA: 23/10/2022

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
157	HAMPER	319074	0505318	SUPORTE P/ HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
158	HAMPER	319081	0505326	SUPORTE P/ HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
159	HAMPER	319086	0505331	SUPORTE P/ HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
160	HAMPER	319092	0505337	SUPORTE P/ HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
161	HAMPER	393882	0875842	HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
162	LIXEIRA	212298	0690509	LIXEIRA TUB. DE PLASTICO C/ TAMPA E PEDAL- SUBSTANCIA INFECTANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
163	LIXEIRA	320897	0690542	LIXEIRA TUB. DE PLASTICO C/ TAMPA E PEDAL- SUBSTANCIA INFECTANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
164	LIXEIRA	320898	0690543	LIXEIRA TUB. DE PLASTICO C/ TAMPA E PEDAL- SUBSTANCIA INFECTANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
165	LIXEIRA	320901	0690545	LIXEIRA TUB. DE PLASTICO C/ TAMPA E PEDAL- SUBSTANCIA INFECTANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
166	LIXEIRA	320911	0690555	LIXEIRA TUB. DE PLASTICO C/ TAMPA E PEDAL- SUBSTANCIA INFECTANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
167	LIXEIRA	320912	0690556	LIXEIRA TUB. DE PLASTICO C/ TAMPA E PEDAL- SUBSTANCIA INFECTANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
168	LIXEIRA	320913	0690557	LIXEIRA TUB. DE PLASTICO C/ TAMPA E PEDAL- SUBSTANCIA INFECTANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
169	LIXEIRA	321426	0971413	LIXEIRA 240 LTS CZA CRODA BOLIVAR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
170	LIXEIRA	321444	0971406	LIXEIRA 240 LTS BCA CRODA BOLIVAR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
171	LIXEIRA	393778	0875735	LIXEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
172	LIXEIRA	394059	0876046	LIXEIRA COM PEDAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
173	LIXEIRA	394284	0876385	LIXEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
174	LIXEIRA	394310	0876416	LIXEIRA COM PEDAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
175	LIXEIRA	394314	0876421	LIXEIRA COM PEDAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
176	LIXEIRA	394316	0876427	LIXEIRA COM PEDAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
177	LIXEIRA	394317	0876428	LIXEIRA COM PEDAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
178	LIXEIRA	394396	0876513	LIXEIRA COM PEDAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
179	LONGARINA	393777	0875734	LONGARINA 3 X 1	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
180	MACA	394291	0876392	MACA FIXA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Lopes

CPF: 767.536.895-9 JASSINATURA

Thais Fraga Lopes

Diretor Geral
BRUNO PATRIGH

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
181	MESA	319256	0515080	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
182	MESA	319257	0515081	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
183	MESA	319281	0515112	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
184	MESA	319362	0515321	MESA PARA REFEICAO EM MADEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
185	MESA	319364	0515323	MESA PARA REFEICAO EM MADEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
186	MESA	319365	0515327	MESA PARA REFEICAO EM MADEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
187	MESA	319366	0515329	MESA PARA REFEICAO EM MADEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
188	MESA	319524	0518547	ESCANINHO EM ACO C/2 CORPOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
189	MESA	319758	0561305	MESA P/ ALTA CIRURGIA ELETRICA LEITO EM ACRILICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
190	MESA	319916	0650636	MESA DE REFEICAO PARA HOSPITAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
191	MESA	320117	0664185	MESA PIEXAME CLINICO PINTADA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
192	MESA	320119	0664187	MESA PIEXAME CLINICO PINTADA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
193	MESA	320168	0669090	MESA P/ REUNIAO C/ 6 LUGARES 1200X750	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
194	MESA	320177	0669100	MESA ORG. C/ 3 GAVETAS 1200X1400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
195	MESA	320199	0669122	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
196	MESA	320220	0669144	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
197	MESA	320224	0669148	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
198	MESA	320225	0669149	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
199	MESA	320856	0686782	MESA AUXILIAR GRANDE COM TAMPO INOX MEDIDA:0,80X40X0,80	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
200	MESA	321026	0701213	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
201	MESA	321045	0701237	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
202	MESA	321050	0701243	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
203	MESA	321054	0701246	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
204	MESA	321055	0701248	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thaís Inês Nunes CPF: 767.536.805-91 ASSINATURA Thaís Inês Nunes DATA: 23/09/2020
 HUAAPA / IGH Pág. 9 de 14

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
205	MESA	321057	0701250	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
206	MESA	321058	0701251	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
207	MESA	321059	0701252	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
208	MESA	321063	0701256	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
209	MESA	393898	0875860	MESA DE CABECEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
210	MESA	393990	0875953	MESA EM MADEIRA 3 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
211	MESA	394288	0876389	MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
212	MESA	394483	0876632	ESTAÇÃO DE TRABALHO COM 3 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
213	MESA DE USO HOSPITALAR	319229	0515048	MESA PARA ANESTESIA MHML-600-11.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
214	MESA DE USO HOSPITALAR	319230	0515049	MESA PARA ANESTESIA MHML-600-11.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
215	MESA DE USO HOSPITALAR	321158	0737984	MESA DE MAYO INOX C/ BANDEJA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
216	MESA DE USO HOSPITALAR	321159	0737985	MESA DE MAYO INOX C/ BANDEJA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
217	MESA DE USO HOSPITALAR	321160	0737986	MESA DE MAYO INOX C/ BANDEJA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
218	MESA DE USO HOSPITALAR	321161	0737987	MESA DE MAYO INOX C/ BANDEJA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
219	MESA DE USO HOSPITALAR	321163	0737988	MESA DE MAYO INOX C/ BANDEJA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
220	MOCHO ODONTOLÓGICO	394276	0876377	MOCHO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
221	MOCHO ODONTOLÓGICO	394518	0876669	MOCHO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
222	MONITOR	320153	0669061	MONITOR MULTIPARAMETRO ZIRIUM RGMS: 80319290001	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
223	MONITOR	320823	0681829	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
224	MONITOR	370511	0631424	MONITOR TFT 17" LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
225	MONITOR	370552	0669059	MONITOR MULTIPARAMETRO ZIRIUM RGMS: 80319290001	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
226	MONITOR	370593	0681822	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
227	MONITOR	370603	0681836	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
228	MONITOR CARDÍACO	370729	0877225	MONITOR MULTIPARAMETRICO	DRAGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Fraga Nunes

CPF: 767.536.895-9 ASSINATURA

Thaís Fraga Nunes

Diretor Geral


HOSPITAL IGH

DATA: 23/09/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 LOCALIZAÇÃO: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
229	MONITOR CARDÍACO	394888	0877177	MONITOR MULTIPARAMETRICO	DRAGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
230	MONITOR CARDÍACO	394711	0877203	MONITOR MULTIPARAMETRICO	DRAGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
231	MONITOR CARDÍACO	394712	0877204	MONITOR MULTIPARAMETRICO	DRAGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
232	MONITOR CARDÍACO	394714	0877206	MONITOR MULTIPARAMETRICO	DRAGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
233	MONITOR CARDÍACO	394729	0877223	MONITOR MULTIPARAMETRICO	DRAGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
234	NEGATOSCÓPIO	319226	0515045	NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS PARA FIXAÇÃO PAREDE.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
235	NEGATOSCÓPIO	320738	0670707	NEGATOSCÓPIO DE 01 CORPO ORTOMED	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
236	NEGATOSCÓPIO	394706	0877198	NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
237	PLACAS DE SEGURANÇA	631370		PLACAS DE ACRILICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
238	PLACAS DE SEGURANÇA	631371		PLACAS DE ACRILICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
239	POLTRONA	320409	0669338	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
240	POLTRONA	320411	0669340	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
241	POLTRONA	320415	0669344	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
242	POLTRONA	320420	0669349	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
243	POLTRONA	320422	0669351	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
244	POLTRONA	320432	0669361	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
245	POLTRONA	320437	0669366	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
246	POLTRONA	320450	0669379	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
247	POLTRONA	320454	0669383	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
248	POLTRONA	320464	0669393	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
249	POLTRONA	320466	0669395	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
250	POLTRONA	320467	0669396	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
251	POLTRONA	320469	0669398	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
252	POLTRONA	320473	0669402	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 767.536.895-9 ASSINATURA  DATA: 03/19/2020
 Direção Geral Thais Fraga Nunes
 HUKA TIGH

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
253	POLTRONA	320475	0669404	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
254	POLTRONA	320504	0669434	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
255	POLTRONA	320505	0669435	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
256	POLTRONA	320528	0669476	LONGARINA DE 3 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
257	POLTRONA	320529	0669477	LONGARINA DE 3 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
258	POLTRONA	320530	0669478	LONGARINA DE 3 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
259	POLTRONA	320534	0669482	LONGARINA DE 3 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
260	POLTRONA	320535	0669483	LONGARINA DE 3 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
261	POLTRONA	320536	0669484	LONGARINA DE 2 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
262	POLTRONA	320537	0669485	LONGARINA DE 2 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
263	POLTRONA	320541	0669489	LONGARINA DE 2 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
264	POLTRONA	320813	0742283	POLTRONA FIXA ESPALDAR BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
265	POLTRONA	393410	0875339	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
266	POLTRONA	393458	0875403	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
267	POLTRONA	393464	0875409	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
268	POLTRONA	393468	0875413	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
269	POLTRONA	393471	0875416	POLTRONA FIXA, ESPALDAR MIO COM BRACOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
270	POLTRONA	393478	0875425	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
271	POLTRONA	393481	0875429	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
272	POLTRONA	393482	0875430	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
273	POLTRONA	393489	0875439	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
274	POLTRONA	393490	0875440	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
275	POLTRONA	393494	0875444	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
276	POLTRONA	393495	0875445	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Inago Nunes CPF: 761.536.895-91 ASSINATURA Thais Inago Nunes DATA: 03/10/2020
 Diretor Geral [Assinatura] HUAPA / IGH Pág. 12 de 14

LOCALIZAÇÃO: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
277	POLTRONA	393530	0875480	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
278	POLTRONA	393610	0875561	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
279	POLTRONA	393660	0875611	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR ALTO, EM TELA COM BRACOS REGULAVEIS E COM REGULAGENS DE ENCOSTO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
280	POLTRONA	393766	0875723	POLTRONA FIXA SEM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
281	POLTRONA	393771	0875728	POLTRONA FIXA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
282	POLTRONA	393783	0875740	POLTRONA EXECUTIVA GIRATÓRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
283	POLTRONA	394019	0875984	POLTRONA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
284	POLTRONA	394272	0876373	POLTRONA EXECUTIVA GIRATÓRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
285	POLTRONA	394457	0876577	POLTRONA FIXA SEM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
286	PORTA COPO	320953	0691902	COLETOR PI/COPOS DESCARTAVEIS - VERMELHO - PLASTICO RECICLAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
287	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	319571	0533008	PAINEL ALARME DE AR COMPRIMIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
288	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	319575	0533012	PAINEL ALARME DE VACUO 800.202	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
289	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	394698	0877188	PAINEL DE ALARME - OXIGÊNIO - MORIVA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
290	SERRA	610424		SERRA ELÉTRICA PI GESSO 220V M/NEVONI	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
291	SOFÁ	320543	0669491	SOFÁ COMPNIVEL DE 2 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
292	SOFÁ	320553	0669501	SOFÁ COMPNIVEL DE 3 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
293	SUPORTE	320001	0653638	SUPORTE PARA SORO, COM RODIZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
294	SUPORTE	320035	0658844	SUPORTE DE SORO COM RODIZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
295	SUPORTE	393993	0875956	SUPORTE PARA SORO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
296	SUPORTE	394001	0875965	SUPORTE PARA SORO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
297	SUPORTE	394371	0876487	SUPORTE PARA SORO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
298	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666364		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
299	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666365		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes

~~Diretora Geral~~
HURPA / IGH

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
300	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666366		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
301	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666367		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
302	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666368		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
303	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666369		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
304	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666370		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
305	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666371		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
306	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666372		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
307	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666373		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
308	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666374		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
309	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666375		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
310	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666376		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
311	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666377		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
312	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666378		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
313	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666379		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
314	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666380		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
315	VENTILADOR PRESSOMÉTRICO	319775	0568926	VENTILADOR PULMONAR- E500(MEDICAL/FABRICANTE NEWPORT INSTRUMENTS REGISTRO 8049 CLASSE III.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
316	VENTILADOR PRESSOMÉTRICO	319779	0568930	VENTILADOR PULMONAR- E500(MEDICAL/FABRICANTE NEWPORT INSTRUMENTS REGISTRO 8049 CLASSE III.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
317	VENTILADOR PRESSOMÉTRICO	319782	0568934	VENTILADOR PULMONAR- E500(MEDICAL/FABRICANTE NEWPORT INSTRUMENTS REGISTRO 8049 CLASSE III.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 467.536.895-91 ASSINATURA Thais Fraga Nunes DATA: 23/10/2020

Diretor Geral
HUAAPA / IGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	APARELHO DE OSMOSE REVERSA	394307	0876412	OSMOSE REVERSA - PERMUTON	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	394497	0876646	AR CONDICIONADO EVAPORADORA	ELETROLUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	320264	0669188	ARMÁRIO MÍDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	320266	0669190	ARMÁRIO MÍDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	320270	0669194	ARMÁRIO MÍDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	394501	0876650	ARMÁRIO EM MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	394502	0876651	ARMÁRIO EM MADEIRA FECHADO COM 2	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	394525	0876676	ARMÁRIO EM MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	610453		ROUPEIRO DE AÇO COM 12 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	610486		ROUPEIRO DE AÇO COM 04 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ARMÁRIO	610487		ROUPEIRO DE AÇO COM 04 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ARMÁRIO	610488		ROUPEIRO DE AÇO COM 04 PORTAS PEQUENAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	AUTOCLAVE	370404	0519640	AUTOCLAVE VERTICAL 75LT.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	AUTOCLAVE	370405	0519643	AUTOCLAVE VERTICAL 75LT.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	BALANÇA HOSPITALAR	370386	0504486	BALANÇA ANALÍTICA ELETRÔNICA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
16	BANCO	319704	0559992	BANQUETA DE MADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	BANCO	319705	0559993	BANQUETA DE MADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	BANCO	319706	0559994	BANQUETA DE MADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	BANCO	319707	0559995	BANQUETA DE MADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME: Thais Fraga Nunes CPF: 767.536.895.94 ASSINATURA: Thais Fraga Nunes DATA: 23/10/2020
 DIRETOR GERENTE: [Assinatura] HOSPITAL / IGH Pág. 1 de 4

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 LOCALIZAÇÃO: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	BANHO MARIA	319557	0521809	BANHO MARIA EV-015D EV/LAB	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	BANHO MARIA	370388	0504497	APARELHO P/BANHO MARIA, ELÉTRICO, 45 TUBOS, MOD. 318, TETICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	BEBEDOURO	394524	0876675	BEBEDOURO COMPACT	IBBL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	CADEIRA FIXA	201402	0876668	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
24	CADEIRA FIXA	320631	0669585	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	CADEIRA FIXA	320632	0669586	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	CADEIRA FIXA	320708	0669663	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	CADEIRA FIXA	320714	0669669	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	CADEIRA FIXA	320723	0669678	CADEIRA FIXA DE APROX. 5/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	CADEIRA FIXA	394488	0876637	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	CADEIRA FIXA	394500	0876649	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
31	CADEIRA FIXA	394505	0876654	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
32	COAGULÔMETRO	370550	0667751	COAGULOMETRO_C/IMPRESSORA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	COMPUTADOR	321267	0849573	MICROCOMPUTADOR (CPU) MOD.POSITIVO MASTER C/MOUSE E TECLADO USB (CONF. A NOTA)	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
34	CONTADOR DE CÉLULAS	370397	0504593	CONTADOR DE CÉLULAS MECANICO C/08 TECLAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	DEIONIZADOR	370395	0504584	APARELHO DEIONIZADOR 50 1/H-110220V.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	ESCALA	319482	0515521	ESCALA COM 02 DEGRAUS M/HML 590-B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	ESTANTE	320131	0669072	ESTAÇÃO DE TRABALHO C/ 3 GAVETAS E SUPORTE C/P1 1400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	ESTUFA PARA USO LABORATORIAL	370391	0504501	ESTUFA P/ESTERELIZACAO E SECAGEM, 100L, MOD. 580-50, BIOPAR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	ESTUFA PARA USO LABORATORIAL	370394	0504583	ESTUFA P/CULTURA BACTERIOLOGICA 120 LTS. 50X50X50CM 110220V.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	FREEZER	319209	0513578	FREEZER HORIZONTAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	GAVETEIRO	320387	0669312	GAVETEIRO VOL. 3 GAV 400X520	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	GAVETEIRO	320388	0669313	GAVETEIRO VOL. 3 GAV 400X520	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 767.536.895-9 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes

Função: Gerente
 HUAPA / IGH

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 LOCALIZAÇÃO: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
43	GAVETEIRO	320389	0669314	GAVETEIRO VOL. 3 GAV 400X520	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
44	GAVETEIRO	394489	0876638	GAVETEIRO EM MADEIRA COM 3 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	GAVETEIRO	394507	0876657	GAVETEIRO EM MADEIRA COM 3 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	GELADEIRA	319564	0522390	REFRIGERADOR DOMESTICO CAPACIDADE 200LITROS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	GELADEIRA	394512	0876662	REFRIGERADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	LIXEIRA	321382	0971411	LIXEIRA 240 LTS CZA C/RODA BOLIVAR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
49	LIXEIRA	321451	0971416	LIXEIRA 240 LTS CZA C/RODA BOLIVAR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
50	LIXEIRA	394494	0876643	LIXEIRA COM PEDAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	LIXEIRA	394496	0876645	LIXEIRA COM PEDAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	LIXEIRA	394506	0876655	LIXEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	LIXEIRA	394508	0876658	LIXEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	LIXEIRA	394509	0876659	LIXEIRA COM PEDAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	LIXEIRA	394516	0876666	LIXEIRA COM PEDAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	LIXEIRA	394527	0876678	LIXEIRA COM PEDAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	LIXEIRA	659211		LIXEIRA C/ PEDAL 50 LTS AZUL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	MESA	319258	0515083	MESA DE CABECEIRA.	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
59	MICROCENTRÍFUGA	370708	0876414	CENTRÍFUGA EXCELSA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
60	MICROSCÓPIO	319036	0468257	MICROSCÓPIO BIOLÓGICO BINOCULAR MODELO 200/MC/NIKON.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
61	MICROSCÓPIO	394303	0876407	MICROSCÓPIO BIOL. BINOCULAR - OLIMPUS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	MICROSCÓPIO	394304	0876409	MICROSCÓPIO BIOL. BINOCULAR - OLIMPUS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	MOCHO ODONTOLÓGICO	394495	0876644	MOCHO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	MOCHO ODONTOLÓGICO	394498	0876647	MOCHO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	MOCHO ODONTOLÓGICO	394510	0876660	MOCHO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	MOCHO ODONTOLÓGICO	394511	0876661	MOCHO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thaís Araújo Nunes CPF: 76A.536.895-9 ASSINATURA Thaís Araújo Nunes DATA: 23/10/2020

Direção Geral
 HUAPA / IGH

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 LOCALIZAÇÃO: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
67	MOCHO ODONTOLÓGICO	394769	0877264	MOCHO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
68	MONITOR	321328	0891404	MONITOR LED 18.5" POSITIVO 19EB13P-B.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
69	MONITOR	370610	0705972	MONITOR DE LCD 19" MC/PHILIPS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
70	POLTRONA	320791	0742282	POLTRONA FIXA ESPALDAR BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
71	POLTRONA	370673	0875343	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
72	POLTRONA	370674	0875344	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
73	POLTRONA	393411	0875340	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
74	POLTRONA	393412	0875347	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
75	POLTRONA	393622	0875573	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
76	RELÓGIO PARA USO EM LABORATÓRIO	273806	0571740	MULTI-TIMER, MARCADOR DE TEMPO MULTIPLO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 16.7.536.895-91 ASSINATURA Thais Fraga Nunes DATA: 23/10/2020



~~Diretor Geral~~
 HUAFA / IGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: MANUTENÇÃO PREDIAL

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ARMÁRIO	319039	0484505	ARMARIO DE MADEIRA C/2 PORTAS REVEST. EM MELANINO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
2	BOMBA PULVERIZADORA	394682	0877169	BOMBA COSTAL - WORKER	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
3	CADEIRA FIXA	319637	0554664	CADEIRA FIXA BALANÇO FB.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA FIXA	320651	0669605	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, CB	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
5	CADEIRA FIXA	320659	0669614	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, CB	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
6	CADEIRA FIXA	320668	0669623	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, CB	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
7	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	319788	0568973	CARRINHO DE EMERGENCIA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8	ESTANTE	375355	0570701	ESTANTE DE AÇO C/ 6 BANDEIJAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
9	EXTINTOR DE INCÊNDIO	389881	0785286	EXTINTOR DE POS 08KG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	GAVETEIRO	320399	0669324	GAVETEIRO VOL. 3 GAV 400X520	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	GELADEIRA	321330	0950181	CENTRAL GERADORA DE AR -DUPEX-SCHUIZ SRP 3020	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	GELADEIRA	321331	0950182	CENTRAL GERADORA DE VÁCUO -DUPREX SCHUIZ	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	LIXEIRA	320916	0690560	LIXEIRA TUB. DE PLÁSTICO C/ TAMPA E PEDAL- SUBSTANCIA INFECTANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
14	MESA	320174	0669097	MESA ORG. C/ 3 GAVETAS 1200X1400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	MONITOR	380465	0631434	MONITOR TFT 17" LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
16	NOBREAK	394689	0877178	NOBREAK - EGETRON	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	POLTRONA	38987	0875284	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
18	POLTRONA	320533	0669481	LONGARINA DE 3 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
19	POLTRONA	370679	0875359	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Fraga Nunes

CPF: 101.536.795-91 ASSINATURA

Thaís Fraga Nunes

Diretora Geral
HUAYATIGH

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
LOCALIZAÇÃO: MANUTENÇÃO PREDIAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	POLTRONA	370685	0875371	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
21	POLTRONA	393423	0875364	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
22	POLTRONA	393425	0875367	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
23	POLTRONA	393426	0875369	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
24	POLTRONA	393428	0875372	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
25	POLTRONA	393448	0875392	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
26	POLTRONA	393449	0875394	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
27	POLTRONA	393451	0875396	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
28	POLTRONA	393453	0875398	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
29	SECADOR PARA FOTOGRAFIAS	321435	0970955	APARELHO SECADOR AR EMC IDF37E-30 - 380V SE COM. FILTROS, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes

Diretora Geral
HUAPA / IGH

DATA: 23/10/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGENCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS *MANUT. PREDIAL*

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
		875396	ARMÁRIO MAQ. MÉDIO					
			" "		X			
			WADRO P/ FERRAMENTAS		X			
		875394	AR CONDICIONADO	ELGIN				
			BEBEDOURO	BELLIERE	X			
			TV 20"	LG	X			
			ARMÁRIO ESCANINHO		X			
		875367	UNIDADE DE COMANDO GRUPO GERADOR	STEMAC				
		875371	GRUPO MOTO GERADOR	"				
			TANQUE COMBUSTÍVEL 250LT		X			
		875366	AUTO TRANSFORMADOR TRIFÁSICO	POWERCOM				
		875368	NOBREAK	GE				
		875369	"	"				
		875364	AR CONDICIONADO	GREE				
			TRANSFORMADOR TRIFÁSICO		X			

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME *Thaís Inaça Nunes* CPF: *167.536.895-91* ASSINATURA *[Signature]* DATA *13/10/2020*

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.

*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;

*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.

[Signature]
Diretor Geral
HUAPA / IGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGENCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS *MANUT. PREDIAL*

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
			COMPRESSOR AR COMPRIMIDO MEDICINAL	SCHUIZ		X		
		875392	esmeril					
		950182	Bomba de Vácuo Duplex	SCHUIZ				
		875359	Caldeira Categoria B	ATLAS				
		518547	ARMÁRIO AÇO 2 PORTAS	MOUAP				
		518548	ROPEIRO "	"				
		518546	" "	"				
		518557	ROPEIRO "	"				
		518540	" "	"				
			LIXEIRA			X		
		876385	"					
		875543	ARMÁRIO MADEIRA					
		875435	LANGARINA 3 X 1					
		875350	EXTINTOR Pó					
		877184	PULMÃO DE AR COMPRIMIDO					

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thaís Inaço Nunes CPF: 167.536.895.91 ASSINATURA Thaís Inaço Nunes DATA: 23/10/2020

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.

*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;

*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.

~~Thaís Inaço Nunes~~
Diretora Geral

~~HELENA FIGH~~

[Handwritten signature]



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGENCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS *MANUT. PREDIAL*

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
		875933	EXTINTOR CO2					
			MORÇA 5"		X			
			" 2.5"		X			
		615355	EXTINTOR PÓ					
			FURADEIRA	MAGWITA	X			
			"	"	X			
			SERRA MÁRMORE	"	X			
		875386	" TICO TICO	FEMASTIL	X			
			ESMERILADEIRA	MAGWITA	X			
		560821	QUADRO AVISO					
		615039	MONITOR	LG				
		630456	CPU	GENOVO				
		737801	ARMAZIL PRATELEIRO AÇO INOX					
		875376	MÁQUINA SOLDADA	VONDER				
		875383	RIS CADEIRA	IRWIN				

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 167.536.795-91 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes
Diretora Gerente
HUAPA / IGH

DATA: 23/10/2020

Emittido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 as 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.

*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;

*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ARMÁRIO	320347	0669271	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	394017	0875982	ARMARIO EM MADEIRA 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	CADEIRA FIXA	320568	0669516	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
4	CADEIRA FIXA	320610	0669564	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
5	CADEIRA FIXA	320716	0669671	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
6	CADEIRA FIXA	320718	0669673	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
7	CADEIRA FIXA	320719	0669674	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
8	COMPUTADOR	321269	0849575	MICROCOMPUTADOR (CPU) MOD.POSITIVO MASTER C/MOUSE E TECLADO USB (CONF. A NOTA)	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
9	COMPUTADOR	370496	0630626	MICROCOMPUTADOR COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
10	COMPUTADOR	370650	0783409	MICROCOMPUTADOR (CPU) DESKTOP COM MOUSE E TECLADO-HP	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	COMPUTADOR	370654	0783539	UNID.PROC DIG PEQ CAP DESKTOP 8300 PRO.C/MOUSE USB/LASER E TECLADO PS/2 STANDARD/MIC HP	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ESTABILIZADOR	320835	0686229	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III-1000BIFX-115NT SMS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
13	GAVETEIRO	320390	0669315	GAVETEIRO VOL. 3 GAV 400X520	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	MESA	320198	0669121	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
15	MESA	393772	0875729	MESA EM MADEIRA 3 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
16	MESA	394018	0875983	MESA EM MADEIRA 2 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	MONITOR	370515	0631431	MONITOR TFT 17" LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
18	MONITOR	370663	0783864	MONITOR DE VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Fraga Nunes

ASSINATURA

Thaís Fraga Nunes
Diretora Geral
HUPA / IGH

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 LOCALIZAÇÃO: NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
19	MONITOR	370665	0783867	MONITOR DE VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Inaopp Nunes CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA Thais Inaopp Nunes DATA: 23/10/2020

(Assinatura)
 Diretora Geral
 HOSPITAL DE URGÊNCIAS / IGH Pág. 2 de 2



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGENCIAS DE

Exercício / 2020

LOCALIZAÇÃO: ~~ÁREAS COMUNS~~ NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
		075988	GUARRO DE AVISO		X			
		659708	LIXEIRA		X			
		659205	LIXEIRA		X			
		-	ARMARIO 02 PORTAS		X			
		669658	CADEIRA GIRATORIA		X			
		669622	CADEIRA GIRATORIA					
		-	MONITOR BRAVIEW		X			
		076611	ESTACAO DE TRABALHO		X			
		075810	CADEIRA GIRATORIA					
		-	AR CONDICIONADO MARCA MIDEA		X			
		669141	MESA EM MADEIRA DE 6 AVETAS					
		-	TELEFONE		X			

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA Thais Fraga Nunes DATA: 23/10/2020
 Diretor(a) Geral Thais Fraga Nunes
 HOSPITAL IGH

Emitido por: CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.

*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;

*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	APARELHO TELEFÔNICO	394254	0876355	TELEFONE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	320372	0669297	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
3	CADEIRA FIXA	324689	0687885	CADEIRA GIRATORIA PARA DIGITADOR CP AZR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	MESA	320205	0669129	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes CPF: 761.536.895.91 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes

Diretor(a) Geral
HOSPITAL IGH

DATA: 23/10/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: PSICOLOGIA

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ARMÁRIO	393984	0875947	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	BALDE PARA ESTERILIZAR	319408	0515401	BALDE PORTA DETRITOS COM PEDAL CONSTRUÍDO EM AÇO INOXIDÁVEL MHML 540C.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	CADEIRA FIXA	320675	0669630	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	COMPUTADOR	370702	0876031	MICROCOMPUTADOR LENOVO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
5	MESA	393981	0875944	ESTAÇÃO DE TRABALHO COM 3 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
6	MONITOR	370510	0631340	MONITOR TFT 17" LENOVO L 172	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
7	POLTRONA	320531	0669479	LONGARINA DE 3 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 464.536.895-91 ASSINATURA

DATA: 23/10/2020

Thais Fraga Nunes
Diretora Geral
HUTAPA / IGH

Pág. 1 de 1



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: QUALIDADE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	CADEIRA FIXA	320666	0669621	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	CADEIRA FIXA	320690	0669645	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	CADEIRA FIXA	394107	0876098	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
4	COMPUTADOR	370637	0782385	MICROCOMPUTADOR (CPU) DESKTOP COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	COMPUTADOR	370640	0782388	MICROCOMPUTADOR (CPU) DESKTOP COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
6	ESTABILIZADOR	320839	0686232	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III-1000BIFX-115NT SMS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
7	MESA	320215	0669139	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	MESA	320218	0669142	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
9	MESA	394026	0875991	ESTAÇÃO DE TRABALHO COM 3 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	MONITOR	370648	0782702	MONITOR DE VIDEO COLORIDO HP LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	MONITOR	389650	0783871	MONITOR DE VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	POLTRONA	320470	0669399	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	POLTRONA	394085	0876076	POLTRONA GIRATORIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	POLTRONA	394117	0876108	POLTRONA GIRATORIA SEM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Ingrid Nunes

CPF: 167.536.895-9 ASSINATURA

Thais Ingrid Nunes
Diretor(a) Geral

DATA: 23/09/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: RAO X - FIDI

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFETO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	APARELHO DE RAO X	370724	0877167	RAIO X PORTÁTIL - VMI	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
2	APARELHO DE RAO X ODONTOLÓGICO	370468	0562592	APARELHO DE RAO X	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	APARELHO DE RAO X ODONTOLÓGICO	370469	0562593	APARELHO DE RAO X	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ESCALA	321021	0701143	ESCALA DE 2 DEGRAUS INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	MESA	319273	0515100	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	MESA	320208	0669132	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	MESA	393690	0875641	MESA DE CABECEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	SUPORTE	393679	0875630	SUPORTE PARA SORO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes
Diretor(a) Geral
HOSPITAL IGH

DATA: 23/10/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGENCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS RAIO X - Fidi

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
			LIXEIRA c/ PEDAL		X			
			CADEIRA em AGO		X			
			LIXEIRA c/ Pedal 100LT		X			
		875611	MESA DE CABECEIRA					
		876474	" "					
		703516	escada 2 degraus					
		390170	REVELADORA AGFA					
		390169	" "					
		390549	MONITOR PHILIPS					
		390270	CPU APC					
		390337	MONITOR	LG				
		390180	CR - DIGITALIZADOR					
		390177	MONITOR BARCO					
		390206	CR - DIGITALIZADOR					
		390176	MONITOR BARCO					

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Juaga Numa

CPF: 467.536.895-91 ASSINATURA

Thaís Juaga Numa

~~Diretor Geral~~

~~HELENA TIGH~~

DATA: 23/10/2020

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.

*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;

*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGENCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS **Raio X - Fidi**

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
			<i>AR condicionado</i>	<i>CARRIER</i>	<i>X</i>			

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 767.536.875-91 ASSINATURA _____ DATA: 23/10/2020

Thais Fraga Nunes
Diretora Geral
SECRETARIA IGH

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

- *Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.
- *Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;
- *Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: RECEPÇÃO CENTRAL

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ARMÁRIO	320301	0669225	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X476, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	320340	0669264	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X476, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	393810	0875768	ARMARIO EM MADEIRA 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
4	CADEIRA FIXA	138115	0875756	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
5	CADEIRA FIXA	320569	0669517	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
6	CADEIRA FIXA	320634	0669588	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
7	CADEIRA FIXA	320664	0669619	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
8	CADEIRA FIXA	320673	0669628	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
9	COMPUTADOR	370596	0782414	MICROCOMPUTADOR (CPU) DESKTOP COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
10	COMPUTADOR	370638	0782386	MICROCOMPUTADOR (CPU) DESKTOP COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
11	COMPUTADOR	370655	0783540	UNID PROC DIG PEO CAP DESKTOP 8300 PRO,CMOUSE,USBLASER E TECLADO PS2 STANDARD,M/C HP	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
12	ESTANTE	393800	0875758	ESTANTE EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
13	ESTANTE	393802	0875760	ESTANTE EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
14	ESTANTE	393804	0875762	ESTANTE EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
15	ESTANTE	393806	0875764	ESTANTE EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
16	MESA	319262	0515087	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
17	MONITOR	370642	0782694	MONITOR DE VIDEO COLORIDO HP LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
18	MONITOR	370646	0782700	MONITOR DE VIDEO COLORIDO HP LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Françoise Nunes CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA

Thaís Françoise Nunes

Diretor(a) Geral
HOSPITAL DE URGÊNCIAS


DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
LOCALIZAÇÃO: RECEPÇÃO CENTRAL

SEQ.	ESPECIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
19	MONITOR	370660	0783851	MONITOR DE VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
20	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	319749	0560825	QUADRO DE AVISO EM MADEIRA RECOBERTA COR VERDE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
21	SOFÁ	320547	0669495	SOFA COMPONIVEL DE 2 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
22	SOFÁ	320548	0669496	SOFA COMPONIVEL DE 2 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
23	SOFÁ	320549	0669497	SOFA COMPONIVEL DE 2 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
24	SOFÁ	320550	0669498	SOFA COMPONIVEL DE 2 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
25	SOFÁ	320554	0669502	SOFA COMPONIVEL DE 3 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
26	SOFÁ	320555	0669503	SOFA COMPONIVEL DE 3 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
27	SOFÁ	320556	0669504	SOFA COMPONIVEL DE 3 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
28	SOFÁ	320557	0669505	SOFA COMPONIVEL DE 3 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
29	SOFÁ	320558	0669506	SOFA COMPONIVEL DE 3 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
30	TELEVISOR	394025	0875990	TV LED 43"	PHILIPS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Araújo Nunes CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA Thais Araújo Nunes DATA: 23/10/2020


Diretora Geral
HUKA HIGH Pág. 2 de 2



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE

Exercício / 2020

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS

Recepção Central

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
		560012	Estante em Aço					
		69904	Porta copos					
		815156	Estante em Aço					
			Sofá componível 2 lugares com braço		X			
			" " " " " "		X			
			" " " " " "		X			
			" " " " " "		X			
			" " " " " "		X			
			Sofá componível 3 lugares com braço		X			
			" " " " " "		X			
			" " " " " "		X			
			" " " " " "		X			
			" " " " " "		X			
		815652	Bebedouro BL					
		815740	Poltrona Giratória					

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Inaça Nunes

CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA

DATA: 03/10/2020

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23:09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.

*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;

*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.

Thais Inaça Nunes
Secretaria Geral
HUAPA / IGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: RECEPÇÃO FIDI

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	BEBEDOURO	393684	0875635	BEBEDOURO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	CADEIRA FIXA	319034	0464402	CADEIRA C/ESTRUT. AÇO C/ACENTO E ENCOSTO ESTOFADO REVESTIDO EM CURVILHO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
3	CADEIRA FIXA	320562	0669510	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA FIXA	320576	0669524	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	CADEIRA FIXA	320587	0669535	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CADEIRA FIXA	320642	0669596	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CADEIRA FIXA	320657	0669612	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CADEIRA FIXA	320703	0669658	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CADEIRA FIXA	393687	0875638	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
10	CAMA	393685	0875636	CAMA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
11	CAMA	393686	0875637	CAMA BELICHE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	COMPUTADOR	370609	0703948	MICROCOMPUTADOR C/TECLO E MOUSE(PAZ PARTE DO EQUIPAMENTO ECOCARDIOGRAFO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
13	GAVETEIRO	393683	0875634	GAVETEIRO EM MADEIRA COM 4 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	GAVETEIRO	393694	0875645	GAVETEIRO EM MADEIRA COM 3 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	LIXEIRA	320907	0690551	LIXEIRA TUB. DE PLASTICO C/ TAMPA E PEDAL-SUBSTANCIA INFECTANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
16	MESA	319279	0515108	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
17	MESA	393688	0875639	MESA EM MADEIRA 2 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
18	MESA	393691	0875642	MESA EM MADEIRA 2 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	MESA	393693	0875644	MESA EM MADEIRA 2 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraaga Nunes

CPF: 467.536.895-91 ASSINATURA

Thais Fraaga Nunes
Diretora Geral
HOSPITAL IGH

DATA: 23/10/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS **RECEPÇÃO Fidi**

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
		659202	LIXEIRA					
			RADEIRA FIXA 5/6 BRAÇO		X			
			NEGATOSCÓPIO de 2 CORPOS		X			
			ARMÁRIO MAD. FECHADO 3 PORTAS		X			
			ARMÁRIO MAD. " " "		X			
			REFRIGERADOR		X			
			ARMÁRIO MAD. 5 PORTAS SUSPESO		X			
			" " 2 "		X			
			" " 20 "		X			
			AR CONDICIONADA	MIDEA	X			

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 767.536.895-9 ASSINATURA

DATA: 23/10/2020

Thais Fraga Nunes
Diretora Geral
HUA/AL/HGH

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.
*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;
*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: RECURSOS HUMANOS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ARMÁRIO	320305	0669229	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	CADEIRA FIXA	320563	0669511	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 767.536.895-94 ASSINATURA Thais Fraga Nunes DATA: 03/10/2020

Thais Fraga Nunes
Diretora C. P. I.
HUMANOS



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: REPOUSO MÉDICO

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2085337		APARELHO DE AR CONDICIONADO - TEMPSTAR. 12.000 BTU'S	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Carais Inacop Nunes CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes

Diretor(a) Geral
HOSPITAL IGH

DATA: 23/10/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: REPOUSO RESIDENTE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	IMPRESSORA	2085356		IMPRESSORA - MULT HP DESKJET INK ADVANTAGE 2136 BR	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Elvaís Araujo Nunes CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes
Diretora Geral

46574411GH

DATA: 23/10/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: SALA DA DIRETORIA GERAL - HUAPA

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	APARELHO DE AEROSOL	370634	0781983	APARELHO DE ANESTESIA COMPLETO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
2	AUTOCLAVE	319685	0559255	GERADOR DE VAPOR 44KW	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
3	CADEIRA DE RODAS	631359		CADEIRA DE RODAS SUPER	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
4	CADEIRA DE RODAS	631360		CADEIRA DE RODAS SUPER	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
5	CADEIRA DE RODAS	631361		CADEIRA DE RODAS SUPER	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
6	CADEIRA DE RODAS	631362		CADEIRA DE RODAS SUPER	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
7	CADEIRA FIXA	320012	0656484	CADEIRA DE RODAS HOSPITALAR-MARCA ORTOP.BRASILORTOMIX	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
8	CADEIRA FIXA	320013	0656487	CADEIRA DE RODAS HOSPITALAR-MARCA ORTOP.BRASILORTOMIX	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
9	CADEIRA FIXA	320015	0656490	CADEIRA DE RODAS HOSPITALAR-MARCA ORTOP.BRASILORTOMIX	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
10	CADEIRA FIXA	320017	0656508	CADEIRA DE RODAS HOSPITALAR-MARCA ORTOP.BRASILORTOMIX	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
11	CADEIRA FIXA	320020	0656560	CADEIRA DE RODAS HOSPITALAR-MARCA ORTOP.BRASILORTOMIX	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
12	CADEIRA FIXA	320599	0669551	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
13	CHUVEIRO PARA LAVAR OLHOS	659728		LAVA OLHOS PADRÃO - HAVS	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
14	CHUVEIRO PARA LAVAR OLHOS	659733		LAVA OLHOS PADRÃO - HAVS	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
15	CORTINA	615357		CORTINA DE AR 1,00M - DUGOLD - COM CONTROLE	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
16	DESFIBRILADOR	319795	0568999	MONITOR BASICO(CARDIACO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
17	DESFIBRILADOR	319796	0569001	MONITOR BASICO(CARDIACO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
18	DESFIBRILADOR	319798	0569003	MONITOR BASICO(CARDIACO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
19	DESFIBRILADOR	319800	0569006	MONITOR BASICO(CARDIACO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Chauí Inácio Nunes

CPF: 767.536.895-91

ASSINATURA

Thais Evangelina

Diretor(a) Geral

HUAPA/11GH

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 LOCALIZAÇÃO: SALA DA DIRETORIA GERAL - HUAPA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	DEFIBRILADOR	319801	0569007	MONITOR BASICO(CARDIACO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
21	ENCADERNADORA	659741		ENCADERNADORA PERFORADORA P/ ESPIRAIS	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
22	ESTABILIZADOR	320832	0685479	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
23	ESTRADO	321281	0856682	PALETE DE PLÁSTICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
24	ESTRADO	321282	0856683	PALETE DE PLÁSTICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
25	FREEZER	393755	0875710	FREEZER HORIZONTAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
26	GELADEIRA	319744	0560586	GELADEIRA MARCA CONSUL EXECUTIVO SL NA COR MARRON	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
27	MACA	319038	0470117	MACA P/TRANSFERENCIA DE PACIENTE P/CENTRO CIRURGICO.COMPOSTA POR 02 CARROS QUE SE ENGATAM PERMITINDO A TRANSFERENCIA C/SEGURANCA.MC/INESGOL	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
28	MACA	610421		MACA RETRÁTIL STRETCHER	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
29	MESA	319305	0515144	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
30	MESA	319306	0515145	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
31	MESA	319308	0515147	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
32	MESA	319757	0560934	MESA PARA MICROCOMPUTADOR DE MADEIRA REVESTIDA EM FORMICA.BRANCA. ESTRUTURA DE AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
33	MESA	319917	0650637	MESA DE REFEICAO PARA HOSPITAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
34	MESA	319920	0650640	MESA DE REFEICAO PARA HOSPITAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
35	MESA	319921	0650641	MESA DE REFEICAO PARA HOSPITAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
36	MESA	319930	0650653	MESA DE REFEICAO PARA HOSPITAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
37	MESA	320206	0669130	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
38	MESA	320212	0669136	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
39	MESA	320214	0669138	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
40	MESA	320217	0669141	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
41	MESA	320222	0669146	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
42	MESA	320223	0669147	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Inácio Nunes CPF: 767.536.895-9 ASSINATURA

Thaís Inácio Nunes
 Diretor(a) Geral
 HUAPA / IGH

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
LOCALIZAÇÃO: SALA DA DIRETORIA GERAL - HUAPA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
43	MESA	320864	0687844	MESA L-71 PARA COMPUTADOR COM TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
44	MESA	321034	0701220	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
45	MESA	321038	0701224	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
46	MESA	321040	0701226	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
47	MESA	321044	0701236	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
48	MESA	321046	0701238	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
49	MESA	321052	0701245	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
50	MESA	321060	0701253	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
51	MESA DE USO HOSPITALAR	319251	0515074	MESA GINECOLOGICA EM TUBOS DE ACO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
52	MESA DE USO HOSPITALAR	319252	0515075	MESA GINECOLOGICA EM TUBOS DE ACO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
53	MESA DE USO HOSPITALAR	321092	0704220	MESA P/ALTA CIRURGIA ELETRICA MC-357 220V.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
54	MONITOR	320152	0669060	MONITOR MULTIPARAMETRO ZIRIUM RGM5.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
55	MÁQUINA DE LAVAR ROUPA	319580	0533066	LAVADORA EXTRATORA HORIZONTAL MOD LEH 50A MARCA MAMUTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
56	OXÍMETRO	319740	0669063	OXÍMETRO DE PULSO MD300-A RGM5.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
57	PLACAS DE SEGURANÇA	631368		PLACAS DE ACRILICO	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
58	PLACAS DE SEGURANÇA	631372		PLACAS DE ACRILICO	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
59	PLACAS DE SEGURANÇA	631373		PLACAS DE ACRILICO	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
60	POLTRONA	320538	0669486	LONGARINA DE 2 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
61	POLTRONA	320540	0669488	LONGARINA DE 2 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
62	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	319570	0533007	PAINEL ALARME DE AR COMPRIMIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
63	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	319572	0533009	PAINEL ALARME DE AR COMPRIMIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
64	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	319573	0533010	PAINEL ALARME DE AR COMPRIMIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
65	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	319574	0533011	PAINEL ALARME DE AR COMPRIMIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
66	RECORTADOR DE GESSO	394710	0877202	SERRA ELÉTRICA PARA GESSO ORTOPÉDICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes CPF: 767.536.895-9 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes
Diretor(a) Ger(a)l

HUAPA / IGH

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 LOCALIZAÇÃO: SALA DA DIRETORIA GERAL - HUAPA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
67	RESPIRADOR	2277095		RESPIRADOR DE TRANSPORTE OXYMAG MODELO: VENTILADOR DE TRANSPORTE E EMERGÊNCIA + BLENDER	MAGNAMED	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
68	RESPIRADOR	2277098		RESPIRADOR DE TRANSPORTE OXYMAG MODELO: VENTILADOR DE TRANSPORTE E EMERGÊNCIA + BLENDER	MAGNAMED	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
69	SERRA	659734		SERRA ELÉTRICA P/ DESSO ORTOPEDIA - NEVONI	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
70	ULTRASSOM PARA FISIOTERAPIA	319742	0560061	APARELHO DE ULTRASOM	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 161.526.895-91 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes
 Diretora Geral

DATA: 23/10/2020

HUMBERTO TIGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: SALA TOMOGRAFO

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	TOMÓGRAFO	2268001		APARELHO DE TOMOGRAFIA - ACCESS CT16 SYSTEM (BRASIL) NCTD755	PHILIPS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 267.536.895-91 ASSINATURA Thais Fraga Nunes DATA: 23/09/2020

~~Diretora Geral~~
HUAPATIGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: SAME

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	393814	0875773	AR CONDICIONADO	ELETROLUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	393816	0875775	AR CONDICIONADO	ELETROLUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	393818	0875777	AR CONDICIONADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	278014	0575774	ARMÁRIO MÉDIO FECHADO 800X400X1100	USE MOVEIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	320278	0669202	ARMÁRIO MÉDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	320287	0669211	ARMÁRIO MÉDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	320288	0669212	ARMÁRIO MÉDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	320289	0669213	ARMÁRIO MÉDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	320290	0669214	ARMÁRIO MÉDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	320291	0669215	ARMÁRIO MÉDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
11	ARMÁRIO	320292	0669216	ARMÁRIO MÉDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ARMÁRIO	320293	0669217	ARMÁRIO MÉDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	ARMÁRIO	320294	0669218	ARMÁRIO MÉDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	ARMÁRIO	320295	0669219	ARMÁRIO MÉDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
15	ARMÁRIO	320296	0669220	ARMÁRIO MÉDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	ARMÁRIO	320297	0669221	ARMÁRIO MÉDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	ARMÁRIO	320300	0669224	ARMÁRIO MÉDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	ARMÁRIO	320303	0669227	ARMÁRIO MÉDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	ARMÁRIO	320321	0669245	ARMÁRIO MÉDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes

Director Geral
HUSP/ATIGH

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: SAME

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	ARMÁRIO	320373	0669298	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	ARMÁRIO	320378	0669303	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	ARMÁRIO	393811	0875770	ARMÁRIO EM MADEIRA FECHADO COM 2	USE MOVEIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	ARMÁRIO	393817	0875776	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	ARMÁRIO	393819	0875778	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	ARMÁRIO	393821	0875780	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	ARMÁRIO	393823	0875782	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	ARMÁRIO	393825	0875784	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	ARMÁRIO	393826	0875785	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	ARMÁRIO	393827	0875786	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	ARMÁRIO	393829	0875788	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	ARMÁRIO	393831	0875790	ARMÁRIO EM MADEIRA FECHADO COM 2	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	ARMÁRIO	393838	0875797	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	ARMÁRIO	393906	0875868	ARMÁRIO EM MADEIRA FECHADO COM 2	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	ARMÁRIO	393909	0875871	ARMÁRIO EM MADEIRA FECHADO COM 2	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	ARMÁRIO	393911	0875873	ARMÁRIO EM MADEIRA FECHADO COM 2	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	ARMÁRIO	393912	0875874	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	ARMÁRIO	393914	0875876	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	ARMÁRIO	393918	0875880	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	ARMÁRIO	393921	0875883	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	ARMÁRIO	393966	0875929	ARMÁRIO EM MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	CADEIRA FIXA	320572	0669520	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, S/B	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	CADEIRA FIXA	320577	0669525	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	CADEIRA FIXA	320654	0669608	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Fraga Nunes

CPF: 461.536.895-91 ASSINATURA

Thaís Fraga Nunes
Diretora Geral

MURILDA TGH

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: SAME

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO DE VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
44	CADEIRA FIXA	320722	0669677	CADEIRA FIXA DE APROX. 50	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	CADEIRA FIXA	393830	0875789	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
46	CADEIRA FIXA	393916	0875878	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
47	CADEIRA FIXA	393968	0875931	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
48	COMPUTADOR	370639	0782387	MICROCOMPUTADOR (CPU) DESKTOP COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	COMPUTADOR	370658	0783543	UNID PROC DIG PEQ CAP DESKTOP 8300 PRO/MOUSE USB/LASER E TECLADO PS/2 STANDARD/M/C HP	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
50	ESCADA	321150	0737890	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	ESCADA	321357	0970590	ESCADA ALUMINIO 7 DEGRAUS BOTA FOGO, CONFORME NOTAFISCAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	ESTANTE	206564	0550203	PRATELEIRA DE AÇO COM 6 BANDEJAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
53	ESTANTE	393792	0875749	ESTANTE EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
54	ESTANTE	393798	0875755	ESTANTE EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
55	ESTANTE	393801	0875759	ESTANTE EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
56	LIXEIRA	393997	0875960	LIXEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	LIXEIRA	659203		LIXEIRA CPEDAL 50 LTS AZUL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	MESA	319515	0518536	MESA OVAL EM MADEIRA P/REUNIAO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	MESA	319526	0518549	ESCANINHO EM AÇO C/2 CORPOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
60	MESA	319529	0518552	ESCANINHO EM AÇO C/2 CORPOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
61	MESA	320170	0669093	MESA ORG. C/3 GAVETAS 1200X1400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	MESA	393915	0875877	MESA DE CABECEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
63	MESA	393920	0875882	ESTAÇÃO DE TRABALHO SEM GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
64	MONITOR	370645	0782698	MONITOR DE VIDEO COLORIDO HP LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	MONITOR	370667	0783873	MONITOR DE VIDEO COLORIDO HP LA2206WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
66	NOBREAK	370686	0875769	NOBREAK GE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
67	POLTRONA	320451	0669380	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 761.536.795-91 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes
Diretor(a) Geral

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: SAME

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFETO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
68	POLTRONA	320453	0669382	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	POLTRONA	320456	0669385	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Fraga Nunes

CPF: 667.536.895-91 ASSINATURA

Thaís Fraga Nunes
Diretora Geral



HUJ/2020/111GH

DATA: 23/10/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS SAME

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPECIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
		875878	ARMÁRIO MAD. FECHADO 2 PORTAS					
		875789	" " " "					
		875931	" " " "					
			TELEFONE	GIGASET	X			
		669262	ARMÁRIO MAD. FECHADO 2 PORTAS					
			MESA em MADEIRA		X			
			MICROCOMPUTADOR	C3TECH	X			
			MONITOR LED 20"	LG	X			
		669624	CADDEIRA GIRATÓRIA S/ BRACO					
		669207	ARMÁRIO MAD. 2 PORTAS PEQUENO					
		876077	MESA P/ IMPRESSORA					

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 767.536.795-91 ASSINATURA Thais Fraga Nunes DATA: 23/10/2020

DIRETOR GERAL
HOSPITAL DE URGÊNCIAS

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

- *Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.
- *Bem imperfeito: Aparência com amassados, rasgos, manchados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;
- *Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGENCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: SEGURANÇA E VIGILÂNCIA

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ARMÁRIO	320302	0669226	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	320324	0669248	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
3	MESA	393707	0875658	MESA DE CABECEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
4	POLTRONA	393890	0875850	POLTRONA FIXA SEM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fransa Nunes CPF: 462.536.895-91 ASSINATURA [Assinatura] DATA: 23/11/2020
~~Thais Fransa Nunes~~
Diretor Geral
HUAAPA IGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPAS

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ARMÁRIO	320234	0669158	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	320236	0669160	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	320344	0669268	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	393949	0875911	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	BALANÇA	321094	0709596	BALANÇA MECANICA PLATAFORMA, CAP. P/300KG.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CADEIRA FIXA	138575	0877174	CADEIRA FIXA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
7	CADEIRA FIXA	320605	0669558	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, CB	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CADEIRA FIXA	320677	0669632	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, CB	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CADEIRA FIXA	393961	0875923	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
10	CADEIRA FIXA	393962	0875924	CADEIRA ESTOFADO AZUL	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
11	CALANDRA	370687	0875927	CALANDRA 518-E	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	321068	0703441	CARRO DE TRANSPORTE DE ROUPA SERVIDA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
13	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	321069	0703442	CARRO DE TRANSPORTE DE ROUPA SERVIDA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
14	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	321111	0737566	CARRO PARA TRANSPORTE DE ROUPAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
15	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	321117	0737602	CARRO PARA TRANSPORTE DE ROUPAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
16	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	321143	0737863	CARRO FECHADO P/TRANSPORTAR ROUPA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
17	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	321147	0737867	CARRO FECHADO P/TRANSPORTAR ROUPA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
18	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	393947	0875909	CARRO DE TRANSPORTE DE ROUPA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 467.536.895-91 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes

Divisão Geral

HUAPA / IGH

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 LOCALIZAÇÃO: SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPAS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
19	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	393958	0875920	CARRO DE TRANSPORTE DE ROUPA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
20	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	393959	0875921	CARRO DE TRANSPORTE DE ROUPA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
21	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	393960	0875922	CARRO DE TRANSPORTE DE ROUPA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
22	COMPUTADOR	370559	0679953	UNID PROC DIG PEG CAP DESKTOP 6005 PRO HP. MOUSE OPTICO HP PS2. TECLADO HP PS2 STANDART	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	DIVERSOS INSTRUMENTOS HOSPITALARES	321352	0970585	TROCADOR DE CALOR 50.000 KCA/H COBRE, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	ESCADA	662060		ESCADA 3 DEGRAUS - SG	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	ESTANTE	662243		ESTANTE DE AÇO C/ 06 BAND. 40CM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	ESTANTE	662244		ESTANTE DE AÇO C/ 06 BAND. 40CM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	ESTANTE	662245		ESTANTE DE AÇO C/ 06 BAND. 40CM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	ESTANTE	662246		ESTANTE DE AÇO C/ 06 BAND. 40CM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	ESTANTE	662247		ESTANTE DE AÇO C/ 06 BAND. 40CM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	ESTANTE	662248		ESTANTE DE AÇO C/ 06 BAND. 40CM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	ESTANTE	662249		ESTANTE DE AÇO C/ 06 BAND. 40CM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	ESTANTE	662250		ESTANTE DE AÇO C/ 06 BAND. 40CM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	ESTANTE	662251		ESTANTE DE AÇO C/ 06 BAND. 40CM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	ESTANTE	662252		ESTANTE DE AÇO C/ 06 BAND. 40CM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	ESTANTE	662253		ESTANTE DE AÇO C/ 06 BAND. 40CM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	ESTANTE	662254		ESTANTE DE AÇO C/ 06 BAND. 40CM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	ESTANTE	662255		ESTANTE DE AÇO C/ 06 BAND. 40CM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	ESTANTE	662256		ESTANTE DE AÇO C/ 06 BAND. 40CM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	ESTANTE	662257		ESTANTE DE AÇO C/ 06 BAND. 40CM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	ESTANTE	662258		ESTANTE DE AÇO C/ 06 BAND. 40CM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	ESTANTE	662259		ESTANTE DE AÇO C/ 06 BAND. 40CM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Fraga Nunes

CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA

Thaís Fraga Nunes

Diretora Geral
 HUAPA / IGH

DATA: 23/07/2020

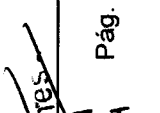
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
LOCALIZAÇÃO: SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPAS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
42	ESTANTE	662260		ESTANTE DE AÇO C/06 BAND. 40CM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	ESTANTE	662261		ESTANTE DE AÇO C/06 BAND. 40CM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
44	ESTANTE	662262		ESTANTE DE AÇO C/06 BAND. 40CM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	ESTANTE	662263		ESTANTE DE AÇO C/06 BAND. 40CM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	ESTANTE	662264		ESTANTE DE AÇO C/06 BAND. 40CM	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
47	HAMPER	319076	0505320	SUPORTE P/ HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	MESA	393760	0875716	ESTAÇÃO DE TRABALHO COM 3 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	MESA	393948	0875910	MESA DE CABECEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	MONITOR	321271	0849721	MONITOR LED 18.5"POSITIVO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	MÁQUINA DE COSTURA	393951	0875913	MÁQUINA DE COSTURA	SINGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	MÁQUINA DE COSTURA	393952	0875914	MÁQUINA DE COSTURA	SINGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	MÁQUINA DE LAVAR ROUPA	370414	0533065	LAVADORA EXTRATORA HORIZONTAL MOD.LEH 50A. MARCA MAMUTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	POLTRONA	320424	0669353	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	POLTRONA	320503	0669433	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	POLTRONA	320507	0669437	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	POLTRONA	393475	0875422	POLTRONA FIXA, ESPALDAR MÍDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	POLTRONA	393575	0875526	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MÍDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
59	SECADORA DE ROUPA	393963	0875925	SECADORA DE ROUPAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	SUPORTE	659166		SUPORTE HAMPER C/SACO EM INOX C/RODIZIO - ORTOMED	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	SUPORTE	659167		SUPORTE HAMPER C/SACO EM INOX C/RODIZIO - ORTOMED	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	SUPORTE	659168		SUPORTE HAMPER C/SACO EM INOX C/RODIZIO - ORTOMED	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	SUPORTE	659169		SUPORTE HAMPER C/SACO EM INOX C/RODIZIO - ORTOMED	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	SUPORTE	659170		SUPORTE HAMPER C/SACO EM INOX C/RODIZIO - ORTOMED	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	SUPORTE	659171		SUPORTE HAMPER C/SACO EM INOX C/RODIZIO - ORTOMED	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA

DATA: 23/10/2020


Thais Fraga Nunes
Diretor Geral
HOSPITAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 106999 - HOSPITAL DE URGENCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 LOCALIZAÇÃO: SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPAS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
66	SUPORTE	659172		SUPORTE HAMPER C/SACO EM INOX C/RODIZIO - ORTOMED	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
67	SUPORTE	659173		SUPORTE HAMPER C/SACO EM INOX C/RODIZIO - ORTOMED	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
68	SUPORTE	659174		SUPORTE HAMPER C/SACO EM INOX C/RODIZIO - ORTOMED	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	SUPORTE	659175		SUPORTE HAMPER C/SACO EM INOX C/RODIZIO - ORTOMED	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
70	SUPORTE	659176		SUPORTE HAMPER C/SACO EM INOX C/RODIZIO - ORTOMED	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	SUPORTE	659177		SUPORTE HAMPER C/SACO EM INOX C/RODIZIO - ORTOMED	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
72	SUPORTE	659178		SUPORTE HAMPER C/SACO EM INOX C/RODIZIO - ORTOMED	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	SUPORTE	659179		SUPORTE HAMPER C/SACO EM INOX C/RODIZIO - ORTOMED	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
74	SUPORTE	659180		SUPORTE HAMPER C/SACO EM INOX C/RODIZIO - ORTOMED	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
75	SUPORTE	659182		SUPORTE HAMPER C/SACO EM INOX C/RODIZIO - ORTOMED	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
76	SUPORTE	659183		SUPORTE HAMPER C/SACO EM INOX C/RODIZIO - ORTOMED	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
77	SUPORTE	659184		SUPORTE HAMPER C/SACO EM INOX C/RODIZIO - ORTOMED	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
78	SUPORTE	659185		SUPORTE HAMPER C/SACO EM INOX C/RODIZIO - ORTOMED	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thaís Fraga Nunes CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA

DATA: 23/10/2020


 Thaís Fraga Nunes
 Diretora Geral
 HUAPA / IGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS SERVÍÇO DE PROCESSAMENTO DE SÓLIDOS

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
AR Condicionado			AR Condicionador					
Almofada		875526	Almofada de espuma 2 portas					
Bebidouro			Bebidouro 180L					
Coador			Coador de Transferto de cafe					
LAVADORA		877174	LAVADORA EXTERNA HORIZONTAL	MARCA				
ARMÓZIO (Coor)		875923	Coor de Transferto de cafe					
"		518551	Almofada 2 portas					
"			"					
MESA		875912	Mesa com madeira 3 baútes					
"		875917	MESA					

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thaís Fraga Nunes CPF: 461.536.895-9 ASSINATURA _____ DATA 03/10/2020

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 as 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.

*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;

*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.

Thaís Fraga Nunes
Diretora Geral
HUAPA / IGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: SERVIÇO SOCIAL

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	APARELHO TELEFÔNICO	393781	0875738	CADEIRA TELEFONE	SIEMENS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	320342	0669266	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	393786	0875743	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	393953	0875915	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	USE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
5	CADEIRA FIXA	320628	0669582	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
6	COMPUTADOR	370581	0681208	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
7	GAVETEIRO	377112	0646871	GAVETEIRO VOLANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	MESA	320211	0669135	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
9	MESA	393779	0875736	ESTAÇÃO DE TRABALHO COM 3 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	MONITOR	370517	0631433	MONITOR TFT 17" LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
11	RELÓGIO DE MESA/PAREDE/PONTO	393785	0875742	RELÓGIO DE PAREDE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
12	SOFA	393784	0875741	SOFA 3 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 762.536.895-91 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes
~~Diretora Geral~~
HUA/PA/IGH

DATA: 23/19/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: TOMOGRAFIA - FIDI

Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ARMÁRIO	320330	0669254	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	393908	0875870	ARMÁRIO EM MADEIRA FECHADO COM 2	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ASPIRADOR DE PÓ	370421	0537143	ASPIRADOR CIRURGICO ELETRICO PORTATIL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA FIXA	320646	0669600	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, CIB	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	LIXEIRA	320910	0690554	LIXEIRA TUB. DE PLASTICO C/ TAMPA E PEDAL- SUBSTANCIA INFECTANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
6	MESA	319918	0650638	MESA DE REFEICAO PARA HOSPITAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	POLTRONA	320499	0669429	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
8	RESPIRADOR	320113	0662116	RESPIRADOR, M/C NEWPORT, MOD. E360BR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	SUPORTE	394356	0876471	SUPORTE DE SORO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
10	TOMÓGRAFO	319743	0560063	APARELHO TOMOGRAFO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Francisca Nunes

CPF: 467.536.895-91 ASSINATURA

~~Thaís Francisca Nunes~~
Diretor(a) Geral



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE

Exercício / 2020

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS TOMOGRAFIA - Fidi

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
		505331	HAMPER					
		767263	DESFIBRILADOR					
		1805124	MESA					
			LIXEIRA c/ PEDAL 100LT		X			
			" " "		X			
		738084	MOCHO					
			TELEFONE		X			
		391014	CARRINHO EMERGÊNCIA					
		779462	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO					
			DESFIBRILADOR c/ MARCAPASSO		X			
			ESTUFA P/ ESTERILIZAÇÃO E SECAGEM		X			

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 767.536.795-91 ASSINATURA Thais Fraga Nunes DATA 23/10/20

Emitted por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 as 23/09/2020 10:53

[Handwritten Signature]

- *Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.
- *Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;
- *Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.

~~Thais Fraga Nunes~~
~~Dirigente Geral~~
~~TOA/PA/IGH~~



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: TRANSIÇÃO

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	APARELHO ANALISADOR DE SISTEMA ELETRÔNICO	321337	0950189	APARELHO COLETOR DE DADOS MOD.PRINTRO.COM TERMOMETRO L57	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
2	APARELHO ANALISADOR DE SISTEMA ELETRÔNICO	321343	0950213	APARELHO COLETOR DE DADOS MOD.PRINTRO.COM TERMOMETRO L57	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
3	APARELHO TELEFÔNICO	288629	0780297	APARELHO TELEFÔNICO COM FIO, SEM CHAVE ANALOGICO DE MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
4	APARELHO TELEFÔNICO	319895	0648900	APARELHO DE TELEFONE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
5	APARELHO TELEFÔNICO	393904	0875866	TELEFONE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
6	APARELHO TELEFÔNICO	394122	0876113	TELEFONE	SIEMENS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
7	AR CONDICIONADO	393903	0875865	AR CONDICIONADO	MIDEA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
8	AR CONDICIONADO	394083	0876074	AR CONDICIONADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
9	AR CONDICIONADO	610768		APARELHO DE AR CONDICIONADO 24.000BTUS	PHILCO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
10	AR CONDICIONADO	610770		APARELHO DE AR CONDICIONADO 18.000BTUS	PHILCO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
11	AR CONDICIONADO	616452		AR CONDICIONADO PHILCO	PHILCO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
12	ARMÁRIO	320242	0669166	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
13	ARMÁRIO	320259	0669183	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
14	ARMÁRIO	320260	0669184	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
15	ARMÁRIO	320267	0669191	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
16	ARMÁRIO	320361	0669286	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
17	ARMÁRIO	320383	0669308	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
18	ARMÁRIO	393892	0875852	ARMARIO EM MADEIRA 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
19	ARMÁRIO	393917	0875879	ARMARIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Inaga Nunes CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA

DATA: 23/10/2020


DIÁRIO Geral
HUAIPA IGH

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: TRANSIÇÃO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	BANCO	319703	0559991	BANQUETA DE MADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
21	BANCO	394118	0876109	BANQUETA TUBULAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
22	BRAÇADEIRA	321127	0737750	BRAÇADEIRA PARA INJECAO - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
23	CADEIRA FIXA	320560	0669508	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
24	CADEIRA FIXA	320567	0669515	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
25	CADEIRA FIXA	320575	0669523	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
26	CADEIRA FIXA	320579	0669527	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
27	CADEIRA FIXA	320598	0669546	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
28	CADEIRA FIXA	320608	0669562	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
29	CADEIRA FIXA	320629	0669583	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
30	CADEIRA FIXA	320635	0669589	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
31	CADEIRA FIXA	320650	0669604	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
32	CADEIRA FIXA	320669	0669624	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
33	CADEIRA FIXA	320670	0669625	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
34	CADEIRA FIXA	320682	0669637	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
35	CADEIRA FIXA	320695	0669650	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
36	CADEIRA FIXA	320697	0669652	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
37	CADEIRA FIXA	320705	0669660	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
38	CADEIRA FIXA	320710	0669665	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
39	CADEIRA FIXA	394092	0876083	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
40	CARRINHO DE SUPERMERCADO	393972	0875935	CARRINHO DE SUPERMERCADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
41	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	393957	0875919	CARRO DE TRANSPORTE DE ROUPA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
42	CHANCELADORA	321212	0762423	SELADORA DE MESA, M/C SISPAK SELAPAK SM300 PLUS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
43	CHUVEIRO PARA LAVAR OLHOS	659729		LAVA OLHOS PADRÃO - HAWS	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA  DATA: 03/10/2020

Thais Fraga Nunes
Diretora Geral
HOSPITAL IGH

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
LOCALIZAÇÃO: TRANSIÇÃO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO DE VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
44	COMPUTADOR	370487	0630456	MICROCOMPUTADOR COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
45	COMPUTADOR	370490	0630471	MICROCOMPUTADOR COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
46	COMPUTADOR	370493	0630491	MICROCOMPUTADOR COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
47	COMPUTADOR	370499	0630630	MICROCOMPUTADOR COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
48	COMPUTADOR	370503	0630654	MICROCOMPUTADOR COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
49	COMPUTADOR	370505	0630903	GABINETE (CPU) M57P SFF C2D E6750ZGB/160GB/DVDRW/GIGAWBZ TECLADO LENOVO USB BR PRETO ROHS 41A5294MOUSE USB 3B RED SCROLLWHEEL LENOVO ROHS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
50	COMPUTADOR	370508	0631065	GABINETE(CPU) M57P SFF C2D E6750ZGB/160GB/DVDRW/GIGAWBZ TECLADO LENOVO USB BR PRETA ROHS 41A5294 MOUSE USB 3B RED SCROLLWHEEL LENOVO ROHS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
51	COMPUTADOR	370575	0680582	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
52	COMPUTADOR	370587	0681214	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
53	COMPUTADOR	370641	0782415	MICROCOMPUTADOR (CPU) DESKTOP COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
54	COMPUTADOR	370649	0783408	MICROCOMPUTADOR (CPU) DESKTOP COM MOUSE E TECLADO- HP	HP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
55	COMPUTADOR	370651	0783410	MICROCOMPUTADOR (CPU) DESKTOP COM MOUSE E TECLADO- HP	HP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
56	CRiado	319910	0650375	CRiADO MUODO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
57	ESTABILIZADOR	320825	0685471	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
58	ESTABILIZADOR	320840	0686233	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III-1000BIFX - 115NT SMS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
59	ESTABILIZADOR	320843	0686237	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III-1000BIFX - 115NT SMS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
60	ESTANTE	320158	0669077	ESTAÇÃO DE TRABALHO C/3 GAVETAS E SUPORTE C/PI 1400	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
61	ESTANTE	320160	0669079	ESTAÇÃO DE TRABALHO C/3 GAVETAS E SUPORTE C/PI 1400	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
62	ESTANTE	320161	0669080	ESTAÇÃO DE TRABALHO C/3 GAVETAS E SUPORTE C/PI 1400	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
63	ESTANTE	393809	0875767	ESTANTE EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
64	ESTUFA PARA USO LABORATORIAL	370390	0504500	ESTUFA P/ESTERILIZACAO E SECAGEM,100L,MOD.580-5D, BIOPAR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
65	HAMPER	319066	0505310	SUPORTE P/HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 467.536.895-91 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes
Diretora Geral

HOSPITAL IGH

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 LOCALIZAÇÃO: TRANSIÇÃO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
66	HAMPER	319080	0505325	SUORTE P/ HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
67	LEITORA ÓTICA	321438	0971386	LEITOR FIXO EL4200 USB, M/C ELGIN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
68	LIXEIRA	320895	0690539	LIXEIRA TUB. DE PLÁSTICO C/ TAMPA E PEDAL- SUBSTANCIA INFECTANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
69	LIXEIRA	321404	0971412	LIXEIRA 240 LTS CZA C/RODA BOLIVAR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
70	LIXEIRA	394503	0876652	LIXEIRA COM PEDAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
71	MESA	319532	0518556	ESCANINHO EM ACO C/4 CORPOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
72	MESA	320166	0669088	MESA P/ REUNIAO C/ 6 LUGARES 1200X750	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
73	MESA	320226	0669150	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
74	MESA	320247	0669171	MESA DE MADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
75	MESA	320854	0686780	MESA AUXILIAR GRANDE COM TAMPO INOX MEDIDA: 0,80X40X0,80	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
76	MESA	394086	0876077	MESA EM MADEIRA PARA IMPRESSORA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
77	MESA	394126	0876117	ESTAÇÃO DE TRABALHO COM 3 GAVETAS	USE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
78	MICROSCÓPIO	319037	0468260	MICROSCÓPIO BIOLÓGICO BINOCULAR MOD E200, MC/NIKON.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
79	MONITOR	135610	0631445	MONITOR TFT 17" LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
80	MONITOR	320818	0680300	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
81	MONITOR	320820	0680302	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
82	MONITOR	321258	0782695	MONITOR DE VIDEO COLORIDO HP LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
83	MONITOR	370509	0631334	MONITOR TFT 17" LENOVO L 172	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
84	MONITOR	370514	0631429	MONITOR TFT 17" LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
85	MONITOR	370516	0631432	MONITOR TFT 17" LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
86	MONITOR	370524	0631444	MONITOR TFT 17" LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
87	MONITOR	370529	0632528	MONITOR TFT 17" LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
88	MONITOR	370664	0783865	MONITOR DE VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
89	MONITOR	380464	0631430	MONITOR TFT 17" LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Frazão Nunes

ASSINATURA



hais Frazão Nunes


Gerat
HOSPITAL HIGH

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
LOCALIZAÇÃO: TRANSIÇÃO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	Nº DE TOMBAMENTO	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
90	MÁQUINA PARA FECHAR MARMITEX	321208	0758958	SELADORA DE EMBALAGEM MARCA BAUMER MODELO SB-250-N	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
91	POLTRONA	320416	0669345	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
92	POLTRONA	320438	0669367	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
93	POLTRONA	320446	0669375	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
94	POLTRONA	320449	0669378	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
95	POLTRONA	320455	0669384	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
96	POLTRONA	320457	0669386	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
97	POLTRONA	320468	0669397	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
98	POLTRONA	320521	0669469	POLTRONA INTERLOCUTOR, ESP. MEDIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
99	POLTRONA	320522	0669470	POLTRONA INTERLOCUTOR, ESP. MEDIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
100	POLTRONA	320523	0669471	POLTRONA INTERLOCUTOR, ESP. MEDIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
101	POLTRONA	320524	0669472	POLTRONA INTERLOCUTOR, ESP. MEDIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
102	POLTRONA	321188	0742300	POLTRONA FIXA ESPALDAR BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
103	POLTRONA	370672	0875342	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
104	POLTRONA	370677	0875348	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
105	POLTRONA	393460	0875405	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
106	POLTRONA	393588	0875539	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
107	POLTRONA	393678	0875629	POLTRONA FIXA SEM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
108	POLTRONA	393913	0875875	POLTRONA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
109	POLTRONA	394493	0876642	POLTRONA EXECUTIVA GIRATÓRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
110	SECADORA DE ROUPA	370382	0498544	SECADORA DE ROUPA C/ACABAMENTO GALVANIZADO,MOD.DI-GITAL_380V.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
111	SELADORA DE BOLSA DE SANGUE	394695	0877185	SELADORA DE PLÁSTICO - R BIAO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
112	SOFÁ	320545	0669493	SOFA COMPNIVEL DE 2 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
113	SUPORTE	393788	0875745	SUPORTE PARA BINS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA  DATA: 23/10/2020


Diretora Geral
HOSPITAL DE URGÊNCIAS



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: TRANSPORTE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	VEÍCULO DE TRANSPORTE DE CARGA	376846	0645152	VEICULO TIPO PASSEIO, 1.0 BI COMBUSTIVEL, COR SOLIDA, ANO E MODELO 2009/2009 05 PASSAGEIROS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
2	VEÍCULO PASSEIO	376701	0644936	VEICULO TIPO FURGÃO ZERO KM ANO E MODELO 2008/2009 NA COR BRANCA, DIESEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
3	VEÍCULO PASSEIO	376705	0644940	VEICULO TIPO FURGÃO ZERO KM, ANO E MODELO 2008/2009 NA COR BRANCA, DIESEL - PLACA - NIX - 8761	MERCEDES-BENZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
4	VEÍCULO PASSEIO	376712	0644948	VEICULO TIPO FURGÃO ZERO KM ANO E MODELO 2008/2009 NA COR BRANCA, DIESEL	MERCEDES-BENZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
5	VEÍCULO PASSEIO	376924	0645249	VEICULO TIPO SEDAN MOTOR 1.6	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fogaça Nunes

CPF: 767.536.795-91

ASSINATURA

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

DATA: 23/09/20

Thais Fogaça Nunes
Diretora Geral
HUSM/11GH Pág. 1 de 1



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: UI. ENFERMARIA CLÍNICA

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	APARELHO TELEFÔNICO	321231	0780153	APARELHO TELEFONICO COM FIO, SEM CHAVE ANALOGICO DE MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	393813	0875772	ARMÁRIO EM MADEIRA FECHADO COM 2	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	393824	0875783	ARMÁRIO ESCANINHO EM MADEIRA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	393828	0875787	ARMÁRIO EM MADEIRA FECHADO COM 2	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	394386	0876503	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	394409	0876527	ARMÁRIO EM AÇO	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	394449	0876569	ARMÁRIO EM MADEIRA 03 GAVETAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ASPIRADOR DE PÓ	370429	0537154	ASPIRADOR CIRURGICO ELETRICO PORTATIL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ASPIRADOR DE PÓ	370433	0537158	ASPIRADOR CIRURGICO ELETRICO PORTATIL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	BALANÇA HOSPITALAR	370533	0662267	BALANCA ANTROPOMETRICA MECANICA ADULTO REGUA ANTROPOMETRICA CAP. ATE 150KG, FRACOES DE 100GR, PES E TAPETES EM BORRACHA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	BANCO	320083	0661763	BANQUETA C/ESTRUTURA EM METAL PINTADO, REVESTIDO EM CORINO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	BANCO	320087	0661779	BANQUETA C/ESTRUTURA EM METAL PINTADO, REVESTIDO EM CORINO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
13	BANCO	320095	0661794	BANQUETA C/ESTRUTURA EM METAL PINTADO, REVESTIDO EM CORINO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	BANCO	320096	0661795	BANQUETA C/ESTRUTURA EM METAL PINTADO, REVESTIDO EM CORINO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
15	BANCO	320100	0661800	BANQUETA C/ESTRUTURA EM METAL PINTADO, REVESTIDO EM CORINO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	BANCO	320102	0661802	BANQUETA C/ESTRUTURA EM METAL PINTADO, REVESTIDO EM CORINO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	BANCO	320124	0665339	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	BANCO	320125	0665361	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes
Diretora Geral

HUIA/PA/IGH

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 LOCALIZAÇÃO: UI. ENFERMARIA CLÍNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
19	BANCO	320129	0666987	BANQUETE PINTADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
20	BANCO	320130	0666988	BANQUETE PINTADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	BANCO	320136	0667220	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	BANCO	320137	0667231	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	BANCO	320141	0667238	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	BANCO	320143	0667242	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	BANCO	320146	0667267	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	BANCO	330069	0667254	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	BANCO	381136	0661756	BANQUETA C/ESTRUTURA EM METAL PINTADO, REVESTIDO EM CORINO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	BANCO	381412	0667218	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	BANCO	381417	0667229	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	BANCO	381425	0667260	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	BANCO	382042	0671015	BANQUETE OTOMANA PINTADA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	BANCO	382047	0671022	BANQUETE OTOMANA PINTADA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	BELICHE	319710	0559998	BELICHE SIMPLES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	BELICHE	319713	0560001	BELICHE SIMPLES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	BELICHE	319715	0560003	BELICHE SIMPLES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	BELICHE	321125	0737632	BELICHE C/ CABECEIRA E PESEIRA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
37	BELICHE	394358	0876473	CAMA BELICHE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	BELICHE	394360	0876475	CAMA BELICHE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	BELICHE	394361	0876476	CAMA BELICHE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	BELICHE	394363	0876478	CAMA BELICHE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	BELICHE	394365	0876480	CAMA BELICHE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	BELICHE	394407	0876525	CAMA BELICHE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 767.536.845-91 ASSINATURA Thais Fraga Nunes DATA: 23/10/2020

Thais Fraga Nunes
 Diretora Geral
 HUIA FALGOUT

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
LOCALIZAÇÃO: UI. ENFERMARIA CLÍNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
43	BIOMBO HOSPITALAR	394459	0876579	BIOMBO - MHML	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
44	CADEIRA DE RODAS	615345		CADEIRA DE RODAS SUPER - ORTOMIX	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	CADEIRA DE RODAS	615346		CADEIRA DE RODAS SUPER - ORTOMIX	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	CADEIRA DE RODAS	615347		CADEIRAS DE RODAS STANDART BANHO SUPER - ORTOMIX	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	CADEIRA DE RODAS	615348		CADEIRAS DE RODAS STANDART BANHO SUPER - ORTOMIX	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	CADEIRA DE RODAS	615349		CADEIRAS DE RODAS STANDART BANHO SUPER - ORTOMIX	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	CADEIRA DE RODAS	615350		CADEIRAS DE RODAS STANDART BANHO SUPER - ORTOMIX	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	CADEIRA DE RODAS	615351		CADEIRAS DE RODAS STANDART BANHO SUPER - ORTOMIX	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	CADEIRA DE RODAS	615352		CADEIRAS DE RODAS STANDART BANHO SUPER - ORTOMIX	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	CADEIRA FIXA	320008	0656456	CADEIRA DE RODAS HOSPITALAR-MARCA ORTOP.BRASIL/ORTOMIX	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
53	CADEIRA FIXA	320624	0669578	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, CB	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	CADEIRA FIXA	320640	0669594	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, CB	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
55	CADEIRA FIXA	320672	0669627	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, CB	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	CADEIRA FIXA	320724	0669679	CADEIRA FIXA DE APROX. S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	CADEIRA FIXA	393874	0875834	CADEIRA PARA ACOMPANHANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	CADEIRA FIXA	394009	0875973	CADEIRA PARA ACOMPANHANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
59	CADEIRA FIXA	394326	0876438	CADEIRA PARA ACOMPANHANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	CADEIRA FIXA	394393	0876510	CADEIRA PARA ACOMPANHANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	CADEIRA FIXA	394434	0876554	CADEIRA PARA ACOMPANHANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	CAMA	320022	0658710	CAMA FAWLER MODELO GIM 1716	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	CAMA	320024	0658713	CAMA FAWLER MODELO GIM 1716	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	CAMA	320026	0658715	CAMA FAWLER MODELO GIM 1716	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	CAMA	320029	0658718	CAMA FAWLER MODELO GIM 1716	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
66	CAMA	320804	0676038	CAMA FAWLER, C/ TRES MANIVELAS E C/ COLCHÃO - ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

ASSINATURA



Thais Fraga Nunes
Diretora Geral
HOSPITAL UICH

CPF: 162.536.895-91

DATA: 03/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 LOCALIZAÇÃO: UI. ENFERMARIA CLÍNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
67	CAMA	320805	0676039	CAMA FAWLER, C/ TRES MANIVELAS E C/ COLCHÃO - ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
68	CAMA	320808	0676043	CAMA FAWLER, C/ TRES MANIVELAS E C/ COLCHÃO - ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	CAMA	320809	0676044	CAMA FAWLER, C/ TRES MANIVELAS E C/ COLCHÃO - ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
70	CAMA	320810	0676045	CAMA FAWLER, C/ TRES MANIVELAS E C/ COLCHÃO - ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	CAMA	394283	0876384	CAMA BELICHE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
72	CAMA HOSPITALAR	320962	0700332	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	CAMA HOSPITALAR	320964	0700334	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
74	CAMA HOSPITALAR	320966	0700335	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
75	CAMA HOSPITALAR	320974	0700343	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
76	CAMA HOSPITALAR	320976	0700345	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
77	CAMA HOSPITALAR	320977	0700346	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
78	CAMA HOSPITALAR	320984	0700353	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	CAMA HOSPITALAR	320986	0700355	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
80	CAMA HOSPITALAR	320988	0700356	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
81	CAMA HOSPITALAR	320991	0700389	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
82	CAMA HOSPITALAR	320992	0700390	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
83	CAMA HOSPITALAR	320993	0700391	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
84	CAMA HOSPITALAR	320994	0700392	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
85	CAMA HOSPITALAR	320996	0700394	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
86	CAMA HOSPITALAR	320997	0700395	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
87	CAMA HOSPITALAR	320998	0700396	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
88	CAMA HOSPITALAR	320999	0700397	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
89	CAMA HOSPITALAR	393863	0875822	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
90	CAMA HOSPITALAR	394421	0876539	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA


 Thais Fraga Nunes
 Diretora Geral
 HOSPITAL IGH

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 LOCALIZAÇÃO: UI. ENFERMARIA CLÍNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
91	CAMA HOSPITALAR	394731	0877226	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
92	CAMA HOSPITALAR	394732	0877227	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
93	CAMA HOSPITALAR	394734	0877229	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
94	CAMA HOSPITALAR	394735	0877230	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
95	CAMA HOSPITALAR	394737	0877232	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
96	CAMA HOSPITALAR	394738	0877233	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
97	CAMA HOSPITALAR	394739	0877234	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
98	CAMA HOSPITALAR	394741	0877236	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
99	CAMA HOSPITALAR	394745	0877240	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
100	CAMA HOSPITALAR	394746	0877241	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
101	CAMA HOSPITALAR	394747	0877242	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
102	CAMA HOSPITALAR	394750	0877245	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
103	CAMA HOSPITALAR	394751	0877246	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
104	CAMA HOSPITALAR	394754	0877249	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
105	CAMA HOSPITALAR	394757	0877252	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
106	CAMA HOSPITALAR	394758	0877253	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
107	CAMA HOSPITALAR	394759	0877254	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
108	CAMA HOSPITALAR	394761	0877256	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
109	CAMA HOSPITALAR	394762	0877257	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
110	CAMA HOSPITALAR	394764	0877259	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
111	CARRINHO	319242	0515064	CARRO DE MEDICAMENTOS TAMPO E ESTANTE EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
112	CARRINHO	321002	0700455	CARRO CURATIVO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
113	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	319245	0515067	CARRINHO PARA TRANSPORTES MATERIAL ESTERIL	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
114	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	319248	0515071	CARRINHO PARA TRANSPORTES MATERIAL ESTERIL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Lopes CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA [Assinatura] DATA: 23/10/2020

Thais Fraga Lopes
 Diretora Geral
 HUAP/11GH

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
LOCALIZAÇÃO: UI. ENFERMARIA CLÍNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
115	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	319498	0515548	CARRO FECHADO EM ACO INOXIDAVEL MHML 580M.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
116	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	370403	0515070	CARRINHO PARA TRANSPORTES MATERIAL ESTERIL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
117	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	392349	0846686	CARRO DE EMERGENCIA, EM ACO C/ TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO E PINTURA ELÉTRÓSTATICA, TAMPO SUPERIOR EM INOX, SUPORTE GIRATORIO E GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
118	CENTRAL DE ALARME	659875		CENTRAL DE CHAMADA DE ENFERMAGEM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
119	CHUVEIRO PARA LAVAR OLHOS	659732		LAVA OLHOS PADRÃO - HAWS	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
120	COMPUTADOR	370500	0630644	MICROCOMPUTADOR COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
121	COMPUTADOR	370576	0680586	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
122	COMPUTADOR	370588	0681215	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
123	CRIADO	319902	0650367	CRIADO MUIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
124	ESCADA	200217	0897920	ESCADA DOIS DEGRAUS EM CHAPA INOX LV 1391 LEVITA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
125	ESCADA	200659	0897931	ESCADA DOIS DEGRAUS EM CHAPA INOX LV 1391 LEVITA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
126	ESCADA	200989	0700928	ESCADA DE 2 DEGRAUS INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
127	ESCADA	201101	0898478	ESCADA DOIS DEGRAUS EM CHAPA INOX LV 1391 LEVITA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
128	ESCADA	201110	0701102	ESCADA DE 2 DEGRAUS INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
129	ESCADA	321014	0701136	ESCADA DE 2 DEGRAUS INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
130	ESCADA	321017	0701139	ESCADA DE 2 DEGRAUS INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
131	ESCADA	321019	0701141	ESCADA DE 2 DEGRAUS INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
132	ESCADA	321023	0701146	ESCADA DE 2 DEGRAUS INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
133	ESCADA	321025	0701148	ESCADA DE 2 DEGRAUS INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
134	ESCADA	321074	0703519	ESCADA DE 2 DEGRAUS, EM INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
135	ESCADA	321076	0703520	ESCADA DE 2 DEGRAUS, EM INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
136	ESCADA	321077	0703521	ESCADA DE 2 DEGRAUS, EM INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
137	ESCADA	321078	0703522	ESCADA DE 2 DEGRAUS, EM INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 467.536.895-91 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes

~~SECRETARIA~~
HISTÓRIA / IGH

DATA: 03/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 LOCALIZAÇÃO: UI. ENFERMARIA CLÍNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
138	ESCADA	321079	0703523	ESCADA DE 2 DEGRAUS, EM INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
139	ESCADA	321081	0703525	ESCADA DE 2 DEGRAUS, EM INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
140	ESCADA	321082	0703526	ESCADA DE 2 DEGRAUS, EM INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
141	ESCADA	321086	0703562	ESCADA DE 2 DEGRAUS, EM INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
142	ESCADA	321087	0703570	ESCADA DE 2 DEGRAUS, EM INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
143	ESCADA	321149	0737889	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
144	ESCADA	321157	0737897	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
145	ESFIGNOMANÔMETRO	321365	0970705	APARELHO DE PRESSAO, AD ANER COM PED E ROD I, CON-FORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
146	ESFIGNOMANÔMETRO	321366	0970706	APARELHO DE PRESSAO, AD ANER COM PED E ROD I, CON-FORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
147	ESFIGNOMANÔMETRO	321368	0970708	APARELHO DE PRESSAO, AD ANER COM PED E ROD I, CON-FORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
148	ESFIGNOMANÔMETRO	321369	0970709	APARELHO DE PRESSAO, AD ANER COM PED E ROD I, CON-FORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
149	ESFIGNOMANÔMETRO	321370	0970710	APARELHO DE PRESSAO, AD ANER COM PED E ROD I, CON-FORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
150	ESFIGNOMANÔMETRO	321371	0970711	APARELHO DE PRESSAO, AD ANER COM PED E ROD I, CON-FORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
151	ESFIGNOMANÔMETRO	321373	0970713	APARELHO DE PRESSAO, AD ANER COM PED E ROD I, CON-FORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
152	ESFIGNOMANÔMETRO	321374	0970714	APARELHO DE PRESSAO, AD ANER COM PED E ROD I, CON-FORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
153	ESTANTE	393803	0875761	ESTANTE EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
154	ESTANTE	393805	0875763	ESTANTE EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
155	ESTANTE	393807	0875765	ESTANTE EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
156	FICHÁRIO	394454	0876574	ARQUIVO EM MADEIRA 6 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
157	FRIGOBAR	321363	0970596	FRIGOBAR MIDEA 83L BR 220V (MIRA10B2), CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
158	GAVETEIRO	320394	0669319	GAVETEIRO VOL. 3 GAV 400X520	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
159	GELADEIRA	394470	0876590	REFRIGERADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
160	HAMPER	319068	0505312	SUPORTE PI HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
161	HAMPER	319069	0505313	SUPORTE PI HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA [Assinatura] DATA: 23/10/2020

Thais Fraga Nunes
 Diretora Geral
 HOSPITAL UGH

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
LOCALIZAÇÃO: UI. ENFERMARIA CLÍNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
162	HAMPER	319082	0605327	SUPORTE P/ HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
163	HAMPER	319084	0505329	SUPORTE P/ HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
164	LIXEIRA	320896	0690540	LIXEIRA TUB. DE PLÁSTICO C/ TAMPA E PEDAL - SUBSTANCIA INFECTANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
165	LIXEIRA	320902	0690546	LIXEIRA TUB. DE PLÁSTICO C/ TAMPA E PEDAL - SUBSTANCIA INFECTANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
166	LIXEIRA	320915	0690559	LIXEIRA TUB. DE PLÁSTICO C/ TAMPA E PEDAL - SUBSTANCIA INFECTANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
167	LIXEIRA	320922	0690565	LIXEIRA TUB. DE PLÁSTICO C/ TAMPA E PEDAL - SUBSTANCIA INFECTANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
168	LIXEIRA	320949	0691637	LIXEIRA TUB. DE PLÁSTICO, 40LTS - GRAFITE - NÃO RECICLÁVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
169	LIXEIRA	393680	0875631	LIXEIRA COM PEDAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
170	LIXEIRA	394029	0875994	LIXEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
171	LIXEIRA	394324	0876436	LIXEIRA COM PEDAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
172	LIXEIRA	394341	0876455	LIXEIRA COM PEDAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
173	LIXEIRA	394349	0876464	LIXEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
174	LIXEIRA	394369	0876485	LIXEIRA COM PEDAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
175	LIXEIRA	394389	0876506	LIXEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
176	LIXEIRA	394414	0876532	LIXEIRA COM PEDAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
177	LIXEIRA	394420	0876538	LIXEIRA COM PEDAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
178	LIXEIRA	394426	0876546	LIXEIRA COM PEDAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
179	LIXEIRA	394435	0876555	LIXEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
180	LIXEIRA	394445	0876565	LIXEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
181	LIXEIRA	394446	0876566	LIXEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
182	LIXEIRA	394450	0876570	LIXEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
183	LIXEIRA	394465	0876585	LIXEIRA COM PEDAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
184	MESA	319260	0515085	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
185	MESA	319261	0515086	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 367.536.895-9 ASSINATURA Thais Fraga Nunes DATA: 23/10/2020

Diretor(a) Geral
Thais Fraga Nunes

HOSPITAL / IGH Pág. 8 de 15



UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
LOCALIZAÇÃO: UI. ENFERMARIA CLÍNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
186	MESA	319263	0515088	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
187	MESA	319265	0515090	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
188	MESA	319266	0515091	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
189	MESA	319268	0515093	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
190	MESA	319270	0515095	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
191	MESA	319271	0515096	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
192	MESA	319275	0515103	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
193	MESA	319276	0515105	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
194	MESA	319277	0515106	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
195	MESA	319278	0515107	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
196	MESA	319280	0515109	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
197	MESA	319282	0515113	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
198	MESA	319283	0515114	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
199	MESA	319284	0515115	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
200	MESA	319285	0515116	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
201	MESA	319286	0515117	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
202	MESA	319287	0515118	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
203	MESA	319288	0515119	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
204	MESA	319290	0515124	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
205	MESA	319291	0515125	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
206	MESA	319292	0515127	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
207	MESA	319293	0515128	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
208	MESA	319294	0515129	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
209	MESA	319295	0515131	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes

~~Diretora Geral~~
~~HUMANIZIGH~~

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: UJ. ENFERMARIA CLÍNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
210	MESA	319296	0515132	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
211	MESA	319297	0515133	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
212	MESA	319298	0515134	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
213	MESA	319300	0515139	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
214	MESA	319301	0515140	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
215	MESA	319302	0515141	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
216	MESA	319303	0515142	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
217	MESA	319304	0515143	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
218	MESA	319528	0518551	ESCANINHO EM ACO C/2 CORPOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
219	MESA	319531	0518554	ESCANINHO EM ACO C/4 CORPOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
220	MESA	319919	0650639	MESA DE REFEICAO PARA HOSPITAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
221	MESA	319922	0650643	MESA DE REFEICAO PARA HOSPITAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
222	MESA	319924	0650646	MESA DE REFEICAO PARA HOSPITAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
223	MESA	319925	0650647	MESA DE REFEICAO PARA HOSPITAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
224	MESA	319926	0650648	MESA DE REFEICAO PARA HOSPITAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
225	MESA	319929	0650652	MESA DE REFEICAO PARA HOSPITAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
226	MESA	320216	0669140	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
227	MESA	321027	0701214	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
228	MESA	321028	0701215	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
229	MESA	321029	0701216	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
230	MESA	321030	0701217	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
231	MESA	321032	0701218	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
232	MESA	321033	0701219	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
233	MESA	321036	0701222	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA

Thais Fraga Nunes

~~Diretor Geral.~~

HUAPA / IGH Pág. 10 de 15

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: UJ. ENFERMARIA CLÍNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
234	MESA	321037	0701223	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
235	MESA	321039	0701225	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
236	MESA	321041	0701227	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
237	MESA	321042	0701228	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
238	MESA	321047	0701239	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
239	MESA	321049	0701241	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
240	MESA	321051	0701244	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
241	MESA	321062	0701255	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
242	MESA	394322	0876434	MESA DE CABECEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
243	MESA	394343	0876458	MESA DE CABECEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
244	MESA	394345	0876460	MESA DE CABECEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
245	MESA	394347	0876462	MESA DE CABECEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
246	MESA	394376	0876492	MESA DE CABECEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
247	MESA	394377	0876493	MESA DE CABECEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
248	MESA	394397	0876514	MESA DE CABECEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
249	MESA	394401	0876518	MESA DE CABECEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
250	MESA	394405	0876523	MESA EM MADEIRA 2 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
251	MESA	394415	0876533	MESA DE CABECEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
252	MESA	394422	0876540	MESA DE REFEIÇÃO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
253	MESA	394432	0876552	MESA DE CABECEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
254	MESA DE USO HOSPITALAR	319228	0515047	MESA PARA ANESTESIA MHML-600-11.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
255	MONITOR	278251	0631372	MONITOR TFT 17" LENOVO L 172	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
256	MONITOR	370520	0631437	MONITOR TFT 17" LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
257	MONITOR	370528	0632394	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Frazão Nunes CPF: 167.536.795-94 ASSINATURA

Thaís Frazão Nunes

Dirigente Geral
HUATPA / IGH



DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: UJ. ENFERMARIA CLÍNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
258	MONITOR	370597	0681828	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
259	MONITOR	370604	0681837	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
260	MONITOR CARDIACO	394704	0877195	MONITOR MULTIPARAMETRICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
261	PEÇAS E ACESSÓRIOS	320792	0675981	COLETOR DE ROUPAS HAMPER CROMADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
262	PEÇAS E ACESSÓRIOS	320794	0676024	COLETOR DE ROUPAS HAMPER CROMADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
263	POLTRONA	320412	0669341	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
264	POLTRONA	320414	0669343	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
265	POLTRONA	320417	0669346	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
266	POLTRONA	320423	0669352	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
267	POLTRONA	320425	0669354	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
268	POLTRONA	320435	0669364	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
269	POLTRONA	320447	0669376	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
270	POLTRONA	320463	0669392	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
271	POLTRONA	320476	0669405	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
272	POLTRONA	320506	0669436	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
273	POLTRONA	320508	0669438	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
274	POLTRONA	320987	0742288	POLTRONA FIXA ESPALDAR BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
275	POLTRONA	321162	0742295	POLTRONA FIXA ESPALDAR BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
276	POLTRONA	321194	0742307	POLTRONA FIXA ESPALDAR BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
277	POLTRONA	393484	0875432	POLTRONA FIXA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
278	POLTRONA	393667	0875618	POLTRONA FIXA SEM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
279	POLTRONA	394279	0876380	POLTRONA FIXA COM BRAÇO	FLEXFORM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
280	POLTRONA	394455	0876575	POLTRONA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
281	POLTRONA	394456	0876576	POLTRONA FIXA SEM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA


Thais Fraga Nunes
Diretor(a) Geral
HUB/ATA/IGH Pág. 12 de 15
DATA: 23/10/2020



UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
LOCALIZAÇÃO: U.I. ENFERMARIA CLÍNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
282	POLTRONA	394460	0876580	POLTRONA FIXA COM BRAÇO	FLEXFORM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
283	PORTA SACOS	321003	0700665	PORTA SACO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
284	PORTA SACOS	321004	0700666	PORTA SACO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
285	PORTA SACOS	321006	0700670	PORTA SACO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
286	PORTA SACOS	321007	0700671	PORTA SACO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
287	PORTA SACOS	321008	0700672	PORTA SACO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
288	PORTA SACOS	321010	0700673	PORTA SACO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
289	PORTA SACOS	321011	0700674	PORTA SACO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
290	PORTA SACOS	321064	0701357	PORTA SACO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
291	PORTA SACOS	321065	0701358	PORTA SACO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
292	PURIFICADOR DE ÁGUA	659871		PURIFICADOR DE ÁGUA FR600 BRANCO 220V	IBBL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
293	PURIFICADOR DE ÁGUA	659872		PURIFICADOR DE ÁGUA FR600 BRANCO 220V	IBBL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
294	PURIFICADOR DE ÁGUA	659873		PURIFICADOR DE ÁGUA FR600 BRANCO 220V	IBBL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
295	SOFA	320551	0669499	SOFA COM NIVEL DE 2 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
296	SUPORTE	193720	0658989	SUPORTE DE SORO COM RODIZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
297	SUPORTE	320034	0658842	SUPORTE DE SORO COM RODIZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
298	SUPORTE	320740	0670709	SUPORTE PARA SORO EM T INOX ORTOMED	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
299	SUPORTE	380959	0650710	SUPORTE DE SORO COM RODIZIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
300	SUPORTE	394392	0876509	SUPORTE PARA SORO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
301	SUPORTE	394439	0876559	SUPORTE PARA SORO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
302	SUPORTE	394442	0876562	SUPORTE PARA SORO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
303	SUPORTE	394444	0876564	SUPORTE PARA SORO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
304	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666381		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
305	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666382		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Françoise Nunes CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA 

~~Thais Françoise Nunes~~
Diretora Geral

~~Thais Françoise Nunes~~
HOSPITAL IGH

DATA: 23/09/20

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
LOCALIZAÇÃO: UJ. ENFERMARIA CLÍNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
306	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666383		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
307	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666384		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
308	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666385		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
309	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666386		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
310	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666387		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
311	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666388		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
312	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666389		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
313	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666390		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
314	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666391		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
315	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666392		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
316	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666393		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
317	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666394		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
318	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666395		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
319	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666396		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
320	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666397		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
321	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666398		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
322	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666400		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
323	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666401		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
324	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666402		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
325	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666403		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
326	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666404		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 367.536.895-91 ASSINATURA Thais Fraga Nunes Diretora-Geral
 DATA: 23/10/2020 Pág. 14 de 15



UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: UJ. ENFERMARIA CLÍNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
327	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666405		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
328	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666406		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
329	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666407		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
330	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666408		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
331	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666409		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
332	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666410		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
333	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666411		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
334	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666412		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
335	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	319177	0507684	SUPORTE P/SORO EM ACO CROMADO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
336	TELEVISOR	321453	0971464	APARELHO DE TV LED 40 POL. M/C AOC	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thaís Inaopa Nunes CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA

DATA: 23/01/2020

Thaís Inaopa Nunes
Diretora Geral

HUGO ALIGH
Pág. 15 de 15



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ULTRASSONOGRAFIA - FIDI

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPECIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	393700	0875651	AR CONDICIONADO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	320363	0669288	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	CADEIRA FIXA	320663	0669618	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ESCADA	321080	0703524	ESCADA DE 2 DEGRAUS, EM INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ESTANTE	615366		ESTANTE DE AÇO COM 07 BANDEJAS CHAPA 22 DE 30CM - AMAPA	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
6	LIXEIRA	393698	0875649	LIXEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	MESA	394543	0876694	ESTAÇÃO DE TRABALHO COM 3 GAVETAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	POLTRONA	393665	0875616	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR ALTO, EM TELA COM BRACOS REGULAVEIS E COM REGULAGENS DE ENCOSTO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 767.536.895-9 ASSINATURA Thais Fraga Nunes DATA: 23/10/2020

Dirigida por
HUMBERTO IGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGENCIAS DE

Exercício / 2020

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS *ULTRASSONOGRAFIA*

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
		875616	MACA FIXA					
			Quadro de AVISO		X			
			Bombô		X			
		505337	HANDEPER					
		737612	ARMÁRIO Em AGO					
		767263	CARRO EMERGENCIA					
		703333	APARELHO ULTRASSON					
			CADEIRA GIRATÓRIA		X			

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

DATA: 28/10/2020

NOME *Thais Luiza Nunes* CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA

Thais Luiza Nunes
Diretora Geral
HUCAPA / IGH

[Signature]

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 as 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.

*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;

*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGENCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ENDOSCOPIA

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA UTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	393668	0875619	AR CONDICIONADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	662096		APARELHO DE CONDICIONADO 24000 BTUS - SPLIT	SPLIT	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	321122	0737612	ARMARIO VITRINE C/01 PORTA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	394286	0876387	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
5	ASPIRADOR CIRÚRGICO	370549	0662562	ASPIRADOR CIRURGICO EM MOVEL M/C FANEM, MOD. DIA- PUMP 089/R2D2.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
6	BANCO	320126	0665363	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
7	CADEIRA FIXA	320586	0669534	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
8	CADEIRA FIXA	320717	0669672	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
9	CADEIRA FIXA	394285	0876386	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
10	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	319786	0568968	CARRINHO DE EMERGENCIA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
11	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	321145	0737865	CARRO FECHADO P/ TRANSPORTAR ROUPA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
12	COMPUTADOR	370485	0630454	MICROCOMPUTADOR COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
13	CRIADO	319947	0653252	CRIADO MUDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
14	HAMPER	319060	0505304	SUPORTE P/HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
15	MESA	320204	0669128	MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
16	MONITOR	320151	0669058	MONITOR MULTIPARAMETRO ZIRIUM RGMS: 80319290001	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
17	MONITOR	370525	0631447	MONITOR TFT 17" LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fogaça Nunes

CPF: 467.536.895-91 ASSINATURA

Thais Fogaça Nunes

Diretora Geral

DATA: 23/10/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE EM CASO DE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ANALISADOR	319059	0505181	ANALISADOR ELETROLITOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
2	APARELHO TELEFÔNICO	393762	0875718	TELEFONE	SIEMENS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	321455	0971490	APARELHO DE AR CONDICIONADO C/ CONDENSADORA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	319344	0515248	ARMÁRIO DE ACO VITRINE 01 PORTA E 03 PRATELEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	320311	0669235	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	320327	0669251	ARMÁRIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478. 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	394287	0876388	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 2	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
8	CHANCELADORA	321213	0762424	SELADORA DE MESA M/C SISPACK SELAPAK SM300 PLUS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
9	ESTABILIZADOR	319046	0500927	ESTABILIZADOR 1000VA BIVOLT	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
10	ESTABILIZADOR	320834	0686227	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III-1000BIFX - 115NT SMS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
11	ESTANTE	319725	0560012	ESTANTE DE ACO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
12	ESTANTE	319731	0560019	ESTANTE DE ACO COM MONTAGEM COM 8 PARAFUSOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
13	HAMPER	393994	0875957	HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
14	IMPRESSORA	319045	0500926	IMPRESSORA OKIDATA ML320	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
15	MESA	319307	0515146	MESA DE CABECEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
16	MESA	320118	0664186	MESA PIEXAME CLINICO PINTADA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
17	POLTRONA	320405	0689330	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
18	POLTRONA	320439	0669368	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
19	POLTRONA	320440	0669369	POLTRONA FIXA, ESP. BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME

Thais Fraga Nunes

ASSINATURA

Thais Fraga Nunes

Diretora Geral

HU/UR/IGH

DATA: 23/10/2020

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	POLTRONA	321181	0742277	POLTRONA FIXA ESPALDAR BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
21	POLTRONA	393487	0875435	POLTRONA GIRATORIA, ESPALDAR MEDIO COM BRACOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
22	POLTRONA	393719	0875672	POLTRONA FIXA SEM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
23	POLTRONA	394065	0876052	POLTRONA FIXA SEM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
24	PORTA COPO	320952	0691901	COLETOR P/ COPOS DESCARTAVEIS - VERMELHO - PLASTICO RECICLAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
25	SUPORTE	320037	0658889	SUPORTE DE SORO COM RODIZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thaís Inaigo Nunes CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA Thaís Inaigo Nunes DATA: 23/10/2020



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
		615354	EXTINTOR ABC P0					
		796120	EXTINTOR BC CO2		X			
		-	EXTINTOR BC P0'		X			
		796119	EXTINTOR DC CO2					
		659871	BEBEDOURO 1BBL					
		-	EXTINTOR BC P0'		X			
		-	EXTINTOR BC P0'		X			
		659732	CHUVEIRO LAVA-OLHOS					
		659873	BEBEDOURO 1BBL					
		785288	EXTINTOR BC P0'					
		785283	EXTINTOR BC P0'		X			
		669484	LONGARINA 2X1					
		669490	LONGARINA 2X1					
		-	LONGARINA 2X1		X			
		-	EXTINTOR BC P0		X			

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thaís Fraga Nunes CPF: 167.536.795-91 ASSINATURA Thaís Fraga Nunes DATA: 23/10/2020

Emittido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.

*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;

*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.

Thaís Fraga Nunes
Diretora Geral
SUAPA / IGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
		691091	LIXEIRA		X			
		-	EXTINTOR BC PÓ		X			
		669477	LONGARINA 3X1					
		-	LONGARINA 2X1		X			
		-	LIXEIRA 100L		X			
		676025	HAMPER					
		669476	LONGARINA 3X1					
		-	LIXEIRA 100L		X			
		612516	REBORDURO SOFT		X			
		669480	LONGARINA 3X1		X			
		-	EXTINTOR BC COZ		X			
		669483	LONGARINA 3X1		X			
		701145	ESCALA OZ DEGRAUS		X			
		669479	LONGARINA 3X1					
		-	LIXEIRA 100L		X			

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fraga Nunes CPF: 167.536.895-91 ASSINATURA Thais Fraga Nunes DATA: 23/10/2020

Emitido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 às 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.

*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;

*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.

Thais Fraga Nunes
Diretora Gerente
HUMAN TIGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10689 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE
LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2020

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
		875310	EXTINTOR BC Coz					
		615353	" ABC Po		X			
			" "		X			
			" BC Coz		X			
			LONGARINA 3x1		X			
			" "					
		669482	" "					
		669476	" "					
			" 2x1		X			
			" "		X			
			LIXEIRA		X			
			" 100LT		X			
		875658	MESA CABECEIRA					
		667233	BANQUETA ALMOFADADA					
		875999	Bebedouro	SOFT				

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.

NOME Thais Fialho Antunes CPF: 767.536.895-91 ASSINATURA [Signature] DATA: 23/09/2020

Emittido por CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, portador do cpf 704.135.331-15 as 23/09/2020 10:53

*Previsão vida útil futura: Expectativa de quanto tempo o bem ainda continuará ativo no Estado após a sua avaliação.

*Bem imperfeito: aparência com amassados, rasgos, manchados, desbotados, riscados ou quebrados no corpo do objeto;

*Bem com defeito: apresenta defeito(s) no funcionamento para qual a coisa se presta ou por seus acessórios e componentes.

NOTA EXPLICATIVA DO SETOR DE INSERVIVEIS

As relações em anexo contêm os bens que foram relacionados em Ofício à SES como “bens inservíveis” ao HUAPA a serem devolvidos para que os mesmos sejam baixados no Sistema de Controle Patrimonial do Estado.

As relações foram divididas em Equipamentos Hospitalares, Mobiliários em Geral e Equipamentos de Informática, onde os bens foram relacionados por ordem crescente de número de etiqueta SES. Os demais sem numeração, são bens que tiveram suas etiquetas perdidas e necessitam de nova numeração para os mesmos possam ser baixados junto ao Controle Patrimonial da SES através de uma nova numeração.

RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES INSERVÍVEIS DO HUAPA SETEMBRO 2020

Nº	PATRIMÔNIO		DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	Nº SÉRIE	SITUAÇÃO
	HUAPA	SES				
01		504486	BALANÇA DE PRECISÃO AY220	SHIMADZU	D45220087	INSERVÍVEL
02		504496	BALANÇA DE PRECISÃO BD-600	INTRUTHERM	4100100028886	INSERVÍVEL
03		504497	BANHO MARIA 316/1	NOVA ÉTICA	001147-5	INSERVÍVEL
04		504499	BANHO MARIA 316/1	NOVA ÉTICA	001146-5	INSERVÍVEL
05		519686	CORADOR DE LÂMINAS	BIO ENG	599	INSERVÍVEL
06		561382	FONTE DE FOGO CIRÚRGICO F012	BAUMER	0641.02.1289	INSERVÍVEL
07		568884	MESA CIRÚRGICA MC 357	ORTOSINTESE		INSERVÍVEL
08		568885	MESA CIRÚRGICA MC 357	ORTOSINTESE		INSERVÍVEL
09		568983	DESFIBRILADOR	PHILIPS	US00443150	INSERVÍVEL
10		711440	NEGATOSCOPIO	COMYCLYM		INSERVÍVEL
11		711466	NEGATOSCOPIO	COMYCLYM		INSERVÍVEL
12		711475	NEGATOSCOPIO	COMYCLYM		INSERVÍVEL
13		758957	SELADORA SB -250-N	BAUMER	1236.00.083	INSERVÍVEL
14		758958	SELADORA SB -250-N	BAUMER	1236.00.065	INSERVÍVEL
15		758959	SELADORA SB -250-N	BAUMER	1236.00.082	INSERVÍVEL
16		762422	SELADORA SM 300 PLUS	SELAPAC	309121084	INSERVÍVEL
17		762424	SELADORA SM 300 PLUS	SELAPAC	3090121080	INSERVÍVEL
18		875342	GASÔMETRO	ROCHE	3009	INSERVÍVEL
19		876403	HOMOGENEIZADOR	BIOMIXER	61135	INSERVÍVEL
20		877216	MAQUINA DE HEMODIÁLISE	BAXTER	18240	INSERVÍVEL
21			ANALISADOR BIOQUÍMICO COLORIMÉTRICO BT 3000 PLUS	BIOTERMICA	41080366	INSERVÍVEL
22			ANALISADOR DE ELETROLITOS E METABOLITOS EML105	RADIÔMETRO	148R0169N005	INSERVÍVEL
23			ANALISADOR DE PH E GASES ABL 625	RADIÔMETRO	126R425N001	INSERVÍVEL
24			ANALISADOR HEMATOLÓGICO ADVIA 120	SIEMENS		INSERVÍVEL
25			ANALISADOR HEMATOLÓGICO MICROS 60	ABX	4110T76072	INSERVÍVEL
26			ASPIRADOR CIRÚRGICO	KSS	600169	INSERVÍVEL
27			ASPIRADOR CIRÚRGICO	FANEM	GAF 62093	INSERVÍVEL
28			BALANÇA DIGITAL	DIGITAL SCALE		INSERVÍVEL
29			BALANÇA DIGITAL AS-110-6/15	ELGIN	E13870650	INSERVÍVEL
30			BISTURI ELÉTRICO B3600SM	DELTRONIX	AX10061C	INSERVÍVEL
31			CARDIOVERSOR LIFE 400 PLUS	CMOS DRAKE	909112486	INSERVÍVEL
32			CARRINHO DE ANESTESIA	DAMECA	200116001	INSERVÍVEL
33			CARRINHO DE ANESTESIA	DAMECA	200227002	INSERVÍVEL
34			CARRINHO DE ANESTESIA	DAMECA	200227001	INSERVÍVEL
35			CARRINHO DE ANESTESIA	DAMECA	200227003	INSERVÍVEL
36			CARRINHO DE ANESTESIA	DAMECA	200141036	INSERVÍVEL
37			CARRINHO DE ANESTESIA	DAMECA	2509	INSERVÍVEL
38			CARRINHO DE ANESTESIA	DAMECA	2508	INSERVÍVEL
39			CENTRIFUGA	BIO ENG	3192	INSERVÍVEL
40			CENTRIFUGA EXCELSA	FANEM	AAB2938	INSERVÍVEL
41			CENTRIFUGA SOROLÓGICA 206 BL	FANEM	AAB 2941	INSERVÍVEL
42			CENTRIFUGA SOROLÓGICA 206 BL	FANEM	TAJ 21429	INSERVÍVEL

43		DESFIBRILADOR			PHILIPS	US00443151	INSERVÍVEL
44		DESFIBRILADOR			PHILIPS	US00443147	INSERVÍVEL
45		DESFIBRILADOR			PHILIPS	US00441805	INSERVÍVEL
46		ESPECTROFOTÔMETRO DIGITAL E-225-D			CELM	4322	INSERVÍVEL
47		FONTE DE FOGO CIRÚRGICO F012			BAUMER	41021292	INSERVÍVEL
48		FONTE DO FOCO CIRÚRGICO			BAUMER	841021290	INSERVÍVEL
49		GASÔMETRO			RADIÔMETRO	148R0323N007	INSERVÍVEL
50		GASÔMETRO ABL 625			RADIÔMETRO		INSERVÍVEL
51		INCUBADORA NEONATAL DE TRANSPORTE			FANEM	CF4657	INSERVÍVEL
52		MESA CIRÚRGICA					INSERVÍVEL
53		MESA CIRÚRGICA MC 357			ORTOSINTESE	2606	INSERVÍVEL
54		MICROSCÓPIO			NIKON	763279	INSERVÍVEL
55		MICROSCÓPIO			NIKON	763291	INSERVÍVEL
56		MICROSCÓPIO			OLYMPUS	8D22117	INSERVÍVEL
57		NEGATOSCOPIO					INSERVÍVEL
58		NEGATOSCOPIO					INSERVÍVEL
59		OXÍMETRO DE PULSO DX2022			DIXTAL	101808861	INSERVÍVEL
60		OXÍMETRO DE PULSO DX2022			DIXTAL	101808864	INSERVÍVEL
61		PHIMETRO			MS	10143/411	INSERVÍVEL
62		SELADORA			R. BAIÃO	20230031115	INSERVÍVEL
63		SELADORA			R. BAIÃO		INSERVÍVEL

RELAÇÃO PATRIMONIAL DE MOBILIÁRIOS EM GERAL INSERVÍVEIS DO HUAPA SETEMBRO 2020

Nº	PATRIMÔNIO		DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	Nº SÉRIE	SITUAÇÃO
	HUAPA	SES				
01	2519	484505	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS MÉDIO			INSERVÍVEL
02	489	550203	ESTANTE EM AÇO FECHADA			INSERVÍVEL
03	511	555516	RACK 3 DIVISÓRIAS			INSERVÍVEL
04	209	568973	CARRO DE EMERGÊNCIA			INSERVÍVEL
05	1565	658716	CAMA 2 MAMIVELAS			INSERVÍVEL
06	3106	659188	CONTAINER 1000 LITROS PRETO			INSERVÍVEL
07	3107	659189	CONTAINER 1000 LITROS PRETO			INSERVÍVEL
08	3108	659190	CONTAINER 1000 LITROS PRETO			INSERVÍVEL
09	3109	659191	CONTAINER 1000 LITROS PRETO			INSERVÍVEL
10	3110	659192	CONTAINER 1000 LITROS PRETO			INSERVÍVEL
11	3111	659193	CONTAINER 1000 LITROS PRETO			INSERVÍVEL
12	3112	659194	CONTAINER 1000 LITROS PRETO			INSERVÍVEL
13	3113	659195	CONTAINER 1000 LITROS PRETO			INSERVÍVEL
14	3114	659196	CONTAINER 1000 LITROS PRETO			INSERVÍVEL
15	3115	659197	CONTAINER 1000 LITROS PRETO			INSERVÍVEL
16	3056	662048	CARRINHO FUNCIONAL	BETTANIN		INSERVÍVEL
17	1139	669175	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS PEQUENO	U.S.E		INSERVÍVEL
18	1140	669176	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS PEQUENO	U.S.E		INSERVÍVEL
19	2035	669183	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS PEQUENO	U.S.E		INSERVÍVEL
20	1768	669251	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS PEQUENO	U.S.E		INSERVÍVEL
21	1586	669279	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS MÉDIO	U.S.E		INSERVÍVEL
22	2124	669297	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS PEQUENO	U.S.E		INSERVÍVEL
23	887	690539	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT	MITRA		INSERVÍVEL
24	1614	690543	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 60 LT	MITRA		INSERVÍVEL
25	2559	690551	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT	MITRA		INSERVÍVEL
26	972	690553	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT	MITRA		INSERVÍVEL
27	2587	690554	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 60 LT	MITRA		INSERVÍVEL
28	1623	690555	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT	MITRA		INSERVÍVEL
29	1365	690559	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 60 LT	MITRA		INSERVÍVEL
30		690560	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 60 LT	MITRA		INSERVÍVEL
31		737600	CARRO INOX PARA TRANSPORTE			INSERVÍVEL
32	3292	737863	CARRO INOX PARA TRANSPORTE			INSERVÍVEL
33	2637	875619	AR CONDICIONADO EVAPORADORA 18.000 BTUS	HITACHI	RAS45481	INSERVÍVEL
34		875696	CHAPA BIFEIRA			INSERVÍVEL
35	1110	875714	CALDEIRÃO EM INOX A GÁS			INSERVÍVEL
36	1109	875717	CALDEIRÃO EM INOX A GÁS			INSERVÍVEL
37	878	875722	FREZER 2 PORTAS			INSERVÍVEL
38	499	875749	ESTANTE EM AÇO 6 BANDEJAS			INSERVÍVEL
39	2709	875852	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS MÉDIO	U.S.E		INSERVÍVEL
40	2158	875862	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 4 PORTAS			INSERVÍVEL
41	14	876074	AR CONDICIONADO EVAPORADORA 12.000 BTUS	TGM	MWCGT12S	INSERVÍVEL
42	897	876363	BANQUETA			INSERVÍVEL
43	1528	876455	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT	MARFINITE		INSERVÍVEL
44	1866	876506	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT	MARFINITE		INSERVÍVEL

96	2052	ESTANTE EM MADEIRA				INSERVÍVEL
97		FORNO TIPO PIZZA				INSERVÍVEL
98	2135	GAVETEIRO EM MADEIRA 4 GAVETAS				INSERVÍVEL
99	202	GELADEIRA				INSERVÍVEL
100	797	LIXEIRA INOX COM PEDAL 40 LT				INSERVÍVEL
101		LIXEIRA PLÁSTICA 40 LT				INSERVÍVEL
102		LIXEIRA PLÁSTICA 40 LT				INSERVÍVEL
103	921	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT			MARFINITE	INSERVÍVEL
104	922	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT			MITRA	INSERVÍVEL
105	1356	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT			MARFINITE	INSERVÍVEL
106	1736	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT			MITRA	INSERVÍVEL
107	2718	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT			MARFINITE	INSERVÍVEL
108		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT			MITRA	INSERVÍVEL
109	1297	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT			MITRA	INSERVÍVEL
110	1471	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT			MARFINITE	INSERVÍVEL
111	2528	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT			MARFINITE	INSERVÍVEL
112	1754	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 200 LT			MARFINITE	INSERVÍVEL
113	2050	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 200 LT			MARFINITE	INSERVÍVEL
114	2351	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 200 LT			MARFINITE	INSERVÍVEL
115	2527	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 60 LT			MITRA	INSERVÍVEL
116		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 60 LT			MARFINITE	INSERVÍVEL
117		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 60 LT			MITRA	INSERVÍVEL
118		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 60 LT			MARFINITE	INSERVÍVEL
119	2728	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 60 LT				INSERVÍVEL
120	2688	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 60 LT				INSERVÍVEL
121		MACA DE TRANSPORTE				INSERVÍVEL
122	2418	QUADRO DE AVISO BRANCO				INSERVÍVEL
123	1843	SUPORTE PARA MONITOR				INSERVÍVEL
124	1842	SUPORTE PARA MONITOR				INSERVÍVEL

RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA INSERVÍVEIS DO HUAPA SETEMBRO 2020

Nº	PATRIMÔNIO		DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	Nº SÉRIE	SITUAÇÃO
	HUAPA	SES				
01		630469	Computador Lenovo M57p 6078-AJ2, Serial: L1AM0BG		Serial: 0800000029239	INSERVÍVEL
02		630471	Computador Lenovo M57p 6078-AJ2, Serial: L1AMONT		Serial: 0800000029307	INSERVÍVEL
03		630504	Computador Lenovo M57p 6078-AJ2, Serial: L1AM2NM		Serial: L1AM0BG	INSERVÍVEL
04		630612	Computador Lenovo M57p 6078-AJ2, Serial: L1AL9TZ		Serial: L1AMONT	INSERVÍVEL
05		630626	Computador Lenovo M57p 6078-AJ2, Serial: L1AM0MY		Serial: L1AM2NR	INSERVÍVEL
06		630630	Computador Lenovo M57p 6078-AJ2, Serial: L1AL8RY		Serial: L1AL8FR	INSERVÍVEL
07		630648	Computador Lenovo M57p 6078-AJ2, Serial: L1AL8DR		Serial: L1AM3FR	INSERVÍVEL
08		630666	Computador Lenovo M57p 6078-AJ3, Serial: L1AM2NH		Serial: L1AM2NM	INSERVÍVEL
09		630903	Computador Lenovo M57p 6078-AJ3, Serial: L1AM2PA		Serial: L1AL9TZ	INSERVÍVEL
10		631057	Monitor Lenovo L172, Serial: VF67067		Serial: L1AM0MY	INSERVÍVEL
11		631334	Monitor Lenovo L172, Serial: VF66968		Serial: L1AL7TV	INSERVÍVEL
12		631340	Monitor Lenovo L172, Serial: VF66958		Serial: L1AL8RY	INSERVÍVEL
13		631425	Monitor Lenovo L172, Serial: VF64869		Serial: L1AL8DR	INSERVÍVEL
14		631426	Monitor Lenovo L172, Serial: VF65386		Serial: L1AL8DR	INSERVÍVEL
15		631428	Monitor Lenovo L172, Serial: VF65397		Serial: L1AM2NH	INSERVÍVEL
16		631429	Monitor Lenovo L172, Serial: VF64779		Serial: L1AM2PA	INSERVÍVEL
17		631430	Monitor Lenovo L172, Serial: VF65403		Serial: VF67067	INSERVÍVEL
18		631431	Monitor Lenovo L172, Serial: VF65400		Serial: VF66968	INSERVÍVEL
19		631433	Monitor Lenovo L172, Serial: VF64772		Serial: VF66958	INSERVÍVEL
20		631434	Monitor Lenovo L172, Serial: VF65392		Serial: VF64869	INSERVÍVEL
21		631437	Monitor Lenovo L172, Serial: VF66787		Serial: VF65386	INSERVÍVEL
22		631439	Monitor Lenovo L172, Serial: VF60078		Serial: VF65397	INSERVÍVEL
23		631440	Monitor Lenovo L172, Serial: VF65405		Serial: VF64779	INSERVÍVEL
24		631441	Monitor Lenovo L172, Serial: VF65388		Serial: VF65403	INSERVÍVEL
25		631444	Monitor Lenovo L172, Serial: VF65401		Serial: VF65400	INSERVÍVEL
26		631447	Monitor Lenovo L172, Serial: VF65406		Serial: VF65400	INSERVÍVEL
27		632374	Monitor Lenovo L172, Serial: VF66931		Serial: VF64772	INSERVÍVEL
28		632528	Monitor Lenovo L172, Serial: VF65611		Serial: VF65392	INSERVÍVEL
29		636779	Estabilizador SMS Progressive 3, Serial: 162020006247		Serial: VF64866	INSERVÍVEL
30		642671	Estabilizador Forceline Eternity, Serial: 4908028862		Serial: VF65374	INSERVÍVEL
31		680297	Monitor Compaq LA1951g, Serial: CNC003NVGF		Serial: VF66787	INSERVÍVEL
32		681829	Monitor Compaq LA1951g, Serial: CNC003NVB1		Serial: VF60078	INSERVÍVEL
33		681835	Monitor Compaq LA1951g, Serial: CNC003NWWYG		Serial: VF65405	INSERVÍVEL
34		681837	Monitor Compaq LA1951g, Serial: CNC003NV9H		Serial: VF65388	INSERVÍVEL
35		686227	Estabilizador SMS Progressive 3, Serial: 162110023186		Serial: VF65384	INSERVÍVEL
36		686237	Estabilizador SMS Progressive 3, Serial: 162110023142		Serial: VF65401	INSERVÍVEL
37		703948	Computador Positivo POS-AG31AP, Serial: 1A1168FB8U		Serial: VF64774	INSERVÍVEL
38		876025	Impressora HP LaserJet 1018, Serial: BRBJT02877		Serial: VF65406	INSERVÍVEL
39		876027	Computador Lenovo M57p 6078-AJ2, Serial: L1AM2WC		Serial: VF66931	INSERVÍVEL
40		876031	Computador Lenovo M57p 6078-AJ3, Serial: L1AM2DH		Serial: VF65611	INSERVÍVEL
41		876612	Impressora HP Deskjet 3745, Serial: BR57N2F0YC		Serial: 162020006247	INSERVÍVEL
42		876617	Nobreak Ragtech Infinium, Serial: 387213520001		Serial: 4908028862	INSERVÍVEL
43		876618	Nobreak Ragtech, Serial: 400013520011		Serial: CNC003NVGF	INSERVÍVEL
44		876622	Impressora HP LaserJet 1018, Serial: BRBJT03182		Serial: BRG005FF5B	INSERVÍVEL
45			Computador MegaWare - ASUS P5GC-MX, Serial: 0800000029239		Serial: CNC003NVPL	INSERVÍVEL
46			Computador MegaWare - ASUS P5GC-MX, Serial: 0800000029307		Serial: CNC003NVB1	INSERVÍVEL

SES - INFORMÁTICA

47	Computador Lenovo M57p 6078-AJ2, Serial: L1AM2NR	Serial: CNC003NV9H	INSERVÍVEL
48	Computador Lenovo M57p 6078-AJ2, Serial: L1AL8FR	Serial: 162110013913	INSERVÍVEL
49	Computador Lenovo M57p 6078-AJ3, Serial: L1AM3FR	Serial: 162110013916	INSERVÍVEL
50	Computador Lenovo M57p 6078-AJ3, Serial: L1AL7TV	Serial: 162110023186	INSERVÍVEL
51	Computador Lenovo M57p 6078-AJ2, Serial: L1AL8WB	Serial: 162110023142	INSERVÍVEL
52	Monitor Lenovo L172, Serial: VF64866	Serial: 4F99BDZ203604T	INSERVÍVEL
53	Monitor Lenovo L172, Serial: VF65374	Serial: 1A168FB8U	INSERVÍVEL
54	Monitor Lenovo L172, Serial: VF65384	Serial: B21U253000985	INSERVÍVEL
55	Monitor Lenovo L172, Serial: VF64774	Serial: SN	INSERVÍVEL
56	Computador HP Compaq 6005 Pro, Serial: BRG005FF5B	Serial: BR8JT02877	INSERVÍVEL
57	Monitor Compaq LA1951g, Serial: CNC003MVP	Serial: L1AM2WC	INSERVÍVEL
58	Estabilizador SMS Progressive 3, Serial: 162110013913	Serial: L1AM2DH	INSERVÍVEL
59	Estabilizador SMS Progressive 3, Serial: 162110013916	Serial: SN	INSERVÍVEL
60	Impressora Samsung ML2851ND, Serial: 4F99BDZ203604T	Serial: SN	INSERVÍVEL
61	Switch D-Link DES 1016D, Serial: B21U253000985	Serial: BR6742K04B	INSERVÍVEL
62	Computador PC Ware IPMH61G1, Serial: SN	Serial: BRBS69H24Q	INSERVÍVEL
63	Transformador 220/110v, Serial: SN	Serial: S5808700498	INSERVÍVEL
64	Transformador AudioFix, Serial: SN	Serial: BR57N2FOYC	INSERVÍVEL
65	Impressora HP Deskjet 3920, Serial: BR6742K04B	Serial: BR95PG1T8B	INSERVÍVEL
66	Impressora HP Laserjet 1020, Serial: BRBS69H24Q	Serial: 387213520001	INSERVÍVEL
67	Impressora RICOH - SP3410DN, Serial: S5808700498	Serial: 400013520011	INSERVÍVEL
68	Impressora Photosmart C4480, Serial: BR95PG1T8B	Serial: BR8JT03182	INSERVÍVEL

Cód.Bem	Descrição	Valor	%Depr.	Depr.Per	Depr.Acum	CDC	Local	Aquisição	Inic.Depr.	Nº NF	Fornec.
---------	-----------	-------	--------	----------	-----------	-----	-------	-----------	------------	-------	---------

003 - INFORMÁTICA

00003417	IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL HP DESKJET	219,00	0,00	8,74	8,74	000000	0001	18/01/2020	19/01/2020	00002666	00000472
----------	--------------------------------------	--------	------	------	------	--------	------	------------	------------	----------	----------

Totais do Grupo: Informática		219,00		8,74	8,74		Ativos: 1	Baixados: 0	Transferidos: 0		
-------------------------------------	--	--------	--	-------------	------	--	------------------	--------------------	------------------------	--	--

Cód.Bem	Descrição	Valor	%Depr.	Depr.Per	Depr.Acum	CDC	Local	Aquisição	Inic.Depr.	Nº NF	Fornec.
006 - MOBILIÁRIO MÉDICO											
00003426	Escada 02 Degraus em inox	250,00	0,00	0,00	0,00	000000	0001	09/03/2020	10/03/2020		00000472
00003427	Escada 02 Degraus em inox	250,00	0,00	0,00	0,00	000000	0001	09/03/2020	10/03/2020		00000472
00003428	Escada 02 Degraus em inox	250,00	0,00	0,00	0,00	000000	0001	09/03/2020	10/03/2020		00000472
00003429	Escada 02 Degraus em inox	250,00	0,00	0,00	0,00	000000	0001	09/03/2020	10/03/2020		00000472
00003430	Escada 02 Degraus em inox	250,00	0,00	0,00	0,00	000000	0005	09/03/2020	10/03/2020		00000472
00003431	Escada 02 Degraus em inox	250,00	0,00	0,00	0,00	000000	0017	09/03/2020	10/03/2020		00000472
Totais do Grupo: Mobiliário médico		1.500,00		0,00	0,00			Ativos: 6	Baixados: 0		Transferidos: 6
Total Geral :		1.719,00		8,74	8,74			Ativos: 7	Baixados: 0		Transferidos: 6

Cód.Bem	Descrição	Valor	%Depr.	Depr.Per	Depr.Acum	CDC	Local	Aquisição	Inic.Depr.	Nº NF	Fornec.
001 - UTENSÍLIOS DIVERSOS											
00003433	Carro Funcional	580,00	0,00	15,85	15,85	000071	0001	11/05/2020	12/05/2020	000871801	00001082
00003434	Carro Funcional	580,00	0,00	15,85	15,85	000071	0001	11/05/2020	12/05/2020	000871801	00001082
00003435	Carro Funcional	580,00	0,00	15,85	15,85	000071	0001	11/05/2020	12/05/2020	000871801	00001082
00003436	Carro Funcional	580,00	0,00	15,85	15,85	000071	0001	11/05/2020	12/05/2020	000871801	00001082
00003445	Container em Polipropileno	2.800,00	0,00	70,38	70,38	000071	0003	15/05/2020	16/05/2020	000872371	00001082
00003446	Container em Polipropileno	2.800,00	0,00	70,38	70,38	000071	0003	15/05/2020	16/05/2020	000872371	00001082
00003447	Container em Polipropileno	2.800,00	0,00	70,38	70,38	000071	0003	15/05/2020	16/05/2020	000872371	00001082
00003448	Container em Polipropileno	2.800,00	0,00	70,38	70,38	000071	0003	15/05/2020	16/05/2020	000872371	00001082
00003456	Container em Polipropileno	2.300,00	0,00	57,81	57,81	000000	0003	15/05/2020	16/05/2020	000872371	00001082
00003463	Lixeira com Pedal 100 lt	0,00	0,00	0,00	0,00	000000	0001	18/05/2020	19/05/2020	000872391	00001082
00003464	Lixeira com Pedal 100 lt	0,00	0,00	0,00	0,00	000000	0003	18/05/2020	19/05/2020	000872391	00001082
00003465	Lixeira com Pedal 100 lt	0,00	0,00	0,00	0,00	000000	0034	18/05/2020	19/05/2020	000872391	00001082
00003466	Lixeira com Pedal 100 lt	0,00	0,00	0,00	0,00	000000	0002	18/05/2020	19/05/2020	000872391	00001082
00003467	Lixeira com Pedal 100 lt	0,00	0,00	0,00	0,00	000000	0001	18/05/2020	19/05/2020	000872391	00001082
00003468	Lixeira com Pedal 100 lt	0,00	0,00	0,00	0,00	000000	0001	18/05/2020	19/05/2020	000872391	00001082
00003496	Lixeira com Pedal 100 lt	0,00	0,00	0,00	0,00	000000	0001	18/05/2020	19/05/2020	000872391	00001082
00003497	Lixeira com Pedal 100 lt	0,00	0,00	0,00	0,00	000000	0001	18/05/2020	19/05/2020	000872391	00001082
Totais do Grupo: Utensílios diversos		15.820,00		402,73	402,73		Ativos: 17	Baixados: 0	Transferidos: 16		

Cód.Bem	Descrição	Valor	%Depr.	Depr.Per	Depr.Acum	CDC	Local	Aquisição	Inic.Depr.	Nº NF	Fornec.
---------	-----------	-------	--------	----------	-----------	-----	-------	-----------	------------	-------	---------

003 - INFORMÁTICA

00003417	IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL HP DESKJET	219,00	0,00	19,63	19,63	000000	0001	18/01/2020	19/01/2020	00002666	00000472
----------	--------------------------------------	--------	------	-------	-------	--------	------	------------	------------	----------	----------

Totais do Grupo: Informática		219,00		19,63	19,63		Ativos: 1	Baixados: 0	Transferidos: 0		
-------------------------------------	--	--------	--	--------------	-------	--	------------------	--------------------	------------------------	--	--

Cód.Bem	Descrição	Valor	%Depr.	Depr.Per	Depr.Acum	CDC	Local	Aquisição	Inic.Depr.	Nº NF	Fornec.
006 - MOBILIÁRIO MÉDICO											
00003426	Escada 02 Degraus em inox	250,00	0,00	4,17	4,17	000000	0001	09/03/2020	10/03/2020		00000472
00003427	Escada 02 Degraus em inox	250,00	0,00	4,17	4,17	000000	0001	09/03/2020	10/03/2020		00000472
00003428	Escada 02 Degraus em inox	250,00	0,00	4,17	4,17	000000	0001	09/03/2020	10/03/2020		00000472
00003429	Escada 02 Degraus em inox	250,00	0,00	4,17	4,17	000000	0001	09/03/2020	10/03/2020		00000472
00003430	Escada 02 Degraus em inox	250,00	0,00	4,17	4,17	000000	0005	09/03/2020	10/03/2020		00000472
00003431	Escada 02 Degraus em inox	250,00	0,00	4,17	4,17	000000	0017	09/03/2020	10/03/2020		00000472
Totais do Grupo: Mobiliário médico		1.500,00		25,02	25,02			Ativos: 6	Baixados: 0	Transferidos: 6	

Cód.Bem	Descrição	Valor	%Depr.	Depr.Per	Depr.Acum	CDC	Local	Aquisição	Inic.Depr.	Nº NF	Fornec.
---------	-----------	-------	--------	----------	-----------	-----	-------	-----------	------------	-------	---------

008 - EQUIPAMENTO MÉDICO HOSPITALAR

00003432	Tomógrafo	980.000,00	0,00	16.333,34	16.333,34	000000	0001	27/04/2020	28/04/2020	000235601	00000472
----------	-----------	------------	------	-----------	-----------	--------	------	------------	------------	-----------	----------

Totais do Grupo: Equipamento médico hospitalar		980.000,00		16.333,34	16.333,34			Ativos: 1	Baixados: 0	Transferidos: 1	
-------------------------------------------------------	--	------------	--	------------------	-----------	--	--	------------------	--------------------	------------------------	--

Cód.Bem	Descrição	Valor	%Depr.	Depr.Per	Depr.Acum	CDC	Local	Aquisição	Inic.Depr.	Nº NF	Fornec.
---------	-----------	-------	--------	----------	-----------	-----	-------	-----------	------------	-------	---------

009 - TELECOMUNICAÇÕES

00003443	Radio Comunicador	170,00	0,00	4,65	4,65	000000	0001	08/05/2020	12/05/2020	000871761	00001082
00003444	Radio Comunicador	170,00	0,00	4,65	4,65	000000	0001	08/05/2020	12/05/2020	000871761	00001082

Totais do Grupo: Telecomunicações		340,00		9,30	9,30		Ativos: 2	Baixados: 0	Transferidos: 0		
------------------------------------------	--	--------	--	-------------	------	--	------------------	--------------------	------------------------	--	--

Total Geral :		997.879,00		16.790,02	16.790,02		Ativos: 27	Baixados: 0	Transferidos: 23		
----------------------	--	------------	--	------------------	-----------	--	-------------------	--------------------	-------------------------	--	--

Grupo	Descrição	Valor	%Depr.	Depr.Per	Depr.Acum	Ativos	Baixados	Transf.	100% depr.
003	Informática	219,00	00,00	8,74	8,74	1	0	0	0
004	Ar condicionado	1.299,00	00,00	21,29	21,29	2	0	2	0
006	Mobiliário médico	1.500,00	00,00	0,00	0,00	6	0	6	0
Total Geral :		3.018,00		30,03	30,03	9	0	8	

Grupo	Descrição	Valor	%Depr.	Depr.Per	Depr.Acum	Ativos	Baixados	Transf.	100% depr.
001	Utensílios diversos	38.400,00	00,00	4.839,00	4.839,00	122	0	118	0
003	Informática	219,00	00,00	41,65	41,65	1	0	0	0
004	Ar condicionado	1.299,00	00,00	118,89	118,89	2	0	2	0
005	Mobiliário em geral	740,00	00,00	18,61	18,61	1	0	0	0
006	Mobiliário médico	1.500,00	00,00	100,50	100,50	6	0	6	0
008	Equipamento médico hospitalar	1.078.870,00	00,00	69.436,30	69.436,30	7	0	4	0
009	Telecomunicações	340,00	00,00	43,50	43,50	2	0	0	0
011	Máquinas diversas	1.450,00	00,00	36,45	36,45	1	0	1	0
Total Geral :		1.122.818,00		74.634,90	74.634,90	142	0	131	

Cód.Bem	Descrição	Valor	%Depr.	Depr.Per	Depr.Acum	CDC	Local	Aquisição	Inic.Depr.	Nº NF	Fornec.
001 - UTENSÍLIOS DIVERSOS											
00003433	Carro Funcional	580,00	0,00	45,02	45,02	000071	0001	11/05/2020	12/05/2020	000871801	00001082
00003434	Carro Funcional	580,00	0,00	45,02	45,02	000071	0001	11/05/2020	12/05/2020	000871801	00001082
00003435	Carro Funcional	580,00	0,00	45,02	45,02	000071	0001	11/05/2020	12/05/2020	000871801	00001082
00003436	Carro Funcional	580,00	0,00	45,02	45,02	000071	0001	11/05/2020	12/05/2020	000871801	00001082
00003445	Container em Polipropileno	2.800,00	0,00	211,14	211,14	000071	0003	15/05/2020	16/05/2020	000872371	00001082
00003446	Container em Polipropileno	2.800,00	0,00	211,14	211,14	000071	0003	15/05/2020	16/05/2020	000872371	00001082
00003447	Container em Polipropileno	2.800,00	0,00	211,14	211,14	000071	0003	15/05/2020	16/05/2020	000872371	00001082
00003448	Container em Polipropileno	2.800,00	0,00	211,14	211,14	000071	0003	15/05/2020	16/05/2020	000872371	00001082
00003456	Container em Polipropileno	2.300,00	0,00	173,43	173,43	000000	0003	15/05/2020	16/05/2020	000872371	00001082
00003463	Lixeira com Pedal 100 lt	0,00	0,00	0,00	0,00	000000	0001	18/05/2020	19/05/2020	000872391	00001082
00003464	Lixeira com Pedal 100 lt	0,00	0,00	0,00	0,00	000000	0003	18/05/2020	19/05/2020	000872391	00001082
00003465	Lixeira com Pedal 100 lt	0,00	0,00	0,00	0,00	000000	0034	18/05/2020	19/05/2020	000872391	00001082
00003466	Lixeira com Pedal 100 lt	0,00	0,00	0,00	0,00	000000	0002	18/05/2020	19/05/2020	000872391	00001082
00003467	Lixeira com Pedal 100 lt	0,00	0,00	0,00	0,00	000000	0001	18/05/2020	19/05/2020	000872391	00001082
00003468	Lixeira com Pedal 100 lt	0,00	0,00	0,00	0,00	000000	0001	18/05/2020	19/05/2020	000872391	00001082
00003496	Lixeira com Pedal 100 lt	0,00	0,00	0,00	0,00	000000	0001	18/05/2020	19/05/2020	000872391	00001082
00003497	Lixeira com Pedal 100 lt	0,00	0,00	0,00	0,00	000000	0001	18/05/2020	19/05/2020	000872391	00001082
Totais do Grupo: Utensílios diversos		15.820,00		1.198,07	1.198,07		Ativos: 17	Baixados: 0	Transferidos: 16		

Cód.Bem	Descrição	Valor	%Depr.	Depr.Per	Depr.Acum	CDC	Local	Aquisição	Inic.Depr.	Nº NF	Fornec.
---------	-----------	-------	--------	----------	-----------	-----	-------	-----------	------------	-------	---------

003 - INFORMÁTICA

00003417	IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL HP DESKJET	219,00	0,00	30,64	30,64	000000	0001	18/01/2020	19/01/2020	00002666	00000472
----------	--------------------------------------	--------	------	-------	-------	--------	------	------------	------------	----------	----------

Totais do Grupo: Informática		219,00		30,64	30,64		Ativos: 1	Baixados: 0	Transferidos: 0		
-------------------------------------	--	--------	--	--------------	-------	--	------------------	--------------------	------------------------	--	--

Cód.Bem	Descrição	Valor	%Depr.	Depr.Per	Depr.Acum	CDC	Local	Aquisição	Inic.Depr.	Nº NF	Fornec.
006 - MOBILIÁRIO MÉDICO											
00003426	Escada 02 Degraus em inox	250,00	0,00	10,46	10,46	000000	0001	09/03/2020	10/03/2020		00000472
00003427	Escada 02 Degraus em inox	250,00	0,00	10,46	10,46	000000	0001	09/03/2020	10/03/2020		00000472
00003428	Escada 02 Degraus em inox	250,00	0,00	10,46	10,46	000000	0001	09/03/2020	10/03/2020		00000472
00003429	Escada 02 Degraus em inox	250,00	0,00	10,46	10,46	000000	0001	09/03/2020	10/03/2020		00000472
00003430	Escada 02 Degraus em inox	250,00	0,00	10,46	10,46	000000	0005	09/03/2020	10/03/2020		00000472
00003431	Escada 02 Degraus em inox	250,00	0,00	10,46	10,46	000000	0017	09/03/2020	10/03/2020		00000472
Totais do Grupo: Mobiliário médico		1.500,00		62,76	62,76		Ativos: 6	Baixados: 0	Transferidos: 6		

Cód.Bem	Descrição	Valor	%Depr.	Depr.Per	Depr.Acum	CDC	Local	Aquisição	Inic.Depr.	Nº NF	Fornec.
008 - EQUIPAMENTO MÉDICO HOSPITALAR											
00003432	Tomógrafo	980.000,00	0,00	40.967,23	40.967,23	000000	0001	27/04/2020	28/04/2020	000235601	00000472
00003559	Oftalmoscópio MD OMNI 3000	635,00	0,00	15,78	15,78	000000	0006	01/07/2020	02/07/2020	00111727	00000139
00003560	Otoscópio MIKATOS	385,00	0,00	9,58	9,58	000000	0006	01/07/2020	02/07/2020	00111727	00000139
00003563	Respirador de Transporte e Emergência	48.290,00	0,00	646,51	646,51	000000	0020	12/08/2020	13/08/2020	00011123	00000472
00003564	Respirador de Transporte e Emergência	48.290,00	0,00	646,51	646,51	000000	0001	12/08/2020	13/08/2020	00011123	00000472
Totais do Grupo: Equipamento médico hospitalar		1.077.600,00		42.285,61	42.285,61			Ativos: 5	Baixados: 0	Transferidos: 3	

Cód.Bem	Descrição	Valor	%Depr.	Depr.Per	Depr.Acum	CDC	Local	Aquisição	Inic.Depr.	Nº NF	Fornec.
---------	-----------	-------	--------	----------	-----------	-----	-------	-----------	------------	-------	---------

011 - MÁQUINAS DIVERSAS

00003566	Lixadeira de teto e parede	1.450,00	0,00	0,00	0,00	000000	0002	29/09/2020	30/09/2020	00000234	00000472
----------	----------------------------	----------	------	------	------	--------	------	------------	------------	----------	----------

Totais do Grupo: Máquinas diversas		1.450,00		0,00	0,00			Ativos: 1	Baixados: 0	Transferidos: 1	
-------------------------------------------	--	----------	--	------	------	--	--	------------------	--------------------	------------------------	--

Total Geral :		1.096.929,00		43.603,48	43.603,48			Ativos: 32	Baixados: 0	Transferidos: 26	
----------------------	--	--------------	--	-----------	-----------	--	--	-------------------	--------------------	-------------------------	--

Cód.Bem	Descrição	Valor	%Depr.	Depr.Per	Depr.Acum	CDC	Local	Aquisição	Inic.Depr.	Nº NF	Fornec.
001 - UTENSÍLIOS DIVERSOS											
00003433	Carro Funcional	580,00	0,00	74,19	74,19	000071	0001	11/05/2020	12/05/2020	000871801	00001082
00003434	Carro Funcional	580,00	0,00	74,19	74,19	000071	0001	11/05/2020	12/05/2020	000871801	00001082
00003435	Carro Funcional	580,00	0,00	74,19	74,19	000071	0001	11/05/2020	12/05/2020	000871801	00001082
00003436	Carro Funcional	580,00	0,00	74,19	74,19	000071	0001	11/05/2020	12/05/2020	000871801	00001082
00003445	Container em Polipropileno	2.800,00	0,00	351,90	351,90	000071	0003	15/05/2020	16/05/2020	000872371	00001082
00003446	Container em Polipropileno	2.800,00	0,00	351,90	351,90	000071	0003	15/05/2020	16/05/2020	000872371	00001082
00003447	Container em Polipropileno	2.800,00	0,00	351,90	351,90	000071	0003	15/05/2020	16/05/2020	000872371	00001082
00003448	Container em Polipropileno	2.800,00	0,00	351,90	351,90	000071	0003	15/05/2020	16/05/2020	000872371	00001082
00003456	Container em Polipropileno	2.300,00	0,00	289,05	289,05	000000	0003	15/05/2020	16/05/2020	000872371	00001082
00003463	Lixeira com Pedal 100 lt	0,00	0,00	0,00	0,00	000000	0001	18/05/2020	19/05/2020	000872391	00001082
00003464	Lixeira com Pedal 100 lt	0,00	0,00	0,00	0,00	000000	0003	18/05/2020	19/05/2020	000872391	00001082
00003465	Lixeira com Pedal 100 lt	0,00	0,00	0,00	0,00	000000	0034	18/05/2020	19/05/2020	000872391	00001082
00003466	Lixeira com Pedal 100 lt	0,00	0,00	0,00	0,00	000000	0002	18/05/2020	19/05/2020	000872391	00001082
00003467	Lixeira com Pedal 100 lt	0,00	0,00	0,00	0,00	000000	0001	18/05/2020	19/05/2020	000872391	00001082
00003468	Lixeira com Pedal 100 lt	0,00	0,00	0,00	0,00	000000	0001	18/05/2020	19/05/2020	000872391	00001082
00003496	Lixeira com Pedal 100 lt	0,00	0,00	0,00	0,00	000000	0001	18/05/2020	19/05/2020	000872391	00001082
00003497	Lixeira com Pedal 100 lt	0,00	0,00	0,00	0,00	000000	0001	18/05/2020	19/05/2020	000872391	00001082
Totais do Grupo: Utensílios diversos		15.820,00		1.993,41	1.993,41		Ativos: 17	Baixados: 0	Transferidos: 16		

Cód.Bem	Descrição	Valor	%Depr.	Depr.Per	Depr.Acum	CDC	Local	Aquisição	Inic.Depr.	Nº NF	Fornec.
---------	-----------	-------	--------	----------	-----------	-----	-------	-----------	------------	-------	---------

003 - INFORMÁTICA

00003417	IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL HP DESKJET	219,00	0,00	41,65	41,65	000000	0001	18/01/2020	19/01/2020	00002666	00000472
----------	--------------------------------------	--------	------	-------	-------	--------	------	------------	------------	----------	----------

Totais do Grupo: Informática		219,00		41,65	41,65		Ativos: 1	Baixados: 0	Transferidos: 0		
-------------------------------------	--	--------	--	--------------	-------	--	------------------	--------------------	------------------------	--	--

Cód.Bem	Descrição	Valor	%Depr.	Depr.Per	Depr.Acum	CDC	Local	Aquisição	Inic.Depr.	Nº NF	Fornec.
006 - MOBILIÁRIO MÉDICO											
00003426	Escada 02 Degraus em inox	250,00	0,00	16,75	16,75	000000	0001	09/03/2020	10/03/2020		00000472
00003427	Escada 02 Degraus em inox	250,00	0,00	16,75	16,75	000000	0001	09/03/2020	10/03/2020		00000472
00003428	Escada 02 Degraus em inox	250,00	0,00	16,75	16,75	000000	0001	09/03/2020	10/03/2020		00000472
00003429	Escada 02 Degraus em inox	250,00	0,00	16,75	16,75	000000	0001	09/03/2020	10/03/2020		00000472
00003430	Escada 02 Degraus em inox	250,00	0,00	16,75	16,75	000000	0005	09/03/2020	10/03/2020		00000472
00003431	Escada 02 Degraus em inox	250,00	0,00	16,75	16,75	000000	0017	09/03/2020	10/03/2020		00000472
Totais do Grupo: Mobiliário médico		1.500,00		100,50	100,50		Ativos: 6	Baixados: 0	Transferidos: 6		

Cód.Bem	Descrição	Valor	%Depr.	Depr.Per	Depr.Acum	CDC	Local	Aquisição	Inic.Depr.	Nº NF	Fornec.
008 - EQUIPAMENTO MÉDICO HOSPITALAR											
00003432	Tomógrafo	980.000,00	0,00	65.601,12	65.601,12	000000	0001	27/04/2020	28/04/2020	000235601	00000472
00003559	Oftalmoscópio MD OMNI 3000	635,00	0,00	31,74	31,74	000000	0006	01/07/2020	02/07/2020	00111727	00000139
00003560	Otoscópio MIKATOS	385,00	0,00	19,26	19,26	000000	0006	01/07/2020	02/07/2020	00111727	00000139
00003563	Respirador de Transporte e Emergência	48.290,00	0,00	1.860,35	1.860,35	000000	0020	12/08/2020	13/08/2020	00011123	00000472
00003564	Respirador de Transporte e Emergência	48.290,00	0,00	1.860,35	1.860,35	000000	0001	12/08/2020	13/08/2020	00011123	00000472
Totais do Grupo: Equipamento médico hospitalar		1.077.600,00		69.372,82	69.372,82			Ativos: 5	Baixados: 0	Transferidos: 3	

Cód.Bem	Descrição	Valor	%Depr.	Depr.Per	Depr.Acum	CDC	Local	Aquisição	Inic.Depr.	Nº NF	Fornec.
---------	-----------	-------	--------	----------	-----------	-----	-------	-----------	------------	-------	---------

011 - MÁQUINAS DIVERSAS

00003566	Lixadeira de teto e parede	1.450,00	0,00	36,45	36,45	000000	0002	29/09/2020	30/09/2020	00000234	00000472
----------	----------------------------	----------	------	-------	-------	--------	------	------------	------------	----------	----------

Totais do Grupo: Máquinas diversas		1.450,00		36,45	36,45			Ativos: 1	Baixados: 0	Transferidos: 1	
-------------------------------------------	--	----------	--	--------------	-------	--	--	------------------	--------------------	------------------------	--

Total Geral :		1.096.929,00		71.588,33	71.588,33			Ativos: 32	Baixados: 0	Transferidos: 26	
----------------------	--	--------------	--	------------------	-----------	--	--	-------------------	--------------------	-------------------------	--

Grupo	Descrição	Valor	%Depr.	Depr.Per	Depr.Acum	Ativos	Baixados	Transf.	100% depr.
001	Utensílios diversos	38.400,00	00,00	2.908,46	2.908,46	122	0	118	0
003	Informática	219,00	00,00	30,64	30,64	1	0	0	0
004	Ar condicionado	1.299,00	00,00	86,24	86,24	2	0	2	0
005	Mobiliário em geral	740,00	00,00	0,00	0,00	1	0	0	0
006	Mobiliário médico	1.500,00	00,00	62,76	62,76	6	0	6	0
008	Equipamento médico hospitalar	1.078.870,00	00,00	42.317,17	42.317,17	7	0	4	0
009	Telecomunicações	340,00	00,00	26,40	26,40	2	0	0	0
011	Máquinas diversas	1.450,00	00,00	0,00	0,00	1	0	1	0
Total Geral :		1.122.818,00		45.431,67	45.431,67	142	0	131	

Grupo	Descrição	Valor	%Depr.	Depr.Per	Depr.Acum	Ativos	Baixados	Transf.	100% depr.
001	Utensílios diversos	38.400,00	00,00	977,92	977,92	122	0	118	0
003	Informática	219,00	00,00	19,63	19,63	1	0	0	0
004	Ar condicionado	1.299,00	00,00	53,59	53,59	2	0	2	0
006	Mobiliário médico	1.500,00	00,00	25,02	25,02	6	0	6	0
008	Equipamento médico hospitalar	980.000,00	00,00	16.333,34	16.333,34	1	0	1	0
009	Telecomunicações	340,00	00,00	9,30	9,30	2	0	0	0
Total Geral :		1.021.758,00		17.418,80	17.418,80	134	0	127	



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Gestão Patrimonial

TERMO DE RESPONSABILIDADE

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

Nº: 211699

Por este instrumento, recebo para uso exclusivo na execução das atividades desta unidade os bens especificados no presente termo de responsabilidade, comprometendo-me a mantê-los em perfeito estado de funcionamento e operação, ficando ciente de que:

1. Casos de danos não provocados pelo responsável, dentro das dependências do órgão, serão analisados individualmente e tratados dentro da legislação em vigor.
2. Os casos de dano, de inutilização ou de extravio de bem deverão ser comunicados imediatamente a essa Superintendência.
3. Ao término do serviço para o qual o bem for utilizado ou em caso de desligamento do órgão, o bem deverá ser devolvido a essa Superintendência completo e em perfeito estado de conservação, considerando-se o desgaste natural pelo tempo de uso.
4. A alteração do responsável pelo bem deverá ser comunicada formalmente e imediatamente a essa Superintendência para fins de regularização do presente termo.
5. A qualquer momento, por interesse da Administração, bastando para isso um comunicado formal por escrito, poderá ser requerido a devolução dos bens.
6. A qualquer tempo, os bens estarão sujeitos a inspeções sem prévio aviso.

SQ	TOMBAMENTO	TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	LOCALIZAÇÃO	MARCA	NOTA	ESPÉCIE	VALOR DE AQUISIÇÃO
1	002277095	✓	RESPIRADOR DE TRANSPORTE OXYMAG. MODELO: VENTILADOR DE TRANSPORTE E EMERGÊNCIA + BLENDER - N. de Série: 13423	SALA DA DIRETORIA GERAL - HUAPA	MAGNAMED	11123	RESPIRADOR	R\$ 48.290,00
	HUAPA 3563	✓						
2	002277098	✓	RESPIRADOR DE TRANSPORTE OXYMAG. MODELO: VENTILADOR DE TRANSPORTE E EMERGÊNCIA + BLENDER - N. de Série: 13409	SALA DA DIRETORIA GERAL - HUAPA	MAGNAMED	11123	RESPIRADOR	R\$ 48.290,00
	HUAPA 3564	✓						

QTD: 2 R\$ 96.580,00

RECEBIDO EM
12/08/2020


ASSINATURA/CARIMBO DO TITULAR DA UNIDADE

HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Gestão Patrimonial

TERMO DE RESPONSABILIDADE

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

Nº: 211699

Por este instrumento, recebo para uso exclusivo na execução das atividades desta unidade os bens especificados no presente termo de responsabilidade, comprometendo-me a mantê-los em perfeito estado de funcionamento e operação, ficando ciente de que:

1. Casos de danos não provocados pelo responsável, dentro das dependências do órgão, serão analisados individualmente e tratados dentro da legislação em vigor.
2. Os casos de dano, de inutilização ou de extravio de bem deverão ser comunicados imediatamente a essa Superintendência.
3. Ao término do serviço para o qual o bem for utilizado ou em caso de desligamento do órgão, o bem deverá ser devolvido a essa Superintendência completo e em perfeito estado de conservação, considerando-se o desgaste natural pelo tempo de uso.
4. A alteração do responsável pelo bem deverá ser comunicada formalmente e imediatamente a essa Superintendência para fins de regularização do presente termo.
5. A qualquer momento, por interesse da Administração, bastando para isso um comunicado formal por escrito, poderá ser requerido a devolução dos bens.
6. A qualquer tempo, os bens estarão sujeitos a inspeções sem prévio aviso.

SQ	TOMBAMENTO	TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	LOCALIZAÇÃO	MARCA	NOTA	ESPÉCIE	VALOR DE AQUISIÇÃO
1	002277095		RESPIRADOR DE TRANSPORTE OXYMAG. MODELO: VENTILADOR DE TRANSPORTE E EMERGÊNCIA + BLENDER - N. de Série: 13423	SALA DA DIRETORIA GERAL - HUAPA	MAGNAMED	11123	RESPIRADOR	R\$ 48.290,00
2	002277098		RESPIRADOR DE TRANSPORTE OXYMAG. MODELO: VENTILADOR DE TRANSPORTE E EMERGÊNCIA + BLENDER - N. de Série: 13409	SALA DA DIRETORIA GERAL - HUAPA	MAGNAMED	11123	RESPIRADOR	R\$ 48.290,00
						QTD: 2		R\$ 96.580,00

Mara Rúbia de Souza
Diretora Geral
HUAPA/IGH

ASSINATURA/CARIMBO DO TITULAR DA UNIDADE

HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Gestão Patrimonial

TERMO DE RESPONSABILIDADE

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

Nº: 213871

Por este instrumento, recebo para uso exclusivo na execução das atividades desta unidade os bens especificados no presente termo de responsabilidade, comprometendo-me a mantê-los em perfeito estado de funcionamento e operação, ficando ciente de que:

1. Casos de danos não provocados pelo responsável, dentro das dependências do órgão, serão analisados individualmente e tratados dentro da legislação em vigor.
2. Os casos de dano, de inutilização ou de extravio de bem deverão ser comunicados imediatamente a essa Superintendência.
3. Ao término do serviço para o qual o bem for utilizado ou em caso de desligamento do órgão, o bem deverá ser devolvido a essa Superintendência completo e em perfeito estado de conservação, considerando-se o desgaste natural pelo tempo de uso.
4. A alteração do responsável pelo bem deverá ser comunicada formalmente e imediatamente a essa Superintendência para fins de regularização do presente termo.
5. A qualquer momento, por interesse da Administração, bastando para isso um comunicado formal por escrito, poderá ser requerido a devolução dos bens.
6. A qualquer tempo, os bens estarão sujeitos a inspeções sem prévio aviso.

SQ	TOMBAMENTO	TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	LOCALIZAÇÃO	MARCA	NOTA	ESPÉCIE	VALOR DE AQUISIÇÃO
1	000376712	0644948	VEICULO TIPO FURGAO,ZERO KM,ANO E MODELO 2008/2009 NA COR BRANCA,DIESEL - N. de Chassi: 8AC9036629E003972	TRANSPORTE	MERCEDES-BENZ	0000623734	VEÍCULO PASSEIO	R\$ 130.127,10

HUAPA 3565

QTD: 1

R\$ 130.127,10

ASSINATURA/CARIMBO DO TITULAR DA UNIDADE

Thais Fraga Nunes
Diretora Geral
HUAPA / IGH

HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

DATA AQUISIÇÃO DO VEÍCULO NA SES É 22/12/2008
VISTO COM CLEIDE EM 15/09/2020



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Gestão Patrimonial

TERMO DE RESPONSABILIDADE

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

Por este instrumento, recebo para uso exclusivo na execução das atividades desta unidade os bens especificados no presente termo de responsabilidade, comprometendo-me a mantê-los em perfeito estado de funcionamento e operação, ficando ciente de que:

1. Casos de danos não provocados pelo responsável, dentro das dependências do órgão, serão analisados individualmente e tratados dentro da legislação em vigor.
2. Os casos de dano, de inutilização ou de extravio de bem deverão ser comunicados imediatamente a essa Superintendência.
3. Ao término do serviço para o qual o bem for utilizado ou em caso de desligamento do órgão, o bem deverá ser devolvido a essa Superintendência completo e em perfeito estado de conservação, considerando-se o desgaste natural pelo tempo de uso.
4. A alteração do responsável pelo bem deverá ser comunicada formalmente e imediatamente a essa Superintendência para fins de regularização do presente termo.
5. A qualquer momento, por interesse da Administração, bastando para isso um comunicado formal por escrito, poderá ser requerido a devolução dos bens.
6. A qualquer tempo, os bens estarão sujeitos a inspeções sem prévio aviso.

SEQ	TOMBAMENTO	TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	LOCALIZAÇÃO	MARCA	NOTA	ESPECIE	VALOR DE AQUISIÇÃO
1	002268001		APARELHO DE TOMOGRAFIA - ACCESS CT16 SYSTEM (BRASIL) NCTD755 - N. de Série: 315032	SALA TOMOGRAFO	PHILIPS	23560	TOMÓGRAFO	R\$ 980.000,00

QTD: 1 R\$ 980.000,00

Mara Rúbia de Souza
Diretora Geral
HUAPA/IGH

ASSINATURA/CARIMBO DO TITULAR DA UNIDADE
MARA RUBIA GONSALVES DE SOUZA
HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

RECEBEMOS
Em: 25/06/2020
Ass.: *Jandira*



TERMO DE TRANSFERÊNCIA, GUARDA E RESPONSABILIDADE – Nº 056/2020

ÓRGÃO/ORIGEM: GERÊNCIA DE PATRIMÔNIO/GPAT/SGI/SES-GO


ÓRGÃO/DESTINO: HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIA DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIRO LOUZADA-HUAPA/SES-GO

PATRIMÔNIO	ESPECIFICAÇÃO	ESTADO DE CONSERVAÇÃO			
		NOVO	BOM	REGULAR	INSERVÍVEIS
1891021	CARDIOVERSOR-DEFIBRILADOR / MD: BENEHART D6 – MC MINDRAY-N/S DZ 83000643	X			
924903	ENCERADEIRA INDUSTRIAL P/ 3.200m2 DE OPERAÇÃO- N/S 000908	X			
924904	ENCERADEIRA INDUSTRIAL P/ 3.200m2 DE OPERAÇÃO- N/S 000819	X			
901324	ESCADA DE 02 DEGRAUS		X		
901525	ESCADA DE 02 DEGRAUS		X		
901514	ESCADA DE 02 DEGRAUS		X		
901442	ESCADA DE 02 DEGRAUS		X		
901556	ESCADA DE 02 DEGRAUS		X		
901125	ESCADA DE 02 DEGRAUS		X		

Obs.: Equipamentos liberados mediante Processo Nº 201900010043751

Assumo inteira responsabilidade pela guarda e uso dos bens descrito.

DATA: 09/03/2020


Antonio Henrique Rodrigues Xavier
Gerente de Patrimônio
GPAT/SGI/SES-GO

DATA: 09/03/2020


Ronailson da Silva Santos (Recebedor)
CPF: 643.602.371-20
HUAPA-GO



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



TERMO DE TRANSFERÊNCIA, GUARDA E RESPONSABILIDADE – Nº 109/2020

ÓRGÃO/ORIGEM: GERÊNCIA DE PATRIMÔNIO – GPAT/SGI/SES-GO

ÓRGÃO/DESTINO: HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIA DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIRO LOUZADA-HUAPA/SES-GO

PATRIMÔNIO	ESPECIFICAÇÃO	ESTADO DE CONSERVAÇÃO			
		NOVO	BOM	REGULAR	INSERVÍVEIS
1889619	MESA CIRÚRGICA BÁSICA / MD:HYBASE 6100 / MC MINDRAY N/S G9 82006373	X			
1889620	MESA CIRÚRGICA BÁSICA / MD:HYBASE 6100 / MC MINDRAY N/S G9 83006402	X			

Obs.: 1- Equipamentos liberados mediante Processo Nº 201900010043751 e autorizado pelo Gerente da GPAT- SGI/SES-GO.

Obs.: 2- Etiquetas de Patrimonio entregue ao Servidor Sr: Ronailson da Silva Santos – IGH.

Assumo inteira responsabilidade pela guarda e uso dos bens descritos.

DATA: 09/0/2020

P/ Luiz R. Rodrigues

Antônio Henrique Rodrigues Xavier
GERÊNCIA DE PATRIMÔNIO
GPAT/SGI/SES-GO

DATA: 09/07/2020

Ronailson da Silva Santos

Ronailson da Silva Santos (Recebedor)
CPF: 643.602.371-20
HUAPA/SES-GO



Ofício: FG 018/2020-035

Aparecida de Goiânia, 5 de março de 2020

Ao,
Hospital de Urg. Aparecida de Goiânia-HUAPA
Dra. Mara Rúbia de Souza
Diretora Geral

Assunto: Termo de Entrega – Hospital de Urg. Aparecida de Goiânia – HUAPA.

Prezado Senhor,

Valemo-nos pelo presente, protocolizar via original do Termo de Cessão de Permissão de Uso de Bens Móveis e Transferência de Responsabilidade Técnica, com os respectivos anexos; Inventário de Bens Móveis e Inventário de Equipamentos de Imagem, referente ao Hospital de Urg. Aparecida de Goiânia – HUAPA, cujo deixou de pertencer ao Contrato de Gestão 170/2011 SES-GO x FIDI no dia 31/01/2020 às 23h59min.

Sendo só para o momento, permanecemos a disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Fernando Rufino Cordeiro Veríssimo
Gerente Operacional
Fundação IDI

Fabiane 06/03/2020 Ronalson em 10/03/2020

TERMO DE CESSÃO DE PERMISSÃO DE USO DE BENS MÓVEIS E TRANSFERÊNCIA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

FUNDAÇÃO INSTITUTO DE PESQUISA E ESTUDO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - FIDI, com sede na Avenida Paulista, nº 1.294, 21º andar, São Paulo, CEP 1310-915, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 55.401.178/0010-27, neste ato, representada na forma de seu Contrato Social por seu representante legal abaixo assinado, doravante denominada **CEDENTE** e, **INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH**, com sede na Rua Frederico Simões, nº 125, Ed. Liz Empresarial 4º Andar, Caminhos das Arvores, Salvador - BA CEP 41.820-774, CNPJ/MF 11.858.570/0001-33, neste ato representada pela Sra. **Mara Rúbia Gonçalves de Souza**, **Diretora Geral do Hospital Estadual de Urgências de Aparecida de Goiânia - HUAPA**, doravante denominada **CESSIONÁRIA**, celebram o presente **TERMO DE CESSÃO DE USO DE BENS MÓVEIS E TRANSFERÊNCIA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**, pelas cláusulas e condições abaixo especificadas:

O presente termo será levado a conhecer ao **ESTADO DE GOIÁS**, por intermédio da **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**, proprietário dos bens cujos direitos de uso ora se transferem, e que ordenou expressamente a transferência dos mesmos e a elaboração do presente termo, a ser entregue à **CESSIONÁRIA**.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. O presente termo tem por objeto a cessão de direito de uso de bens móveis e transferência de responsabilidade técnica pelos mesmos. Os bens, arrolados em anexo(s), pertencem ao Estado de Goiás, e sua permissão de uso foi outorgada à **FUNDAÇÃO INSTITUTO DE PESQUISA E ESTUDO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - FIDI**, ora **CEDENTE**, por força do anexo VII do contrato de Gestão nº 170/2011-SES/GO, e agora tais direitos e responsabilidades são cedidos em favor da **CESSIONÁRIA** por expressa determinação do Estado de Goiás em reunião realizada em 16/01/2020, através de sua Secretaria de Estado de Saúde.

1.2. Os bens cedidos e seus status estão arrolados no(s) anexo(s) a este contrato, sendo parte integrante do mesmo para todos os efeitos.

1.3. Em consequência à ação regulada no item 1.1 do presente Termo, a FIDI transfere a obrigação de prestar assistência técnica e manutenção preventiva e corretiva nos equipamentos e instalações hidráulicas, elétricas e de gases em geral e outros pertinentes à sua área de atuação para a **CESSIONÁRIA**, conforme contido no item 3.1.19 do referido Contrato.

Luiz Theobald
Superintendente de Gestão Integrada
SGI/SES-GO

Mara Rúbia de Souza
Diretora Geral
HUAPA/IGH



CLÁUSULA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES

- 2.1. Compete a CESSIONÁRIA, vistoriar os bens arrolados em anexo, sendo que a assinatura do presente termo implica em reconhecimento de que os bens e seus respectivos estados de conservação arrolados no(s) anexo(s) correspondem ao real estado dos referidos bens.
- 2.2. Compete a CESSIONÁRIA, a partir do momento em que firmado o presente termo, o dever de zelar pela integridade do(s) bem(ns), conservando-o(s) em perfeito estado.
- 2.3. Compete ainda à CESSIONÁRIA, a partir da assinatura deste termo, toda responsabilidade técnica pela operação e manutenção de todos os bens e equipamentos arrolados.
- 2.4. Cessam, nesta oportunidade, todas as obrigações da CEDENTE em face dos bens arrolados no estado em que se encontram, sem prejuízo dos levantamentos patrimoniais ainda em curso perante a Secretaria de Estado da Saúde.
- 2.4.1 A CEDENTE fará, nesta mesma oportunidade, a conferência por seus representantes designados, entre a lista dos bens móveis arrolados pela Secretaria, já entregue à Fundação, e os itens alocados nos endereços relacionados para constatação da ausência de algum dos itens, para os fins da Cláusula Sétima do Termo de Permissão de Uso de Bens Móveis, anexo VII do Contrato de Gestão 170/2011 SES-GO
- 2.4.1. A CESSIONÁRIA se obriga a facultar o acesso da CEDENTE e da Secretaria de Estado de Saúde aos bens, com a finalidade de concluir ou esclarecer quaisquer dúvidas acerca do levantamento patrimonial pelo encerramento do Contrato de Gestão 170/2011 SES-GO.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA VIGÊNCIA

- 3.1. O presente Termo de Cessão de Uso terá vigência a contar da data de sua celebração.
- 3.2. Toda e qualquer questão envolvendo os direitos ora cedidos deve ser tratado doravante entre a CESSIONÁRIA e o Estado de Goiás, não remanescendo qualquer outro direito ou obrigação da CEDENTE sobre os referidos bens.

CLÁUSULA QUARTA - DO PREÇO

- 4.1. A Cessão de uso objeto do presente ajuste tem caráter gratuito, não sendo necessária qualquer remuneração pelo seu uso.

Mauro Theobald
Superintendente de Gestão Integrada
SGI/SES-GO

Mara Rúbia de Souza
Diretora Geral
HUAPA/IGH

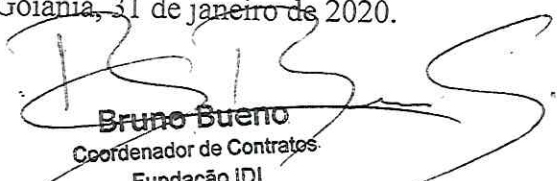


CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO

7.1. Fica eleito o Foro da Comarca da Capital do Estado de Goiás para dirimir as dúvidas ou pendências oriundas do presente, com expressa renúncia de qualquer outro, por mais especial ou privilegiado que seja.

E, por estarem assim, justas e acordadas, as partes inicialmente nomeadas firmam o presente TERMO DE CESSÃO DE USO DE BENS MÓVEIS E TRANSFERÊNCIA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença das 02 (duas) testemunhas que abaixo o subscrevem, para que produza seus efeitos legais.

Goiânia, 31 de janeiro de 2020.


Bruno Bueno

Coordenador de Contratos
Fundação IDI

FUNDAÇÃO INSTITUTO DE PESQUISA E ESTUDO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM – FIDI

Cedente


Maria Ríbia de Souza

Diretora Geral
FUND. IDI

Cessionária

Testemunhas:

Nome:

CPF:

Nome:

CPF:


Mauro Theobald
Superintendente de Gestão Integrada
SG/SES-GO

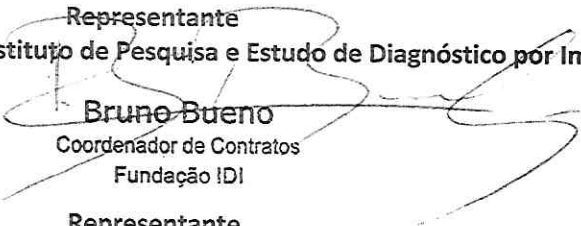


FIDI
Fundação Instituto de Pesquisa e
Estudo de Diagnóstico por Imagem

Aparecida de Goiânia, 22 de janeiro de 2020.

Representante
Secretaria de Saúde do Estado de Goiás

Representante
Área de Patrimônio da Fundação Instituto de Pesquisa e Estudo de Diagnóstico por Imagem – FIDI


Bruno Bueno
Coordenador de Contratos
Fundação IDI

Representante
Hospital Urg. Aparecida de Goiânia – HUAPA

ANEXO – BENS MÓVEIS SES


Claudio Fleuri Cavalcante
Gerente Operacional

Mauro Theobald
Superintendente de Gestão Integrada
SGISES-GO



Hospital Urg. Aparecida de Goiânia – HUAPA

Item	Patrimônio	Historico	Data Aquisição Original	Valor Original	Nota Fiscal	Obs.: Patrimônio Goiás	LOCALIZADO?
1	005329	MICROCOMPUTADOR HP PRO 4000 CEL E3400	14/02/2012	926,67	513292	390481	LOCALIZADO
2	005350	MONITOR PHILIPS 20 LED	14/02/2012	264,74	513292	390539	LOCALIZADO
3	005357	MONITOR PHILIPS 20 LED	14/02/2012	264,74	513292	390546	LOCALIZADO
4	005358	MONITOR PHILIPS 20 LED	14/02/2012	264,74	513292	390547	LOCALIZADO
5	005359	MONITOR PHILIPS 20 LED	14/02/2012	264,74	513292	390548	LOCALIZADO
6	005360	MONITOR PHILIPS 20 LED	14/02/2012	264,74	513292	390549	LOCALIZADO
7	005363	MONITOR PHILIPS 20 LED	14/02/2012	264,74	513292	390552	LOCALIZADO
8	005373	MONITOR PHILIPS 20 LED	14/02/2012	264,74	513292	390561	LOCALIZADO
9	005396	MONITOR PHILIPS 20 LED	14/02/2012	264,74	513292	390582	LOCALIZADO
10	005429	MICROCOMPUTADOR HP WS Z210 XE31240	15/02/2012	3.680,12	514580	390255	LOCALIZADO
11	005500	NEGATOSCOPIO PDR 4 CORPOS 110V	12/01/2012	875,00	26175	391709	LOCALIZADO
12	005504	SERVIDOR POWEREDGE R710 COM CHASSIS PARA ATE 6 DISCOS	24/01/2012	6.748,09	2208172	390429	LOCALIZADO
13	005510	PUBLICADOR RIMAGE PROFESSIONAL 5400N	24/01/2012	44.026,50	419	803914	LOCALIZADO
14	005643	SWITCH CISCO ASA 5505 SEC PLUS APPLIANCE WITH SW	27/03/2012	2.839,59	674	391743	LOCALIZADO
15	005658	MESA PARA IMPRESSORA 25MM COM ESTRUTURA METALICA	01/04/2012	612,75	21	1805124	LOCALIZADO
16	005700	DIGITALIZADOR DXM	20/04/2012	68.047,61	15075	390169	LOCALIZADO
17	005701	DIGITALIZADOR DXM	20/04/2012	68.047,61	15075	390170	LOCALIZADO
18	005702	MICROCOMPUTADOR HP 8200 NX8600 RAID1 PC	20/04/2012	7.140,01	15075	390171	LOCALIZADO
19	005703	MICROCOMPUTADOR HP 8200 NX8600 RAID1 PC	20/04/2012	7.140,00	15075	390172	LOCALIZADO
20	005704	MONITOR TOUCH SCREEN PARA CR	20/04/2012	4.420,00	15075	390176	LOCALIZADO
21	005705	MONITOR TOUCH SCREEN PARA CR	20/04/2012	4.420,00	15075	390177	LOCALIZADO
22	005706	SUPORTE PARA CHASSIS CRUS	20/04/2012	5.610,00	15075	390180	LOCALIZADO
23	005707	SUPORTE PARA CHASSIS CRUS	20/04/2012	5.610,00	15075	390206	LOCALIZADO
24	005833	NO BREAK APC 30 KVA 230V RACK	01/05/2012	2.699,00	576118	390270	LOCALIZADO
25	005857	IMPAX DELL R710-2CPU 8GB 6X300GB	23/05/2012	20.400,00	15740	391838	LOCALIZADO
26	005899	DEFIBRILADOR LIFE 400 FUTURA SEMI AUTOMATICO BASICO	22/06/2012	4.800,00	3524	391018	LOCALIZADO
27	005919	CARRO DE EMERGENCIA ECAFIX CP1000	18/07/2012	3.000,00	248	391014	LOCALIZADO
28	005984	IMP TT NEC LCD72V 17 LCD	01/08/2012	1.105,00	15930	809135	LOCALIZADO
29	006013	IMP TT NEC LCD72V 17 LCD	01/08/2012	510,00	16812	390337	LOCALIZADO
30	006084	DELL OPTIPLEX 780 MT 3GHZ 4GB 2X250 BR	01/08/2012	2.890,00	16812	390412	LOCALIZADO
31	006096	DELL OPTIPLEX 780 MT 3GHZ 4GB 2X250 BR	01/08/2012	2.890,00	16812	390425	LOCALIZADO
32	006097	DELL OPTIPLEX 780 MT 3GHZ 4GB 2X250 BR	01/08/2012	2.890,00	16812	390426	LOCALIZADO
33	006102	SCANNER FUJITSU FI 6130	01/08/2012	1.020,00	16812	390434	LOCALIZADO
34	006104	SCANNER FUJITSU FI 6130	01/08/2012	1.020,01	16812	390437	LOCALIZADO
35	006163	CARDIOSCOPIO DE SINAIS VITAIS DX 2021 DC	05/09/2012	10.000,00	16257	779462	LOCALIZADO
36	007407	UPS NO BREAK	20/03/2013	8.500,00	21626	1781478	LOCALIZADO
37	007750	APARELHO DE AR CONDICIONADO CARRIER HI WALL 12000 BTUS	28/10/2013	1.280,00	42179	779467	LOCALIZADO
38	200805	CR MD40R GENERAL SET 24CM X 30CM 6 PC	20/04/2012	3.876,01	15075	390181 a 390186	LOCALIZADO
39	200806	CR MD40R GENERAL SET 18CM X 24CM 6 PC	20/04/2012	3.570,02	15075	390187 a 390192	LOCALIZADO
40	200808	OBRA DE ADEQUACAO DE LABORATORIO	21/04/2012	16.711,77	42	Intangível	LOCALIZADO
41	200815	MICSS CONTRACTS ADC 2 PC INSTALLATION ADC 2 PC INSTALLATION HARDCOPY 2 PC	20/04/2012	39.100,00	6667	Intangível	LOCALIZADO

Mauro Theobald
Superintendente de Gestão Integrada
SGI/SGS/GO



42	200820	SERVICOS DE INSTALACAO LABORATORIO HUAPA	27/04/2012	2.700,85	47	Intangível	LOCALIZADO
43	200839	SW NX ENTERPRISE VIR 2 PC	01/05/2012	20.400,00	15166	Intangível	LOCALIZADO
44	200840	SW NX OPTIVIEW VIR 2 PC	01/05/2012	2.975,01	15166	Intangível	LOCALIZADO
45	200841	SW NX RIS CONNECTIVITY VIR 2 PC	01/05/2012	4.419,99	15166	Intangível	LOCALIZADO
46	200842	SW NX PRECISION TOOLS VIR 2 PC	01/05/2012	3.230,01	15166	Intangível	LOCALIZADO
47	200855	LICENCA DE USO DE SOFTWARE FPP OFFICE HOME AND BUSINESS 2010 2 UNID	13/06/2012	700,00	612880	Intangível	LOCALIZADO
48	200887	SOFTWARE MEDIWEB ORDERS RESULTS LIC	01/08/2012	91.800,00	15941	Intangível	LOCALIZADO
49	200888	CR MD4OR GENERAL SR SET 35CM X 43CM 6 PC	01/08/2012	9.180,06	15929	391818 a 391819	LOCALIZADO
50	204165	CHASSIS CR MD 4.0R GENERAL SET 35X43 DXM - 7 UNID	03/01/2018	26.950,00	346231	00780150 A 00780156	LOCALIZADO
51	200892/01	SOFTWARE IMP60 OT ADMIN CONC LIC	01/08/2012	30.599,99	16463	Intangível	LOCALIZADO

 Bruno Bueno Coordenador de Contratos Fundação IDI		
Responsável FIDI	Responsável UNIDADE	Ciente SES/GO

Claudio Fleuri Cavalcante
Gerente Operacional



Mauro Theobald
Superintendente de Gestão Integrada
SGI/SES/GO



Secretaria de Estado da
Administração

Sistema de Gestão Patrimonial

Data de Emissão:

09/03/2020 09:38:34

FICHA DE BEM PERMANENTE

Tombamento: 1891021
Tombamento
Data de Tomb.: 09/04/2019
Descrição: CARDIOVERSOR- DESFIBRILADOR / MD: BENEHEART D6 / MARCA: MINDRAY
Espécie: CARDIOVERSOR
Marca: SEM MARCA
N. de Série:
N. de Chassi:
Estado de BOM
Valor de R\$ 28.500,00
Valor Atual: R\$ 28.500,00
Tipo Aquisição: AQUISIÇÃO
Data de 15/06/2018
Nota Fiscal: 502261
N. de Empenho: 2017.2850.101.00056
Situação: ATIVO
Garantia:
Órgão: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Unidade Adm.: GERÊNCIA DE APOIO ADMINISTRATIVO E LOGÍSTICO
Localização: ALMOXARIFADO CENTRAL BENS NOVOS



Secretaria de Estado da
Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

Data de Emissão:

08/07/2020 16:39:25

FICHA DE BEM PERMANENTE

Tombamento: 1889620
Tombamento
Data de Tomb.: 02/04/2019
Descrição: MESA CIRÚRGICA BÁSICA / MD: HYBASE 6100 / MARCA: MINDRAY
Espécie: MESA DE USO HOSPITALAR
Marca: MINDRAY
N. de Série: ~~CG-83006403~~ — G9-83006402
N. de Chassi:
Estado de BOM
Valor de R\$ 93.000,00
Valor Atual: R\$ 93.000,00
Tipo Aquisição: AQUISIÇÃO
Data de 20/06/2018
Nota Fiscal: 502526
N. de Empenho: 2017.2850.101.00060
Situação: ATIVO
Garantia:
Órgão: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Unidade Adm.: GERÊNCIA DE PATRIMÔNIO
Localização: ALMOXARIFADO CENTRAL DE BENS NOVOS



Secretaria de Estado da
Administração

Sistema de Gestão Patrimonial

Data de Emissão:

08/07/2020 16:36:27

FICHA DE BEM PERMANENTE

Tombamento: 1889619 HUAPA 3561
Tombamento
Data de Tomb.: 02/04/2019
Descrição: MESA CIRÚRGICA BÁSICA / MD: HYBASE 6100 / MARCA: MINDRAY
Espécie: MESA DE USO HOSPITALAR
Marca: MINDRAY
N. de Série: G9 - 82006373
N. de Chassi:
Estado de BOM
Valor de R\$ 93.000,00
Valor Atual: R\$ 93.000,00
Tipo Aquisição: AQUISIÇÃO
Data de 20/06/2018
Nota Fiscal: 502526
N. de Empenho: 2017.2850.101.00060
Situação: ATIVO
Garantia:
Órgão: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Unidade Adm.: GERÊNCIA DE PATRIMÔNIO
Localização: ALMOXARIFADO CENTRAL DE BENS NOVOS



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



TERMO DE TRANSFERÊNCIA, GUARDA E RESPONSABILIDADE – Nº 006/2020

ÓRGÃO/ORIGEM: GERÊNCIA DE PATRIMÔNIO – GPAT/SGI/SES-GO

ÓRGÃO/DESTINO: HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIA DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIRO LOUZADA-HUAPA/SES-GO

PATRIMÔNIO	ESPECIFICAÇÃO	ESTADO DE CONSERVAÇÃO			
		NOVO	BOM	REGULAR	INSERVÍVEIS
608678	CPU TERAVID DTT 12T520-500GB -Nº DE SÉRIE- A 161200007H3L04280037- ACESSORIOS-MICROFONE, FONE DE OUVIDO, WEBCAM	X			
611744	APARELHO DE TV “ 49 “ SAMSUNG-Nº DE SERIE Y2M33XEJ100772Z	X			
611745	APARELHO DE TV “ 49” SAMSUNG- Nº DE SERIE Y2M33XEJ100747D	X			
899420	PEDESTAL DE CHÃO C/ REGULAGEM	X			
899432	PEDESTAL DE CHÃO C/ REGULAGEM	X			
751708	ESTABILIZADOR 1000VA SMS – N/S 162160069797	X			

Obs.: 1- Equipamentos liberados mediante autorização da GTI /SGPF- ARE Nº 006/2020 - Data 02/01/2020.

Obs.: 2- Processo nº 201900010043733

Assumo inteira responsabilidade pela guarda e uso dos bens descritos

DATA: 10/01/2020

Antônio Henrique Rodrigues Xavier

Antônio Henrique Rodrigues Xavier
GERÊNCIA DE PATRIMÔNIO
GPAT/SGI/SES-GO

DATA: 10/01/2020

Ronilson da Silva Santos

Ronilson da Silva Santos (Recebedor)
CPF: 643.602.371-20
HUAPA/SES-GO



Secretaria de Estado da
Administração

Sistema de Gestão Patrimonial

Data de Emissão: 21/08/2020 08:48:27

TERMO DE ENTREGA DE ETIQUETAS

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADM.	LOCALIZAÇÃO	TOMBAMENT	TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	NOTA	ESPÉCIE	VALOR DE AQUISIÇÃO
HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA	GERÊNCIA DE ENFERMAGEM	002281256		OFTALMOSCÓPIO. MODELO: OMNI 3000	MD	111727	OFTALMOSCÓPIO	R\$ 635,00
HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA	GERÊNCIA DE ENFERMAGEM	002281257		OFTALMOSCÓPIO. MODELO: OMNI 3000	MD	111727	OFTALMOSCÓPIO	R\$ 635,00
HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA	GERÊNCIA DE ENFERMAGEM	002281258		OFTALMOSCÓPIO. MODELO: OMNI 3000	MD	111727	OFTALMOSCÓPIO	R\$ 635,00
HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA	GERÊNCIA DE ENFERMAGEM	002281259		OTOSCÓPIO. MODELO: OMNI 3000	MD	111727	OTOSCÓPIO	R\$ 385,00

SUMÁRIO - ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE QTD: 4 R\$ 2.290,00


NOME: Renata S. Santos
CPF: 643602371-20 21/08/2020
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Gestão Patrimonial

TERMO DE RESPONSABILIDADE

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

Por este instrumento, recebo para uso exclusivo na execução das atividades desta unidade os bens especificados no presente termo de responsabilidade, comprometendo-me a mantê-los em perfeito estado de funcionamento e operação, ficando ciente de que:

1. Casos de danos não provocados pelo responsável, dentro das dependências do órgão, serão analisados individualmente e tratados dentro da legislação em vigor.
2. Os casos de dano, de inutilização ou de extravio de bem deverão ser comunicados imediatamente a essa Superintendência.
3. Ao término do serviço para o qual o bem for utilizado ou em caso de desligamento do órgão, o bem deverá ser devolvido a essa Superintendência completo e em perfeito estado de conservação, considerando-se o desgaste natural pelo tempo de uso.
4. A alteração do responsável pelo bem deverá ser comunicada formalmente e imediatamente a essa Superintendência para fins de regularização do presente termo.
5. A qualquer momento, por interesse da Administração, bastando para isso um comunicado formal por escrito, poderá ser requerido a devolução dos bens.
6. A qualquer tempo, os bens estarão sujeitos a inspeções sem prévio aviso.

SQ	TOMBAMENTO	TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	LOCALIZAÇÃO	MARCA	NOTA	ESPÉCIE	VALOR DE AQUISIÇÃO
1	002085356		IMPRESSORA - MULT HP DESKJET INK ADVANTAGE 2136 BR - N. de Série: BR994FD37G	REPOUSO RESIDENTE	HP	2666	IMPRESSORA	R\$ 219,00

QTD: 1 R\$ 219,00

ASSINATURA/CARIMBO DO TITULAR DA UNIDADE

HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA



Secretaria de Estado da
Administração

Sistema de Gestão Patrimonial

Data de Emissão: 20/02/2020 14:54:32

TERMO DE ENTREGA DE ETIQUETAS

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADM.	LOCALIZAÇÃO	TOMBAMENT	TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	NOTA	ESPÉCIE	VALOR DE AQUISIÇÃO
HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA	REPOUSO MÉDICO	002085337		APARELHO DE AR CONDICIONADO - TEMPSTAR. 12.000 BTU'S	SEM MARCA		AR CONDICIONADO	R\$ 300,00

SUMÁRIO - ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE QTD: 1 R\$ 300,00

NOME:

CPF:

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

AGENCIA GOIANA DE ADMINISTRACAO E NEGOCIOS PUBLICOS
DIRETORIA DE GESTAO LOGISTICO E PATRIMONIO
GERENCIA DE PATRIMONIO

TERMO DE ENTREGA N. _____

DATA: 18/10/20

FIZEMOS A ENTREGA DO MATERIAL ABAIXO DISCRIMINADO REFERENTE
A NOTA FISCAL N. 626 A RESPONSAVEL INEXISTENTE - 315
LOCALIZACAO: HOSPITAL DE URGENCIA DE APARECIDA DE GOIANIA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

PLAQUETA DESCRICAO DO BEM	QTDE	VALOR UNI
0971406 971406 611 LIXEIRA 240 LTS BCA C/RODA BOLIVAR.	1	410,00
0971407 971407 612 LIXEIRA 240 LTS BCA C/RODA BOLIVAR.	1	410,00
0971408 971 613 LIXEIRA 240 LTS BCA C/RODA BOLIVAR.	1	410,00
0971409 614 LIXEIRA 240 LTS BCA C/RODA BOLIVAR.	1	410,00
0971410 615 LIXEIRA 240 LTS BCA C/RODA BOLIVAR.	1	410,00
0971411 616 LIXEIRA 240 LTS CZA C/RODA BOLIVAR.	1	410,00
0971412 617 LIXEIRA 240 LTS CZA C/RODA BOLIVAR.	1	410,00
0971413 618 LIXEIRA 240 LTS CZA C/RODA BOLIVAR.	1	410,00
0971414 619 LIXEIRA 240 LTS CZA C/RODA BOLIVAR.	1	410,00
0971415 620 LIXEIRA 240 LTS CZA C/RODA BOLIVAR.	1	410,00
0971416 608 608 LIXEIRA 240 LTS CZA C/RODA BOLIVAR.	1	410,00
TOTAL NESTA LOCALIZACAO:	11	4.510,00
PROCESSO N. :	0	
EMPENHO:		

DECLARO QUE RECEBI O MATERIAL ACIMA, OBRIGANDO-ME PELA SUA BOA
CONSERVACAO E POR ELE RESPONDENDO, NOS LIMITES DOS RESPECTIVOS VALORES A
TRANSFERENCIAS A OUTROS SETORES OU QUEM ME SUBSTITUIR NO CARGO.

_____/_____/_____
RECEBEDOR FUNCAO