



FICHAS DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO PATRIMONIAL EXERCÍCIO 2023

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 – HOSPITAL ESTADUAL DE
APARECIDA DE GOIÂNIA – HEAPA



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: AGÊNCIA TRANSFUSIONAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	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"/>
2	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"/>
3	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"/>
4	CADEIRA FIXA	320686	0669641	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"/>
5	CADEIRA GIRATÓRIA	320633	0669587	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	CENTRIFUGADOR	319207	0512601	CENTRIFUGA BABY 206/2-BL = AAB-2937A2941.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
7	CENTRIFUGADOR	2306214		CENTRIFUGA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	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"/>
9	CÂMARA FLUXO LAMINAR	370400	0512598	CAMARA CONSER. DE SANGUE 347-CSV 400L.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	FREEZER	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"/>
11	FREEZER	2306215		REFRIGERADOR PARA CONSERVAÇÃO DE SANGUE 349 (875348)	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	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"/>
13	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"/>
14	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"/>
15	HOMOGEINADOR 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	LEITORA ÓTICA	321441	0971389	LEITOR FIXO EL4200 USB,M/C ELGIN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	LIXEIRA	320903	0690547	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"/>
18	MOCHO ODONTOLÓGICO	394518	0876669	MOCHO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: AGÊNCIA TRANSFUSIONAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	SELADORA DE BOLSA DE SANGUE	134008	0537139	SELADORA DE BOLSA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	SUPORTE PARA SORO	666340		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: ALMOXARIFADO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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 FOR AUDITADO
1	CAMA HOSPITALAR	2326266	null	CAMA MECANICA (FAWLER)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	CAMA HOSPITALAR	2326268	null	CAMA MECANICA (FAWLER)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	CAMA HOSPITALAR	2326270	null	CAMA MECANICA (FAWLER)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CAMA HOSPITALAR	2326377	null	CAMA MECANICA (FAWLER)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	CAMA HOSPITALAR	2326380	null	CAMA MECANICA (FAWLER)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CAMA HOSPITALAR	2326383	null	CAMA MECANICA (FAWLER)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CAMA HOSPITALAR	2326388	null	CAMA MECANICA (FAWLER)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CAMA HOSPITALAR	2326401	null	CAMA MECANICA (FAWLER)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CAMA HOSPITALAR	2326412	null	CAMA MECANICA (FAWLER)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CAMA HOSPITALAR	2326419	null	CAMA MECANICA (FAWLER)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	CARDIOVERSOR	3267352		CARDIOVERSOR COM MÓDULO DE IMPRESSÃO - MODELO: VIVO	CMOS DRAKE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CHASSI RADIOGRÁFICO	780157		CR MD 4.0 GENERAL SET 35CM X 43CM DXM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CHASSI RADIOGRÁFICO	780158		CR MD 4.0 GENERAL SET 35CM X 43CM DXM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	CHASSI RADIOGRÁFICO	780159		CR MD 4.0 GENERAL SET 35CM X 43CM DXM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CHASSI RADIOGRÁFICO	780160		CR MD 4.0 R GENERAL SET 24CM X 30CM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CHASSI RADIOGRÁFICO	780169		CR MD 4.0 R GENERAL SET 24CM X 30CM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	DEFIBRILADOR	191257	0569032	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"/>
18	EMPILHADEIRA	2726753		PALETEIRA MANUAL RODA SIMPLES COM CAPACIDADE 2 TONELADAS	BUMAFER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	HAMPER	43836	0726600	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: ALMOXARIFADO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	HAMPER	43853	0726617	HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	HAMPER	189506	0963993	HAMPER PINTADA 3/4 COM RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	HAMPER	189615	0963996	HAMPER PINTADA 3/4 COM RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	HAMPER	189659	0963997	HAMPER PINTADA 3/4 COM RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	HAMPER	189683	0963999	HAMPER PINTADA 3/4 COM RODAS.	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	189686	0964003	HAMPER PINTADA 3/4 COM RODAS.	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	189694	0964011	HAMPER PINTADA 3/4 COM RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	HAMPER	189696	0964013	HAMPER PINTADA 3/4 COM RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	HAMPER	338537	0907906	HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	HAMPER	385525	0742688	HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	HAMPER	392718	0854372	HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	HAMPER	616457		HAMPER INOX - MARCA FRAGA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	HAMPER	782429		HAMPER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	HAMPER	782460		HAMPER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	HAMPER	782461		HAMPER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	HAMPER	1892079		SUPORTE HAMPE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	MESA DE USO HOSPITALAR	3267300		MESA CIRÚRGICA ELÉTRICA	BARRFAB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	MESA DE USO HOSPITALAR	3267301		MESA CIRÚRGICA ELÉTRICA	BARRFAB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	MESA DE USO HOSPITALAR	3267302		MESA CIRÚRGICA ELÉTRICA	BARRFAB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	MESA DE USO HOSPITALAR	3267303		MESA CIRÚRGICA ELÉTRICA	BARRFAB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	MOITÃO	390085	0792588	CR MD4.OR GENERAL.SR SET 35CMX43CM	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	OXÍMETRO	3116389		OXIMETRO DE PULSO PORTATIL. MOLDELO: G18	GENERAL MEDITECH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	OXÍMETRO	3116390		OXIMETRO DE PULSO PORTATIL. MOLDELO: G18	GENERAL MEDITECH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	OXÍMETRO	3267350		OXÍMETRO DE PULSO - MODELO: G1B	GENERAL MEDITECH	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: ALMOXARIFADO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	OXÍMETRO	3267351		OXÍMETRO DE PULSO - MODELO: G1B	GENERAL MEDITECH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: ARSENAL CME

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	CADEIRA GIRATÓRIA	3126282		CADEIRA CAIXA EXECUTIVA LISA COM BRAÇO. MOD: TIPO CAIXA	POLLO MÓVEIS	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: AT HEAPA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	HOMOGENIZADOR	3099506		HOMOGENEIZADOR - 42 TUBOS. MODELO: 4ML/ BIVOLT (+ ACESSÓRIOS, MARCADOR DE TEMPO E TERMOHIGRÔMETRO)	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
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 SÓLIDAMENTE AUDITADO
1	APARELHO TELEFÔNICO	321241	0780164	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	<input checked="" 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	<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	<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	<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	<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	<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	<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	<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	<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	<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	<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	<input checked="" type="checkbox"/>
13	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	<input checked="" type="checkbox"/>
14	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	<input checked="" type="checkbox"/>
15	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	<input checked="" type="checkbox"/>
16	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	<input checked="" type="checkbox"/>
17	ARMÁRIO	393965	0875928	ARMÁRIO EM MADEIRA FECHADO COM 2	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	ARMÁRIO	394499	0876648	ARMARIO EM MADEIRA 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	CADEIRA GIRATÓRIA	320622	0669576	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: / /

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: C.A.F.

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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 GIRATÓRIA	320629	0669583	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"/>
21	COMPUTADOR	662062		MICROCOMPUTADOR I5,4 GB HD 500GB	INTEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	COMPUTADOR	662063		MICROCOMPUTADOR I5,4 GB HD 500GB	INTEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	CÂMARA FRIA	2726709		CAMARA DE CONSERVAÇÃO PARA VACINA E MEDICAMENTOS MOD. CSV 280	ELBER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	CÂMARA FRIA	2726710		CAMARA DE CONSERVAÇÃO PARA VACINA E MEDICAMENTOS MOD. CSV 280	ELBER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	CÂMARA FRIA	2726711		CAMARA DE CONSERVAÇÃO PARA VACINA E MEDICAMENTOS MOD. CSV 280	ELBER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	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"/>
27	ESTABILIZADOR	320828	0685474	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"/>
28	ESTANTE	319726	0560013	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"/>
29	ESTANTE	319727	0560015	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"/>
30	ESTANTE	319733	0560021	ESTANTE DE ACO COM MONTAGEM COM 8 PARAFUSOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	ESTANTE	615375		ESTANTE DE AÇO COM 07 BANDEJAS CHAPA 22 DE 30CM - AMAPÁ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	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"/>
33	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"/>
34	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"/>
35	GELADEIRA	319559	0522385	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"/>
36	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"/>
37	LEITORA ÓTICA	321439	0971387	LEITPR FIXO EL4200 USB,M/C ELGIN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	MESA	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"/>
39	MESA	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"/>
40	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"/>
41	MESA	320193	0669116	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"/>
42	MESA	320219	0669143	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	MONITOR	321381	0970721	MONITOR LED 21" AOC LCD LED E2270SWN WIDESCREEN, 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"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves, Fernanda ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: C.A.F.

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	320442	0669371	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"/>
45	POLTRONA	393414	0875350	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"/>
46	RODA GIRATÓRIA	320637	0669591	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"/>
47	SWITCH	394045	0876018	SWITCH 8 PORTAS	D-LINK	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
48	SWITCH	2306895		SWITCH 8 PORTAS (876033)	DLINK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLÁVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: CENTRO CIRURGICO

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	CARRINHO	3126558		CARRINHO PARA TRANSPORTE DE CILINDRO DE 15 E 16 LITROS	ROFMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	FOCO HOSPITALAR	2701294		FOCO CIRURGICO AUXILIAR MONOCROMATICO MOD. INP-SL-300	INPROMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	FOCO HOSPITALAR	2701295		FOCO CIRURGICO DE TETO DUPLO MONOCROMATICO MOD. INP-3X3F MASTER	INPROMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	FOCO HOSPITALAR	2701296		FOCO CIRURGICO DE TETO DUPLO MONOCROMATICO MOD. INP-3X3F MASTER	INPROMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	FOCO HOSPITALAR	2701297		FOCO CIRURGICO DE TETO DUPLO MONOCROMATICO MOD. INP-3X3F MASTER	INPROMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	FOCO HOSPITALAR	2701298		FOCO CIRURGICO DE TETO DUPLO MONOCROMATICO MOD. INP-3X3F MASTER	INPROMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	MACA	2726800		CARRO MACA DE TRANSFERENCIA 1,85 X 0,60 X 0,80 M EM INOX	PRIMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	MACA	2726801		CARRO MACA DE TRANSFERENCIA 1,85 X 0,60 X 0,80 M EM INOX	PRIMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	MESA DE USO HOSPITALAR	2663628		MESA PARA ANESTESIA INOX COM UMA GAVETA COM RODIZIOS	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	MESA DE USO HOSPITALAR	2663629		MESA PARA ANESTESIA INOX COM UMA GAVETA COM RODIZIOS	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	MESA DE USO HOSPITALAR	2663630		MESA PARA ANESTESIA INOX COM UMA GAVETA COM RODIZIOS	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	MESA DE USO HOSPITALAR	2663631		MESA PARA ANESTESIA INOX COM UMA GAVETA COM RODIZIOS	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	PURIFICADOR DE ÁGUA	2726662		PURIFICADOR DE ÁGUA DE PAREDE MOD. SOFT STAR BRANCO	EVEREST	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: CENTRO CIRURGICO - REPOUSO DOS ANESTESISTA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	2701377		AR CONDICIONADO SPLIT MOD. TAC-09CSA1	TCL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO LOSÉ DOS SANTOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: CEP/ COREM

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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 SÓLIDAMENTE AUDITADO
1	APOIO PARA OS PÉS	3153885		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	3153886		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	CADEIRA GIRATÓRIA	3154196		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA GIRATÓRIA	3154197		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	MESA	3154208		MESA RETA PARA ESCRITORIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

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	APOIO PARA OS PÉS	3153801		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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	659769		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9000 BTUS	SPLIT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	320360	0669285	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	2306577		ARMARIO AÇO 1 PORTA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	CADEIRA GIRATÓRIA	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"/>
6	CADEIRA GIRATÓRIA	3154118		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ESCADA	2306578		ESCADA 1 DEGRAU AÇO (661779)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	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"/>
9	MONITOR	662069		MONITOR DE VÍDIO LED 20'	INTEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	OFTALMOSCÓPIO	2306580		OFTALMOSCOPIO	MD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	OTOSCÓPIO	2306581		OTOSCOPIO	MIKATOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	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"/>
13	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	2306579		QUADRO DE AVISO (876587)	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: CME

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	APOIO PARA OS PÉS	3153773		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	3153774		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	APOIO PARA OS PÉS	3153775		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	APOIO PARA OS PÉS	3153776		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	APOIO PARA OS PÉS	3153777		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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 GIRATÓRIA	3126278		CADEIRA CAIXA EXECUTIVA LISA COM BRAÇO. MOD; TIPO CAIXA	POLLO MÓVEIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CADEIRA GIRATÓRIA	3126279		CADEIRA CAIXA EXECUTIVA LISA COM BRAÇO. MOD; TIPO CAIXA	POLLO MÓVEIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CADEIRA GIRATÓRIA	3126280		CADEIRA CAIXA EXECUTIVA LISA COM BRAÇO. MOD; TIPO CAIXA	POLLO MÓVEIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CADEIRA GIRATÓRIA	3126281		CADEIRA CAIXA EXECUTIVA LISA COM BRAÇO. MOD; TIPO CAIXA	POLLO MÓVEIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CADEIRA GIRATÓRIA	3126293		CADEIRA CAIXA EXECUTIVA LISA COM BRAÇO. MOD; TIPO CAIXA	POLLO MÓVEIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	PURIFICADOR DE ÁGUA	2726656		PURIFICADOR DE ÁGUA DE PAREDE MOD. SOFT STAR BRANCO	EVEREST	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: COMANDO TOMOGRAFO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	APOIO PARA OS PÉS	3153853		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	3153854		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: CONSULTORIOS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	APOIO PARA OS PÉS	3153768		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	3153769		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	APOIO PARA OS PÉS	3153770		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	APOIO PARA OS PÉS	3153771		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	APOIO PARA OS PÉS	3153772		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	APOIO PARA OS PÉS	3153797		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	APOIO PARA OS PÉS	3153798		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	APOIO PARA OS PÉS	3153819		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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 GIRATÓRIA	3154109		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CADEIRA GIRATÓRIA	3154110		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	CADEIRA GIRATÓRIA	3154111		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CADEIRA GIRATÓRIA	3154112		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CADEIRA GIRATÓRIA	3154113		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	CADEIRA GIRATÓRIA	3154114		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CADEIRA GIRATÓRIA	3154115		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: COORD. IMAGINOLOGIA

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	APOIO PARA OS PÉS	3153845		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	3153846		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	APOIO PARA OS PÉS	3153847		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	APOIO PARA OS PÉS	3153848		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	APOIO PARA OS PÉS	3153849		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___ / ___ / ___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: COORD. OPERACIONAL

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	APOIO PARA OS PÉS	3153829		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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 GIRATÓRIA	3154146		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
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
1	ARMÁRIO	393923	0875885	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO COM 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"/>
2	ARMÁRIO	2306801		ARMÁRIO MÉDIO 2 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	BANCADA DE TRABALHO	2306459		BANCADA 02 LUGARES (876690)	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
4	CADEIRA GIRATÓRIA	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 type="checkbox"/>
5	CADEIRA GIRATÓRIA	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"/>
6	CADEIRA GIRATÓRIA	320695	0669650	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	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"/>
8	COMPUTADOR	321269	0849575	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"/>
9	COMPUTADOR	370574	0782413	MICROCOMPUTADOR (CPU) DESKTOP COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
10	COMPUTADOR	370596	0782414	MICROCOMPUTADOR (CPU) DESKTOP COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
11	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"/>
12	COMPUTADOR	2305848		MICROCOMPUTADOR	C3TECH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	COMPUTADOR	2306803		MICROCOMPUTADOR C/ TECLADO, MOUSE E LIC. WINDOWS7 PROF.	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	COMPUTADOR	2306804		MICROCOMPUTADOR C/ TECLADO, MOUSE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	ESTANTE	393798	0875755	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"/>
16	ESTANTE	393801	0875759	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"/>
17	HD EXTERNO	2305845		HD EXTERNO	MULTILASER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	HD EXTERNO	2305846		HD EXTERNO	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DE TI

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	HD EXTERNO	2306811		HD EXTERNO	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
20	HD EXTERNO	2306812		HD EXTERNO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	HD EXTERNO	2306813		HD EXTERNO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	HD EXTERNO	2306814		HD EXTERNO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	HD EXTERNO	2306815		HD EXTERNO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	LEITORA ÓTICA	321442	0971390	LEITOR FIXO EL4200 USB,M/C ELGIN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	LEITORA ÓTICA	321443	0971391	LEITOR FIXO EL4200 USB,M/C ELGIN.	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	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"/>
27	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"/>
28	MESA	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"/>
29	MESA	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"/>
30	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"/>
31	MESA	394545	0876696	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"/>
32	MONITOR	190238	0632340	MONITOR DE VIDEO-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"/>
33	MONITOR	321258	0782695	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"/>
34	MONITOR	321260	0782746	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"/>
35	MONITOR	321271	0849721	MONITOR LED 18,5" POSITIVO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	MONITOR	370483	0615048	MONITOR LG 17"LCD L177WS-BF 1280X7207SHZWIDE SCREN 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"/>
37	MONITOR	370643	0782696	MONITOR DE VIDEO COLORIDO HP LCD	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	MONITOR	370647	0782701	MONITOR DE VIDEO COLORIDO HP LCD	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	MONITOR	370666	0783869	MONITOR DE VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	MONITOR	2305849		MONITOR DE LED 20'	LG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	MONITOR	2305850		MONITOR DE LED 20'	LG	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	MONITOR	2306802		MONITOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves, Fernanda ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: _/_/_

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DE TI

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	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"/>
44	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"/>
45	POLTRONA	321031	0742290	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"/>
46	POLTRONA	2305852		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"/>
47	POLTRONA	2305853		POLTRONA GIRATÓRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	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"/>
49	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"/>
50	RÁDIO	3105766		RÁDIO COMUNICADOR 12 KM BF777S	BAOFENG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	RÁDIO	3105767		RÁDIO COMUNICADOR 12 KM BF777S	BAOFENG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	RÁDIO	3105768		RÁDIO COMUNICADOR 12 KM BF777S	BAOFENG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	RÁDIO	3105769		RÁDIO COMUNICADOR 12 KM BF777S	BAOFENG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	RÁDIO	3105770		RÁDIO COMUNICADOR 12 KM BF777S	BAOFENG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	RÁDIO	3105771		RÁDIO COMUNICADOR 12 KM BF777S	BAOFENG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	SCANNER	390434	0792981	SCANNER DE MESA FUJITSU. MODELO FI-6130	FUJITSU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	SUPORTE PARA MICROFONE	2306805		BASE PARA MICROFONE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	SWITCH	321452	0971458	SWITCH OLINK 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"/>
59	SWITCH	370715	0876615	ROTEADOR WIRELESS TL-WR841N TP-LINK 300MBPS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
60	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 type="checkbox"/>
61	SWITCH	659753		SWITCH 24 PORTAS 0,10X1.00X1.000	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
62	SWITCH	2306806		SWITCH (856005)	DLINK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	SWITCH	2306808		SWITCH	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	SWITCH	2306809		SWITCH	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	SWITCH	2658190		SWITCH 48 PORTAS GERENCIABVEL	INTELBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabiano, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF: _____

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



**Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023**

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

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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 SOLTADO
1	ARMÁRIO	320249	0669173	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	320250	0669174	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	320256	0669180	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	320257	0669181	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	320261	0669185	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	320262	0669186	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	BANCO	393940	0875902	BANQUETA TUBOLAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	BANCO	393941	0875903	BANQUETA TUBOLAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	BANCO	393942	0875904	BANQUETA TUBOLAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	BANCO	393943	0875905	BANQUETA TUBOLAR	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	393945	0875907	BANQUETA TUBOLAR	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 GIRATÓRIA	320623	0669577	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	COMPUTADOR	2306113		MICROCOMPUTADOR INKE CENTRE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	COMPUTADOR	2306114		MICROCOMPUTADOR	POSITIVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	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"/>
16	ESTANTE	393936	0875898	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"/>
17	ESTANTE	393937	0875899	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"/>
18	ESTANTE	2306111		ESTANTE EM MADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: / /

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DA FARMÁCIA CENTRAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	LIXEIRA	2306110		LIXEIRA DE PLASTICO C/ TAMPA E PEDAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	MESA	320088	0669071	ESTAÇAO 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	<input checked="" type="checkbox"/>
22	MONITOR	2306656		MONITOR (669567)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	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	<input checked="" type="checkbox"/>
24	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	<input checked="" type="checkbox"/>
25	TELEVISOR	321459	0983495	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	<input checked="" type="checkbox"/>
26	TRANSFORMADOR DE VOLTAGEM	2306115		TRANSFORMADOR 1500WA	INDUSAT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flavia FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
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 UTIL 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	<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	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	320232	0669156	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	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	320238	0669162	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	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	320332	0669256	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	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	320348	0669272	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	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	320374	0669299	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	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	320375	0669300	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	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	320376	0669301	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	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	320379	0669304	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	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ARMÁRIO	320381	0669306	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	<input checked="" type="checkbox"/>
12	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	<input checked="" type="checkbox"/>
13	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	<input checked="" type="checkbox"/>
14	ARMÁRIO	3056143		ARMARIO DE MADEIRA (393525)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	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	<input checked="" type="checkbox"/>
16	BIOMBO HOSPITALAR	3056145		BIOMBO (393546)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	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	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CADEIRA FIXA	320721	0669676	CADEIRA FIXA DE APROX. S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	CADEIRA FIXA	376281	0605869	CADEIRA COM BRACOS FIXA,ESPUMA INJETADA CINZA MESCLA MARCA STIOPLEX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

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	CADEIRA GIRATÓRIA	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"/>
21	CADEIRA GIRATÓRIA	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"/>
22	CAMA	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	CAMA	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	CAMA HOSPITALAR	320802	0676036	CAMA FAWLER, C/ TRES MANIVELAS E C/ COLCHAO - ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	CAMA HOSPITALAR	320959	0700329	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	CAMA HOSPITALAR	320990	0700358	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TRENELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	392346	0846683	CARRO DE EMERGENCIA, EM ACO C/ TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO E PINTURA ELETROSTÁTICA, TAMPO SUPERIOR EMINOX,SUPORTE GIRATORIO E GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	392348	0846685	CARRO DE EMERGENCIA,EM ACO C/ TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO E PINTURA ELETROSTÁTICA, TAMPO SUPERIOR EMINOX,SUPORTE GIRATORIO E GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	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"/>
32	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"/>
33	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"/>
34	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"/>
35	CRIADO	319950	0653257	CRIADOR MUDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	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"/>
37	DESFIBRILADOR	370618	0767267	DEFIBRILADOR/MONITOR C/MARCA PASSO TRANSCUTANEO 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"/>
38	FRIGOBAR	3056144		FRIGOBAR (393532)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	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"/>
40	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"/>
41	LIXEIRA HOSPITALAR	3056142		LIXEIRA COM PEDAL (393522)	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: / /

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DA UTI ADULTO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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
42	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"/>
43	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"/>
44	MONITOR	376452	0631373	MONITOR TFT 17" LENOVO L 172	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	MONITOR DE USO HOSPITALAR	370621	0778162	MONITOR MULTIPARMETRICO,MINDRAY BENEVIEW-T8.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	MONITOR DE USO HOSPITALAR	370622	0778163	MONITOR MULTIPARMETRICO,MINDRAY BENEVIEW-T8.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	MONITOR DE USO HOSPITALAR	370623	0778164	MONITOR MULTIPARMETRICO,MINDRAY BENEVIEW-T8.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	MONITOR DE USO HOSPITALAR	370624	0778214	MONITOR MULTIPARMETRICO,MINDRAY BENEVIEW-T8(CAPNO- GRAFIA)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	MONITOR DE USO HOSPITALAR	370625	0778215	MONITOR MULTIPARMETRICO,MINDRAY BENEVIEW-T8(CAPNO- GRAFIA)	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 DE USO HOSPITALAR	370626	0778216	MONITOR MULTIPARMETRICO,MINDRAY BENEVIEW-T8(CAPNO- GRAFIA)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	MONITOR DE USO HOSPITALAR	370628	0778218	MONITOR MULTIPARMETRICO,MINDRAY BENEVIEW-T8(CAPNO- GRAFIA)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	MÁQUINA DE AFERESE	321215	0762739	MAQUINA DE HEMODIALISE TIPO I,M/C 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"/>
53	NEGATOSCÓPIO	321098	0711450	APARELHO NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS,CM/CAMYCLYN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
54	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"/>
55	RESPIRADOR	320110	0662110	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 type="checkbox"/>
56	SUPORTE PARA SORO	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 type="checkbox"/>
57	SUPORTE PARA SORO	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 type="checkbox"/>
58	SUPORTE PARA SORO	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 type="checkbox"/>
59	SUPORTE PARA SORO	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 type="checkbox"/>
60	SUPORTE PARA SORO	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 type="checkbox"/>
61	SUPORTE PARA SORO	666319		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
62	SUPORTE PARA SORO	666320		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
63	SUPORTE PARA SORO	666321		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	SUPORTE PARA SORO	666322		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: / /

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DA UTI ADULTO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	SUPORTE PARA SORO	666323		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	SUPORTE PARA SORO	666324		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
67	SUPORTE PARA SORO	666325		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
68	SUPORTE PARA SORO	666326		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	SUPORTE PARA SORO	666327		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
70	SUPORTE PARA SORO	666328		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	SUPORTE PARA SORO	666329		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
72	SUPORTE PARA SORO	666330		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	SUPORTE PARA SORO	666331		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
74	SUPORTE PARA SORO	666332		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
75	SUPORTE PARA SORO	666333		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
76	SUPORTE PARA SORO	666334		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
77	SUPORTE PARA SORO	666335		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
78	SUPORTE PARA SORO	666336		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	SUPORTE PARA SORO	666337		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
80	SUPORTE PARA SORO	666338		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
81	SUPORTE PARA SORO	666339		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
82	SUPORTE PARA SORO	666341		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
83	SUPORTE PARA SORO	666343		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
84	SUPORTE PARA SORO	666344		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
85	SUPORTE PARA SORO	666345		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
86	SUPORTE PARA SORO	666346		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
87	SUPORTE PARA SORO	666347		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
88	SUPORTE PARA SORO	666348		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Eabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENIKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___ / ___ / ___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DA UTI ADULTO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	SUPORTE PARA SORO	666349		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
90	SUPORTE PARA SORO	666350		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
91	SUPORTE PARA SORO	666351		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
92	SUPORTE PARA SORO	666352		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
93	SUPORTE PARA SORO	666360		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
94	SUPORTE PARA SORO	666363		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
95	SUPORTE PARA SORO	666399		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
96	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666342		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
97	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"/>
98	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"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9
<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
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
1	APARELHO TELEFÔNICO	393980	0875943	TELEFONE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	2306264		ESCANINHO EM MADEIRA	AMAPÁ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	2306667		ESCANINHO EM MADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	2306668		ESCANINHO EM MADEIRA	AMAPÁ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CADEIRA FIXA	319319	0515171	CADEIRA EM AÇO TUBULAR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	COMPUTADOR	370651	0783410	MICROCOMPUTADOR (CPU) DESKTOP COM MOUSE E TECLADO- HP	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	DESFIBRILADOR	391018	0794799	DEFIBRILADOR LIFE 400 FUTURA SEMI AUTOMATICO BRAS	CMOS DRAKE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input type="checkbox"/>
9	ESCADA	2305973		ESCADA ALUMINIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ESTANTE	393809	0875767	ESTANTE EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ESTANTE	2305972		ESTANTE EM MADEIRA (875453)	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input type="checkbox"/>
12	ESTANTE	2306418		ESTANTE EM AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	ESTANTE	2306419		ESTANTE EM AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	ESTANTE	2306420		ESTANTE EM AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	ESTANTE	2306421		ESTANTE EM AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	ESTANTE	2306422		ESTANTE EM AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	ESTANTE	2306423		ESTANTE EM AÇO REFORÇADA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	ESTANTE	2306424		ESTANTE EM AÇO REFORÇADA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	ESTANTE	2306426		ESTANTE EM AÇO REFORÇADA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DE ALMOXARIFADO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	ESTANTE	2306427		ESTANTE EM AÇO REFORÇADA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	ESTANTE	2306428		ESTANTE EM AÇO REFORÇADA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	ESTANTE	2306429		ESTANTE EM AÇO REFORÇADA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	ESTANTE	2306669		ESTANTE AÇO	AMAPÁ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	ESTANTE	2306717		ESTANTE AÇO CHAPA REFORÇADA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	ESTANTE	2306742		ESTANTE AÇO CHAPA REFORÇADA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	ESTANTE	2306743		ESTANTE AÇO CHAPA REFORÇADA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	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"/>
28	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"/>
29	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"/>
30	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"/>
31	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"/>
32	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"/>
33	MESA	2306716		MESA DE CABEÇEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	MESA	2306744		ESTAÇÃO DE TRABALHO C/ 3 GAVETAS E SUPORTE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	POLTRONA	320438	0669367	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"/>
36	POLTRONA	321189	0742301	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"/>
37	ROTEADOR	2306719		ROTEADOR	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

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

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NAO 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	2306631		APARELHO TELEFONICO (780158)	INTELBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	320320	0669244	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	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	320364	0669289	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	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA FIXA	320670	0669625	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	CADEIRA GIRATÓRIA	320561	0669509	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CADEIRA GIRATÓRIA	320573	0669521	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, S/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CADEIRA GIRATÓRIA	320611	0669565	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CADEIRA GIRATÓRIA	320689	0669644	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	COMPUTADOR	659745		MICROCOMPUTADOR I5 4GB HD500GB	INTEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	COMPUTADOR	2306630		MICROCOMPUTADOR I5 4GB HD500GB	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ESTABILIZADOR	320844	0686238	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III-1000BIFX - 115NT SMS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	LIXEIRA	320914	0690558	LIXEIRA TUB. DE PLASTICO C/ TAMPA E PEDAL-SUSTÂNCIA INFECTANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	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	<input checked="" type="checkbox"/>
14	LIXEIRA	2306652		LIXEIRA (875613)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	MESA	320160	0669079	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	<input checked="" type="checkbox"/>
16	MESA	320191	0669114	MESA ORG. C/ 3 GAVETAS 1200X1400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	MESA	320227	0669151	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	<input checked="" type="checkbox"/>
18	MESA	394075	0876066	ESTAÇÃO DE TRABALHO COM 3 GAVETAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	MESA	394104	0876095	ESTAÇÃO DE TRABALHO COM 3 GAVETAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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.

NOOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___ / ___ / ___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DE FATURAMENTO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	394126	0876117	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"/>
21	MESA	2306653		ESTAÇÃO DE TRABALHO COM 2 GAVETAS (875424)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	MONITOR	321259	0782699	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"/>
23	MONITOR	370592	0681820	MONITOR - HP	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	MONITOR	370610	0705972	MONITOR DE LCD"19",MC/PHILIPS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	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"/>
26	MONITOR	2306654		MONITOR DE LCD"17"	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSE DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
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 FOR SÓ AUDITADO
1	APOIO PARA OS PÉS	3153822		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	3153823		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	APOIO PARA OS PÉS	3153824		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	AR CONDICIONADO	2305547		AR CONDICIONADO	SPRINGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	394024	0875989	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"/>
6	ARMÁRIO	394089	0876080	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"/>
7	CADEIRA GIRATÓRIA	3154139		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CADEIRA GIRATÓRIA	3154140		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CADEIRA GIRATÓRIA	3154141		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	COMPUTADOR	370579	0681206	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"/>
11	FURADEIRA	321358	0970591	FURADEIRA MALEITA 230W RUTACAO D500RPM PESO900G REVERSIVEL, CONFORME NOTA FISCAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	LIXADEIRA	2305751		LIXADEIRA DE TETO E PAREDE	INFINITY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	LIXEIRA	2305553		LIXEIRA COM PEDAL 100LT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	LIXEIRA	2305752		LIXEIRA (875987)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	LIXEIRA	2305774		LIXEIRA (876177)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" 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"/>
18	MESA	2305750		ESTAÇÃO DE TRABALHO 3 GAVETAS (669013)	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DE MANUTENÇÃO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	370600	0681833	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"/>
20	MONITOR	2305753		MONITOR DE VIDEO LCD	LG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	POLTRONA	320408	0669337	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"/>
22	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"/>
23	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"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLÁVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

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

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	320340	0669264	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	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"/>
3	ARMÁRIO	2305556		ARMARIO MEDIO, FECHADO, 2 PORTAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	BANCO	188951	0665380	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	BANCO	2305884		BANQUETA ESTOFADA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CADEIRA GIRATÓRIA	320569	0669517	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 GIRATÓRIA	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"/>
8	COMPUTADOR	2305552		MICROCOMPUTADOR	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	LIXEIRA	2305555		LIXEIRA (876637)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	MESA	320218	0669142	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"/>
11	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	2306118		QUADRO DE AVISO CORTIÇA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	2306121		QUADRO DE AVISO EM MADEIRA RECOBERTA COR VERDE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	SOFÁ	320544	0669492	SOFÁ COMBINVEL 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"/>
14	SOFÁ	320546	0669494	SOFÁ COMBINVEL 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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
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
1	APARELHO DE ANESTESIA	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 ANESTESIA	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 ANESTESIA	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 ANESTESIA	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 ANESTESIA	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 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"/>
7	ARCO CIRÚRGICO	370608	0703340	ARCO CIRURGICO MOVELE, TIPO C MOVELE, 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	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"/>
9	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"/>
10	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"/>
11	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"/>
12	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"/>
13	ARMÁRIO	2306641		ARMARIO ROPEIRO (875450)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	ARMÁRIO	2306786		ARMARIO MEDIO, FECHADO, 2 PORTAS (875451)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	ARMÁRIO	2306787		ARMARIO MEDIO, FECHADO, 2 PORTAS (875584)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	ARMÁRIO	2306788		ARMARIO MEDIO, FECHADO, 2 PORTAS (875615)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	ARMÁRIO	2306791		ARMARIO ROPEIRO (875454)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	ARMÁRIO	2306792		ARMARIO ROPEIRO 2 PORTAS (875482)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	ARMÁRIO	2307093		ARMARIO ROPEIRO (875455)	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO CENTRO CIRÚRGICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	ASPIRADOR CIRÚRGICO	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"/>
21	ASPIRADOR CIRÚRGICO	370535	0662467	ASPIRADOR CIRURGICO,EM MOVEL,M/C FANEM,MOD. DIA- PUMP 089/R2D2.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	ASPIRADOR CIRÚRGICO	370547	0662558	ASPIRADOR CIRURGICO,EM MOVEL,M/C FANEM,MOD. DIA- PUMP 089/R2D2.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	BEBEDOURO	2306785		BEBEDOURO COMPACTO (875560)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	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"/>
25	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"/>
26	BISTURI	370723	0877165	BISTURI ELETTRICO - DELTRONIX	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	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"/>
28	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"/>
29	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"/>
30	CADEIRA GIRATÓRIA	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"/>
31	CADEIRA GIRATÓRIA	320674	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"/>
32	CADEIRA GIRATÓRIA	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"/>
33	CADEIRA GIRATÓRIA	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"/>
34	CADEIRA GIRATÓRIA	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"/>
35	CADEIRA GIRATÓRIA	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"/>
36	CAMA HOSPITALAR	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"/>
37	CARRINHO DE TRANSPORTE	1888072		CARRINHO P/ TRANSPORTE DE CILINDRO. (HAOXI)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	CARRINHO DE TRANSPORTE	1888073		CARRINHO P/ TRANSPORTE DE CILINDRO. (HAOXI)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	DESFIBRILADOR	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: / /

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO CENTRO CIRÚRGICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	DESFIBRILADOR	319809	0569015	MONITOR BASICO(CARDIACO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
44	DESFIBRILADOR	370530	0637869	APARELHO DESFIBRILADOR/CARDIOVERSOR COM MONITOR DE ECG MODO SEMI AUTOMATICO MARCAPASS REGISTRADOR E MARCADOR DE CODIGOS MODELO M SERIES MARCA ZOLL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	EQUIPAMENTO HOSPITALAR	1889351		MESA CIRURGICA ORTOPEDICA / MD: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"/>
46	EQUIPAMENTO HOSPITALAR	1889620		MESA CIRURGICA BÁSICA / MD: HYBASE 6100 / MARCA: MINDRAY	MINDRAY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	EQUIPAMENTO HOSPITALAR	2306461		MESA CIRURGICA BÁSICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	ESTABILIZADOR	320831	0685477	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	
49	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	
50	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	
51	FOCO HOSPITALAR	319759	0561375	FOCO CIRURGICO DE TETO MARCA BAUMER	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	
52	FOCO HOSPITALAR	370461	0561364	FOCO CIRURGICO DE TETO MARCA BAUMER	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	
53	FOCO HOSPITALAR	370462	0561365	FOCO CIRURGICO DE TETO MARCA BAUMER	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	
54	FOCO HOSPITALAR	370463	0561366	FOCO CIRURGICO DE TETO MARCA BAUMER	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	
55	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	
56	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	
57	LIXEIRA	2306789		LIXEIRA (875571)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	
58	LIXEIRA	2306790		LIXEIRA (875570)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	
59	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	
60	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	
61	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	
62	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	
63	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	
64	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	

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO CENTRO CIRÚRGICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	NEGATOSCÓPIO	321097	0711449	APARELHO NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS,CM/CAMYCLYN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
66	PLACA	631368		PLACAS DE ACRÍLICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
67	SUPORTE PARA SORO	666353		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
68	SUPORTE PARA SORO	666359		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	SUPORTE PARA SORO	666361		SUPORTE DE SORO REG. COM ROD. TOTAL INOX - LV 261 - LEVITA	LEVITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___ / ___ / ___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO CME

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	319687	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	319688	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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	AR CONDICIONADO	659770		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9000 BTUS	SPLIT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	AR CONDICIONADO	2307061		AR CONDICIONADO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	320323	0669247	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	320384	0669309	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	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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ARMÁRIO	2305783		ESCANINHOS MADEIRA 8 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	2306179		ARMÁRIO EM MADEIRA FECHADO COM 4	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	ARMÁRIO	2307063		ARMARIO MADEIRA 8 PORTAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	ARMÁRIO	2307123		ARMARIO MADEIRA 9 PORTAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	AUTOCLAVE	2305984		AUTOCLAVE HI VAC PLUS (875362)	BAUMER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	AUTOCLAVE	2305985		AUTOCLAVE HI VAC PLUS (875363)	BAUMER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	BANCO	2307062		BANQUETA ESTOFADA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	BANCO	2307124		BANQUETA ESTOFADA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	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"/>

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

NOME

CPF: _____

ASSINATURA

DATA: ___ / ___ / ___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO CME

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	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"/>
21	CARRINHO DE TRANSPORTE	2306415		CARRO DE TRANSPORTES DE MATERIAIS (875544)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	CORTINA	2306649		CORTINA DE AR 1,00M (615367)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	ESCADA	2306650		ESCADA ALUMÍNIO ARTICULADA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	ESCADA HOSPITALAR	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"/>
25	ESTABILIZADOR	320840	0686233	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III-1000BIFX - 115NT SMS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
26	ESTANTE	2306651		ESTANTE DE AÇO COM BANDEJAS CHAPA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	ESTANTE	2306672		ESTANTE DE AÇO COM BANDEJAS CHAPA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	ESTANTE	2307094		ESTANTE AÇO CHAPA REFORÇADA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	ESTANTE	2307106		ESTANTE AÇO CHAPA REFORÇADA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	ESTANTE	2307107		ESTANTE AÇO CHAPA REFORÇADA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	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"/>
32	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"/>
33	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"/>
34	LIXEIRA	2305742		LIXEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	LIXEIRA	2305988		LIXEIRA (875581)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	LIXEIRA	2306285		LIXEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	LIXEIRA	2307125		LIXEIRA (659210)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	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"/>
39	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"/>
40	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"/>
41	MONITOR	2305741		MONITOR	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	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"/>
43	POLTRONA	393869	0875828	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___ / ___ / ___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO CME

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	2307136		POLTRONA FIXA COM BRAÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	SELADORA	2307135		SELADORA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___





Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

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

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 SAGRADO
1	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"/>
2	CADEIRA FIXA	320619	0669573	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	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"/>
4	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"/>
5	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"/>
6	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"/>
7	MESA	320229	0669153	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	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"/>
9	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"/>
10	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"/>
11	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	2306288		QUADRO DE AVISO	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

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

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	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"/>
2	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"/>
3	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

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

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	APOIO PARA OS PÉS	3153816		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	3153817		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	APOIO PARA OS PÉS	3153818		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	APOIO PARA OS PÉS	3153820		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	AR CONDICIONADO	2306821		AR CONDICIONADO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	320312	0669236	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	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"/>
8	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"/>
9	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"/>
10	CADEIRA GIRATÓRIA	3154133		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	CADEIRA GIRATÓRIA	3154134		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CADEIRA GIRATÓRIA	3154135		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CADEIRA GIRATÓRIA	3154136		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	CADEIRA GIRATÓRIA	3154137		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	COMPUTADOR	370586	0681213	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
16	COMPUTADOR	2306816		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	MESA	320202	0669126	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"/>
18	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"/>
19	MESA	2306491		ESTAÇÃO DE TRABALHO	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: / /



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
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 SORTEADO
1	APARELHO TELEFÔNICO	321225	0780148	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	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"/>
3	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"/>
4	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"/>
5	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"/>
6	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"/>
7	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"/>
8	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"/>
9	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"/>
10	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"/>
11	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"/>
12	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"/>
13	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"/>
14	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"/>
15	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"/>
16	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"/>
17	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"/>
18	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"/>
19	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO SESMT

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	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"/>
21	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"/>
22	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"/>
23	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"/>
24	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"/>
25	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"/>
26	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"/>
27	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"/>
28	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"/>
29	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"/>
30	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"/>
31	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"/>
32	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"/>
33	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"/>
34	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"/>
35	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"/>
36	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"/>
37	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"/>
38	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"/>
39	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"/>
40	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"/>
41	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"/>
42	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"/>
43	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: / /

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO SESMT

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	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"/>
45	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"/>
46	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"/>
47	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"/>
48	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"/>
49	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"/>
50	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"/>
51	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"/>
52	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"/>
53	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"/>
54	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"/>
55	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"/>
56	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"/>
57	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"/>
58	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"/>
59	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"/>
60	CADEIRA GIRATÓRIA	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"/>
61	CADEIRA GIRATÓRIA	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"/>
62	CADEIRA GIRATÓRIA	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"/>
63	CADEIRA GIRATÓRIA	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"/>
64	CADEIRA GIRATÓRIA	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"/>
65	COMPUTADOR	321327	0890551	MICROCOMPUTADOR POSITIVO MASTER D570 ACOMPANHA WIN7 PROFESSIONAL 64 BITS TCL POSITIVO USB ABNT2__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"/>
66	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: / /

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO SESMT

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	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"/>
68	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"/>
69	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"/>
70	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"/>
71	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"/>
72	JOGO DE MESA COM CADEIRAS PLÁSTICAS	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"/>
73	MACA	2307064		MACA FIXA (876507)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
74	MESA	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"/>
75	MESA	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"/>
76	MESA	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"/>
77	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"/>
78	MESA	3154207		MESA RETA PARA ESCRITORIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	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"/>
80	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"/>
81	MONITOR	370598	0681831	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
82	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"/>
83	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"/>
84	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"/>
85	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___





**Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023**

**ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
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
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	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"/>
7	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"/>
8	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"/>
9	BALANÇA	2574806		BALANÇA DIGITAL DE PISO	OMRON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	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"/>
11	CADEIRA FIXA	394220	0876321	CADEIRA PLÁSTICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CADEIRA FIXA	394221	0876322	CADEIRA PLÁSTICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	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"/>
14	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"/>
15	CADEIRA FIXA	394224	0876325	CADEIRA PLÁSTICA	GOIANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CADEIRA FIXA	394225	0876326	CADEIRA PLÁSTICA	GOIANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CADEIRA FIXA	394226	0876327	CADEIRA PLÁSTICA	GOIANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CADEIRA FIXA	394227	0876328	CADEIRA PLÁSTICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	CADEIRA FIXA	394228	0876329	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: / /

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO SND

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	394229	0876330	CADEIRA PLÁSTICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	CADEIRA FIXA	394230	0876331	CADEIRA PLÁSTICA	GOIANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	CADEIRA FIXA	394231	0876332	CADEIRA PLÁSTICA	GOIANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	CADEIRA FIXA	394233	0876334	CADEIRA PLÁSTICA	GOIANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	CADEIRA FIXA	394234	0876335	CADEIRA PLÁSTICA	GOIANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	CADEIRA FIXA	394235	0876336	CADEIRA PLÁSTICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	CADEIRA FIXA	394236	0876337	CADEIRA PLÁSTICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	CADEIRA FIXA	394237	0876338	CADEIRA PLÁSTICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	CADEIRA FIXA	394238	0876339	CADEIRA PLÁSTICA	GOIANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	CADEIRA FIXA	394239	0876340	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"/>
30	CADEIRA FIXA	394240	0876341	CADEIRA PLÁSTICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	CADEIRA FIXA	394241	0876342	CADEIRA PLÁSTICA	GOIANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	CADEIRA FIXA	394242	0876343	CADEIRA PLÁSTICA	GOIANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	CADEIRA FIXA	394243	0876344	CADEIRA PLÁSTICA	GOIANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	CADEIRA FIXA	394245	0876346	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	394246	0876347	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	394248	0876349	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	394249	0876350	CADEIRA PLÁSTICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	CADEIRA GIRATÓRIA	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"/>
39	CADEIRA GIRATÓRIA	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"/>
40	CADEIRA GIRATÓRIA	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"/>
41	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	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"/>	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO SND

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	319200	0510402	CARRO PROTELÉNO P/TRANSPORTE INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	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"/>
50	COIFA DO CANO DO FUSIL	319193	0510004	COIFA C/FILTRO E 03 CALDEIROES.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	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"/>
52	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"/>
53	COMPUTADOR	2305579		MICROCOMPUTADOR COM MOUSE E TECLADO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	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"/>
55	ESTABILIZADOR	320827	0685473	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
56	ESTANTE	319728	0560016	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"/>
57	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"/>
58	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"/>
59	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"/>
60	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"/>
61	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"/>
62	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"/>
63	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"/>
64	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"/>
65	FOGÃO	3055295		FOGÃO INDUSTRIAL (393748)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO DO SND

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	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"/>
68	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"/>
69	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"/>
70	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"/>
71	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"/>
72	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"/>
73	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"/>
74	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"/>
75	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"/>
76	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"/>
77	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"/>
78	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"/>
79	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"/>
80	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 checked="" type="checkbox"/>
81	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 checked="" type="checkbox"/>
82	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"/>
83	MESA	2305578		MESA P/ ESCRITORIO C/ 2 GAV. 1200X600	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
84	MONITOR	2305762		MONITOR	AOC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
85	PLACA	631369		PLACAS DE ACRÍLICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
86	POLTRONA	393726	0875679	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"/>
87	POLTRONA	394117	0876108	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"/>
88	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"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves, Fabiano Agripino José dos Anjos Neto e Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



**Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023**

**ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: CORREDOR DO PS**

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 SUSTITUÍDO
1	APOIO PARA OS PÉS	3153803		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	3153804		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	APOIO PARA OS PÉS	3153805		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	APOIO PARA OS PÉS	3153806		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	APOIO PARA OS PÉS	3153807		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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 GIRATÓRIA	3154120		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CADEIRA GIRATÓRIA	3154121		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CADEIRA GIRATÓRIA	3154122		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CADEIRA GIRATÓRIA	3154123		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CADEIRA GIRATÓRIA	3154124		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



**Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023**

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

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	2306586		APARELHO DE AR CONDICIONADO (875409)	CARRIER	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	319344	0515248	ARMARIO DE ACO VITRINE 01 PORTA E 03 PRATELEIRA.	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	320260	0669184	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	320284	0669208	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	320346	0669270	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	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"/>
7	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"/>
8	ARMÁRIO	394096	0876087	ARMÁRIO EM AÇO VITRINE 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	2306590		ARMARIO ROPEIRO EM AÇO 4 PORTAS (518554)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	2306976		ARMARIO MEDIO, FECHADO, 2 PORTAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	BEBEDOURO	2306585		BEBEDOURO (6508720)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	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"/>
13	CADEIRA FIXA	2306977		CADEIRA FORMICADA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	CADEIRA FIXA	2306978		CADEIRA FORMICADA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CADEIRA FIXA	2306979		CADEIRA FORMICADA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CADEIRA FIXA	2306980		CADEIRA FORMICADA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CADEIRA FIXA	2306981		CADEIRA FORMICADA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CAIXA ACÚSTICA	321346	0970579	CAIXA EMPLIFICADA 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"/>
19	CAIXA ACÚSTICA	321347	0970580	CAIXA EMPLIFICADA 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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: DEPARTAMENTO DE ENSINO E PESQUISA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	CAIXA ACÚSTICA	2306587		CAIXA AMPLIFICADA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	COMPUTADOR	608678		MICROCOMPUTADOR PARA WEBCONFERÊNCIA, ARQUITETURA X86 TECNOLOGIA DE 32/64 BITS.	TERAVIX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	CRIADO	319910	0650375	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"/>
23	ENCADERNADORA	659741		ENCADERNADORA PERFORADORA P/ ESPIRAIS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	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"/>
25	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"/>
26	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"/>
27	ESTENSÔMETRO	321351	0970584	TELA VISOGRAF TRIPE 200X200 STANDARD, 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"/>
28	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"/>
29	EXTINTOR DE INCÊNDIO	389883	0785288	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"/>
30	FRIGOBAR	321345	0970578	FRIGOBAR CONSUL 117L BR 220V CRC12CBBNA, 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"/>
31	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"/>
32	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"/>
33	IMPRESSORA	2306924		IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL DESKJET	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	IMPRESSORA	2306975		IMPRESSORA COLOR LASER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	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"/>
36	LIXEIRA	320935	0691084	LIXEIRA TUB. DE PLASTICO, 40LTS - AZUL - RECICLAGEM 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"/>
37	LIXEIRA	2306591		LIXEIRA COM PEDAL (875978)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	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"/>
39	LONGARINA	2306574		LONGARINA 3 X 1	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	LONGARINA	2306925		LONGARINA 3 X 1 (875593)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	LONGARINA	2306926		LONGARINA 3 X 1 (875608)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	LONGARINA	2306927		LONGARINA 3 X 1 (875604)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	LONGARINA	2306928		LONGARINA 3 X 1	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: DEPARTAMENTO DE ENSINO E PESQUISA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	LONGARINA	2306929		LONGARINA 3 X 1	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	LONGARINA	2306930		LONGARINA 3 X 1	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	LONGARINA	2306931		LONGARINA 3 X 1	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	LONGARINA	2306932		LONGARINA 3 X 1	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	LONGARINA	2306933		LONGARINA 3 X 1	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	LONGARINA	2306934		LONGARINA 3 X 1	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	LONGARINA	2306935		LONGARINA 3 X 1	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	LONGARINA	2306936		LONGARINA 3 X 1	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	LONGARINA	2306937		LONGARINA 3 X 1	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	LONGARINA	2306938		LONGARINA 3 X 1	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	LONGARINA	2306939		LONGARINA 3 X 1	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	LONGARINA	2306943		LONGARINA 3 X 1	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	LONGARINA	2306966		LONGARINA 3 X 1	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	LONGARINA	2306967		LONGARINA 3 X 1 (875588)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	LONGARINA	2306968		LONGARINA 3 X 1	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	LONGARINA	2306969		LONGARINA 3 X 1	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	LONGARINA	2306970		LONGARINA 3 X 1	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	LONGARINA	2306971		LONGARINA 3 X 1	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	LONGARINA	2306972		LONGARINA 3 X 1	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	LONGARINA	2306973		LONGARINA 3 X 1	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	MESA	320161	0669080	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"/>
65	MESA	320169	0669091	MESA P/ REUNIÃO 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"/>
66	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"/>
67	MESA	2306583		MESA P/ ESCRITÓRIO C/ 2 GAV (876119)	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: / /

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: DEPARTAMENTO DE ENSINO E PESQUISA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	MESA DE SOM	321350	0970583	MESA BFRRINGFR 12 CANAIS (4MN-4SF) XENYX1202FX, 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	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"/> <input checked="" type="checkbox"/>
70	POLTRONA	320526	0669474	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"/> <input checked="" type="checkbox"/>
71	POLTRONA	320527	0669475	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"/> <input checked="" type="checkbox"/>
72	POLTRONA	393939	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"/> <input checked="" type="checkbox"/>
73	POLTRONA	394065	0876052	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"/> <input checked="" type="checkbox"/>
74	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"/> <input checked="" type="checkbox"/>
75	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"/> <input checked="" type="checkbox"/>
76	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	2306582	0	QUADRO BRANCO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
77	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	2306584		QUADRO BRANCO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
78	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"/> <input checked="" type="checkbox"/>
79	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"/> <input checked="" type="checkbox"/>
80	SUPORTE PARA MICROFONE	2306974		PEDESTAL PARA MICROFONE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
81	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"/> <input checked="" type="checkbox"/>
82	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"/> <input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia Fernanda Rosemberg Lauckenickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMFF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

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

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO DO BEM	MARCA	<input type="checkbox"/> MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	<input type="checkbox"/> MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	<input type="checkbox"/> MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	<input type="checkbox"/> MARQUE EM CASO DE DEFEITO	<input type="checkbox"/> PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	<input type="checkbox"/> MARQUE O ITEM FICOU AUSENTE
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	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	320306	0669230	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	320307	0669231	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	320317	0669241	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	320318	0669242	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	320319	0669243	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	320322	0669246	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	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	ARMÁRIO	2306984		ARMÁRIO DE 2 PORTAS (875893)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	ARMÁRIO	2306985		ARMÁRIO 2 PORTAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	ARMÁRIO	2306986		ARMÁRIO 2 PORTAS (669229)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	ARMÁRIO	2306989		ARMÁRIO DUAS PORTAS (669226)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CADEIRA GIRATÓRIA	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"/>
18	CADEIRA GIRATÓRIA	320579	0669527	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: DEPARTAMENTO DE PESSOAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	370558	0679952	UNID PROC DIG PEQ CAP DESKTOP 6005 PRO HP, MOUSE OPTICO HP PS2, TECLADO HP PS2 STANDART	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
20	ESCADA HOSPITALAR	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"/>
21	FICHÁRIO	319700	0559987	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"/>
22	FICHÁRIO	2306983	055998	ARQUIVO EM MADEIRA 4 GAVETAS (55998)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	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"/>
24	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"/>
25	MESA	2306988		MESA (0875628)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	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"/>
27	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"/>
28	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"/>
29	SWITCH	2306987		SWIFT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIBINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMFF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___ / ___ / ___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: DIGITAÇÃO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	APOIO PARA OS PÉS	3153851		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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 GIRATÓRIA	3154162		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIBINO JOSÉ DOS SANTOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



**Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023**

**ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
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 SÓ AUDITADO
1	ARMÁRIO	320308	0669232	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	320314	0669238	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	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"/>
4	ARMÁRIO	2306799		ARMARIO EM MADEIRA 2 PORTAS (0876100)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	CADEIRA FIXA	2306626		CADEIRA FIXA (0669345)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CADEIRA GIRATÓRIA	320575	0669523	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 GIRATÓRIA	320710	0669665	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 GIRATÓRIA	3154142		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CADEIRA GIRATÓRIA	3154143		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	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"/>
11	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"/>
12	MESA	319980	0669068	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"/>
13	MESA	393915	0875877	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"/>
14	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"/>
15	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"/>
16	MESA	2305726		ESTAÇÃO DE TRABALHO 3 GAVETAS (877692)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	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"/>
18	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"/>
19	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"/>

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

NOME

CPF: _____

ASSINATURA

DATA: ____ / ____ / ____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: DIRETORIA GERAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	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"/>
21	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"/>
22	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"/>
23	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"/>
24	POLTRONA	320524	0669472	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"/>
25	POLTRONA	321188	0742300	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"/>
26	POLTRONA	393913	0875875	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"/>
27	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"/>
28	SOFÁ	320552	0669500	SOFA COMPONIVEL 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"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento [E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9](https://mundoeasydoccmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9)

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: _/_/_



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

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

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 SÓLIDAMENTE AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	610768		APARELHO DE AR CONDICIONADO 24.000BTUS	PHILCO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	320244	0669168	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	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"/>
4	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"/>
5	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"/>
6	ARMÁRIO	2306446		ARMARIO 2 PORTAS MEDIO (876122)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CADEIRA FIXA	2305727		CADEIRA FORMICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	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"/>
9	MESA	320157	0669076	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"/>
10	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"/>
11	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"/>
12	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"/>
13	POLTRONA	2305728		POLTRONA GIRATORIA (669634)	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



**Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023**

**ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: DIRETORIA TÉCNICA**

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	616452		AR CONDICIONADO PHILCO	PHILCO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	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"/>
3	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"/>
4	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"/>
5	ARMÁRIO	2306553		ARMARIO 2 PORTAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
6	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"/>
7	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 type="checkbox"/>
8	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"/>
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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



**Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário**
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

**ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: DISPONÍVEL**

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	320280	0669204	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	320282	0669206	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	320286	0669210	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	393810	0875768	ARMARIO EM MADEIRA 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	CADEIRA GIRATÓRIA	2361030		CADEIRA GIRATÓRIA C/ BRAÇO. MODELO CALL EGB PT ABC18R99	FLEXFORM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CADEIRA GIRATÓRIA	2361031		CADEIRA GIRATÓRIA C/ BRAÇO. MODELO CALL EGB PT ABC18R99	FLEXFORM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CADEIRA GIRATÓRIA	2361032		CADEIRA GIRATÓRIA C/ BRAÇO. MODELO CALL EGB PT ABC18R99	FLEXFORM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CADEIRA GIRATÓRIA	2361033		CADEIRA GIRATÓRIA C/ BRAÇO. MODELO ESPALDAR MÉDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	COMPUTADOR	390255	0792802	MICROCOMPUTADOR/SERVIDOR. MODELO WS Z210	HP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
10	COMPUTADOR	390412	0792959	MICROCOMPUTADOR DELL. MODELO OPTIPLEX 780 MT	DELL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	COMPUTADOR	390426	0792973	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX. MODELO OPTIPLEX 780 MT	DELL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	COMPUTADOR	2361025		MICROCOMPUTADOR HP. MODELO COMPAQ 300B MT	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	COMPUTADOR	2361026		MICROCOMPUTADOR HP. MODELO COMPAQ 300B MT	HP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
14	MATERIAL DE GRAVAÇÃO E REPRODUÇÃO DE IMAGEM	803914		PUBLICADOR RIMA GE PROFESSIONAL. MODELO 5400N	RIMAGE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	MESA	2361034		MESA DE CABECEIRA EM METAL. MODELO 01 GAVETA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	MONITOR	809139		MONITOR LCD 17". MODELO W1943VC	LG	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
17	NEGATOSCÓPIO	391709	0796708	NEGATÓSCIO. MODELO 4 CORPOS	KONEX	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	SCANNER	2361027		SCANNER DE MESA. MODELO AV121	AVISION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	SCANNER	2361028		SCANNER DE MESA. MODELO AV121	AVISION	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: DISPONÍVEL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	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"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___ / ___ / ___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 1

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	POLTRONA	3194587		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS SANTOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 10

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	POLTRONA	3194604		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	POLTRONA	3194605		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 11

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	POLTRONA	3194606		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	POLTRONA	3194607		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 12

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	POLTRONA	3194609		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	POLTRONA	3194610		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	POLTRONA	3194613		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: _/_/_



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 13

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	POLTRONA	3194611		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	POLTRONA	3194614		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	POLTRONA	3194615		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 14

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 FOR SÓ AUDITADO
1	POLTRONA	3194617		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	POLTRONA	3194618		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	POLTRONA	3194619		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 15

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	POLTRONA	3194620		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS SANTOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 16

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	POLTRONA	3194621		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSE DOS SANTOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 18

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	POLTRONA	3194622		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 19

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	POLTRONA	3194623		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	POLTRONA	3194624		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS SANTOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE

LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 2

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	POLTRONA	3194588		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	POLTRONA	3194589		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: _/_/_



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 20

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	POLTRONA	3194625		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	POLTRONA	3194626		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 21

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	POLTRONA	3194627		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	POLTRONA	3194628		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___





Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 22

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	POLTRONA	3194629		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	POLTRONA	3194630		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	POLTRONA	3194631		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS SANTOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___ / ___ / ___



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE

LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 23

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	POLTRONA	3194632		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	POLTRONA	3194633		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: _/_/_





Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 24

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	POLTRONA	3194634		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	POLTRONA	3194635		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	POLTRONA	3194636		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	POLTRONA	3194637		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

Pág. 1 de



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 3

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	POLTRONA	3194590		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS SANTOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___





Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 4

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	POLTRONA	3194591		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	POLTRONA	3194592		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 5

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	POLTRONA	3194583		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	POLTRONA	3194584		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	POLTRONA	3194585		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 6

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 SÓLIDAMENTE AUDITADO
1	POLTRONA	3194586		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	POLTRONA	3194593		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	POLTRONA	3194594		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	POLTRONA	3194608		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 7

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	POLTRONA	3194596		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	POLTRONA	3194597		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 8

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	POLTRONA	3194598		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	POLTRONA	3194599		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 9

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	POLTRONA	3194600		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	POLTRONA	3194601		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	POLTRONA	3194602		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	POLTRONA	3194603		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS SANTOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

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

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	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"/>
2	ARMÁRIO	320334	0669258	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	320377	0669302	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	320380	0669305	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	2306452		ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS (876120)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	2306774		ARMARIO EM MADEIRA 2 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	2306817		ARMARIO AÇO INOX	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CADEIRA GIRATÓRIA	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"/>
9	CADEIRA GIRATÓRIA	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"/>
10	CADEIRA GIRATÓRIA	2306818		CADEIRA GIRATORIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	COMPUTADOR	320822	0680512	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
12	ESCALA HOSPITALAR	2306820		ESCALA 2 DEGRAUS (875522)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	ESTANTE	615367		ESTANTE DE AÇO COM 07 BANDEJAS CHAPA 22 DE 30CM - AMAPÁ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	ESTANTE	2307087		ESTANTE EM AÇO (875769)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	MICROSCÓPIO	2305730		MICROSCÓPIO BINOCULAR	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: FARMACIA CENTRO CIRURGICO

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	APOIO PARA OS PÉS	3153780		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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 GIRATÓRIA	3126292		CADEIRA CAIXA EXECUTIVA LISA COM BRAÇO. MOD: TIPO CAIXA	POLLO MÓVEIS	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___ / ___ / ___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: FARMACIA FRACIOMAMENTO

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 FOR AUDITADO
1	APOIO PARA OS PÉS	3153781		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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 GIRATÓRIA	3126285		CADEIRA CAIXA EXECUTIVA LISA COM BRAÇO. MOD; TIPO CAIXA	POLLO MÓVEIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS SANTOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: FARMÁCIA CENTRAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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 FOR AUDITADO
1	APOIO PARA OS PÉS	3153782		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	3153783		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	APOIO PARA OS PÉS	3153784		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	APOIO PARA OS PÉS	3153785		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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 GIRATÓRIA	3126286		CADEIRA CAIXA EXECUTIVA LISA COM BRAÇO. MOD; TIPO CAIXA	POLLO MÓVEIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CADEIRA GIRATÓRIA	3126287		CADEIRA CAIXA EXECUTIVA LISA COM BRAÇO. MOD; TIPO CAIXA	POLLO MÓVEIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CADEIRA GIRATÓRIA	3126288		CADEIRA CAIXA EXECUTIVA LISA COM BRAÇO. MOD; TIPO CAIXA	POLLO MÓVEIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CADEIRA GIRATÓRIA	3126289		CADEIRA CAIXA EXECUTIVA LISA COM BRAÇO. MOD; TIPO CAIXA	POLLO MÓVEIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	EQUIPAMENTO HOSPITALAR	2776976		MAQUINA UNITARIZADORA/EMBALADORA DE MEDICAMENTOS COM ALIMENTADOR DE AMPOLAS E NOBREAK	MEA MODUL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	PURIFICADOR DE ÁGUA	2726659		PURIFICADOR DE ÁGUA DE PAREDE MOD. SOFT STAR BRANCO	EVEREST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	SELADORA	2776789		SELADORA DE PEDAL COM TEMPORIZADOR 60CM MOD. SP 600 - CT	CETRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	SELADORA	2776790		SELADORA DE PEDAL COM TEMPORIZADOR 60CM MOD. SP 600 - CT	CETRO	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: FISCAL

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	APOIO PARA OS PÉS	3153821		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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 GIRATÓRIA	3154138		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

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

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	ANDADOR	2663659		ANDADOR ARTICULADO DOBRAVEL ADULTO	CARCI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ANDADOR	2663660		ANDADOR ARTICULADO DOBRAVEL ADULTO	CARCI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	2306857		AR CONDICIONADO	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	320336	0669260	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 type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	320369	0669294	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	LIXEIRA	659210		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"/>
7	LIXEIRA	2306856		LIXEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	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"/>
9	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"/>
10	POLTRONA	320436	0669365	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE

LOCALIZAÇÃO: FONOAUDIOLOGIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	320277	0669201	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	320299	0669223	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	CADEIRA GIRATÓRIA	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/ 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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

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

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	APOIO PARA OS PÉS	3153841		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	3153842		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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	2306950		AR CONDICIONADO	HITACHI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	320333	0669257	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	CADEIRA FIXA	2306595		CADEIRA FIXA(669471)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CADEIRA GIRATÓRIA	320676	0669631	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 GIRATÓRIA	3154158		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CADEIRA GIRATÓRIA	3154159		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ESQUADRO	2306603		QUADRO DE AVISO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	FRIGOBAR	2306430		FRIGOBAR (875729)	CONSUL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	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"/>
12	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"/>
13	POLTRONA	320461	0669390	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"/>
14	POLTRONA	320538	0669486	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: GERÊNCIA OPERACIONAL

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	COMPUTADOR	390481	0793751	MICROCOMPUTADOR. MODELO PRO 4000	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

Pág. 1 de



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

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

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	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"/>
2	ARMÁRIO	2305776		ROPEIRO AÇO 4 PORTAS (518556)	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	2305777		GAVETEIRO 3 GAVETAS (876354)	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	2307066		ARMÁRIO MADEIRA FECHADO 2 PORTAS (0875872)	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	2307068		ARQUIVO MADEIRA 4 GAVETAS (559984)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	2307069		ARMARIO MADEIRA FECHADO 4 PORTAS (0875559)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	2307071		ARMÁRIO AÇO 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	CADEIRA GIRATÓRIA	2305779		CADEIRA GIRATÓRIA (669615)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
9	CADEIRA METÁLICA	2305780		CADEIRA METAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
10	CAMA	2307070		CAMA BELICHE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	CARRINHO COLETOR DE LIXO	2308020		CARRO FUNCIONAL	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
12	CONTAINER	659201		CONTEAINER 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"/>
13	CONTAINER	2306639		CONTAINER EM POLIPROPILENO (LARPLAST)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
14	CONTAINER	2307076		CONTAINER EM POLIPROPILENO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
15	CONTAINER	2307077		CONTAINER EM POLIPROPILENO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
16	CONTAINER	2307078		CONTAINER EM POLIPROPILENO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
17	CONTAINER	2307080		CONTAINER EM POLOPROPILENO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	ENCERADEIRA	2307072		ENCERADEIRA INDUSTRIAL (924903)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	ENCERADEIRA	2307073		ENCERADEIRA INDUSTRIAL (924904)	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: HIGIENE E LIMPEZA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	ENCERADEIRA	2307081		ENCERADEIRA INDUSTRIAL 400	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	ENCERADEIRA	2307082		ENCERADEIRA INDUSTRIAL 510	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	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"/>
23	ESTANTE	2307088		ESTANTE EM AÇO (REFORÇADA)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	ESTUFA	2307085		ESTUFA (504500)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	LIXEIRA	2305140		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	LIXEIRA	2305765		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	LIXEIRA	2305775		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	LIXEIRA	2307067		LIXEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	LIXEIRA	2307079		LIXEIRA COM PEDAL 100 LT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	LIXEIRA	2307089		LIXEIRA AÇO INOX (515401)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	LIXEIRA	2307090		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	LIXEIRA	2307091		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	MESA	2305778		MESA 2 GAVETAS (669116)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	MESA	2307065		MESA PLASTICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	MESA	2307083		MESA DE CABECEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	MESA	2307084		MESA PLÁSTICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	MESA	2307086		MESA PLÁSTICA	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: / /



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

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

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	NEGATOSCÓPIO	321096	0711441	APARELHO NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS,CM/CAMYCLYN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
2	NEGATOSCÓPIO	321099	0711457	APARELHO NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS,CM/CAMYCLYN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
3	NEGATOSCÓPIO	321102	0711474	APARELHO NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS,CM/CAMYCLYN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS SANTOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
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
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"/> <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"/> <input checked="" type="checkbox"/>
4	APARELHO DE RAIOS X ODONTOLÓGICO	319054	0504580	APARELHO RADIOLOGICA MC/VM 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 MC/VM 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"/> <input checked="" type="checkbox"/>
6	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"/> <input checked="" type="checkbox"/>
7	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"/> <input checked="" type="checkbox"/>
8	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	
9	AR CONDICIONADO	321333	0950184	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9000BTU220V M/ SPRINGER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	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"/>
11	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"/>
12	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"/>
13	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"/>
14	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"/>
15	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"/>
16	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"/>
17	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"/>
18	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: HOSPITAL DE URGENCIA DE APARECIDA DE GOIANIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	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"/>
20	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"/>
21	AR CONDICIONADO	321454	0971471	APARELHO DE AR CONDICIONADO M/C 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"/>
22	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"/>
23	AR CONDICIONADO	662094		APARELHO DE AR CONDICIONADO 12000 BTUS 220V - BRITANIA	BRITANIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	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"/>
25	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"/>
26	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"/>
27	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"/>
28	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"/>
29	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"/>
30	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"/>
31	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"/>
32	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"/>
33	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"/>
34	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"/>
35	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"/>
36	AUDIÔMETRO	320846	0686441	DENSICHEK PLUS INSTRUMENT KIT 0A002654	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	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"/>
38	AUDIÔMETRO	320852	0686460	BTA 3D 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"/>
39	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"/>
40	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___ / ___ / ___



UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: HOSPITAL DE URGENCIA DE APARECIDA DE GOIANIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	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"/>
42	BALDE PARA ESTERILIZAR	319418	0515446	BALDE PORTA DETRITOS COM PEDAL CONSTRUÍDO EM ACO INOXIDAVEL 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"/>
43	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"/>
44	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"/>
45	CADEIRA DE RODAS	320005	0656321	CDDEIRA DE RODAS P/BANHO 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"/>
46	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"/>
47	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"/>
48	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"/>
49	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"/>
50	CALANDRA	319043	0498547	CALANDRA HORIZONTAL MOD.516E C/ACABAMENTO EM TECI-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"/>
51	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"/>
52	CAMA HOSPITALAR	319830	0611926	CAMA FAWLER ADULTO NA COR BRANCA COM GRADES LATERAIS EM TUBOS DE ACO 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"/>
53	CAMA HOSPITALAR	319831	0611928	CAMA FAWLER ADULTO NA COR BRANCA COM GRADES LATERAIS EM TUBOS DE ACO 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"/>
54	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"/>
55	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"/>
56	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"/>
57	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"/>
58	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"/>
59	COMPUTADOR	321407	0970849	MICROCOMPUTADOR DESK M93P TINY II CORE i5-4590TSYST4GB 500G W-7+LIC 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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___ / ___ / ___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: HOSPITAL DE URGENCIA DE APARECIDA DE GOIANIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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
60	COMPUTADOR	321409	0970851	MICROCOMPUTADOR DESK M93P TINY II CORE 15-4590TSYST4GB 500G W-7+LIC 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"/>
61	COMPUTADOR	321410	0970852	MICROCOMPUTADOR DESK M93P TINY II CORE 15-4590TSYST4GB 500G W-7+LIC 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"/>
62	COMPUTADOR	321411	0970853	MICROCOMPUTADOR DESK M93P TINY II CORE 15-4590TSYST4GB 500G W-7+LIC 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"/>
63	COMPUTADOR	321412	0970854	MICROCOMPUTADOR DESK M93P TINY II CORE 15-4590TSYST4GB 500G W-7+LIC 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"/>
64	COMPUTADOR	321413	0970855	MICROCOMPUTADOR DESK M93P TINY II CORE 15-4590TSYST4GB 500G W-7+LIC 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"/>
65	COMPUTADOR	321414	0970856	MICROCOMPUTADOR DESK M93P TINY II CORE 15-4590TSYST4GB 500G W-7+LIC 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	321415	0970857	MICROCOMPUTADOR DESK M93P TINY II CORE 15-4590TSYST4GB 500G W-7+LIC 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	321416	0970858	MICROCOMPUTADOR DESK M93P TINY II CORE 15-4590TSYST4GB 500G W-7+LIC 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	321417	0970859	MICROCOMPUTADOR DESK M93P TINY II CORE 15-4590TSYST4GB 500G W-7+LIC 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	DESCASCADOR	319504	0515592	DESCASCADOR DE LEGUMES IND.PROD.AP.200 KG,ACO INOX220 VOLTS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
70	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"/>
71	ESCADA HOSPITALAR	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"/>
72	ESCADA HOSPITALAR	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"/>
73	ESCADA HOSPITALAR	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"/>
74	ESCADA HOSPITALAR	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"/>
75	ESCADA HOSPITALAR	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"/>
76	ESCADA HOSPITALAR	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: HOSPITAL DE URGENCIA DE APARECIDA DE GOIANIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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
77	ESCALA HOSPITALAR	321148	0737888	ESCALA 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"/>
78	ESCALA HOSPITALAR	321152	0737892	ESCALA 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"/>
79	ESCALA HOSPITALAR	321153	0737893	ESCALA 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"/>
80	ESCALA HOSPITALAR	321154	0737894	ESCALA 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"/>
81	ESCALA HOSPITALAR	321155	0737895	ESCALA 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"/>
82	ESCALA HOSPITALAR	321156	0737896	ESCALA 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"/>
83	ESFIGNOMANÔMETRO	319883	0637882	ESFIGNOMANÔMETRO 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"/>
84	ESFIGNOMANÔMETRO	319886	0637885	ESFIGNOMANÔMETRO 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"/>
85	ESFIGNOMANÔMETRO	319888	0637887	ESFIGNOMANÔMETRO 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"/>
86	ESFIGNOMANÔMETRO	319889	0637888	ESFIGNOMANÔMETRO 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"/>
87	ESPÉCULO NASAL	319861	0612545	ESPÉCULO 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"/>
88	ESTANTE	615366		ESTANTE DE AÇO COM 07 BANDEJAS CHAPA 22 DE 30CM - AMAPÁ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
89	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"/>
90	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"/>
91	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"/>
92	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"/>
93	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"/>
94	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"/>
95	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"/>
96	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"/>
97	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"/>
98	EXAUSTOR	2306189		CONJUNTO EXAUSTOR E COIFA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
99	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"/>
100	FOGÃO	319828	0608702	FOGAO 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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: / /

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: HOSPITAL DE URGENCIA DE APARECIDA DE GOIANIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	FORNO ELÉTRICO	319833	0612517	FORNO ELETRICO MOD. DOMESTICO COM 1 CAMARA ACOMPANHADA DE 02 PATELHERAS 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"/>
102	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"/>
103	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"/>
104	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"/>
105	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"/>
106	HAMPER	2306190		HAMPER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
107	LIXEIRA	2305919		LIXEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
108	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"/>
109	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"/>
110	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"/>
111	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"/>
112	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"/>
113	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"/>
114	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"/>
115	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"/>
116	MONITOR	321384	0970723	MONITOR LED 21" AOC LCD LED E2270SWN WTDSCREEN, 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"/>
117	MONITOR	321385	0970724	MONITOR LED 21" AOC LCD LED E2270SWN WTDSCREEN, 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"/>
118	MONITOR	321386	0970725	MONITOR LED 21" AOC LCD LED E2270SWN WTDSCREEN, 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"/>
119	MONITOR	321387	0970726	MONITOR LED 21" AOC LCD LED E2270SWN WTDSCREEN, 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"/>
120	MONITOR	321418	0970860	MONITOR BRAWIEW 21.5"MTL21 HDMI/VGA 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"/>
121	MONITOR	321419	0970861	MONITOR BRAWIEW 21.5"MTL21 HDMI/VGA 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"/>
122	MONITOR	321420	0970862	MONITOR BRAWIEW 21.5"MTL21 HDMI/VGA 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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: HOSPITAL DE URGENCIA DE APARECIDA DE GOIANIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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
123	MONITOR	321421	0970863	MONITOR BRAWIEW 21,5"MTL21 HDMI/VGA 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"/>
124	MONITOR	321422	0970864	MONITOR BRAWIEW 21,5"MTL21 HDMI/VGA 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"/>
125	MONITOR	321423	0970865	MONITOR BRAWIEW 21,5"MTL21 HDMI/VGA 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"/>
126	MONITOR	321424	0970866	MONITOR BRAWIEW 21,5"MTL21 HDMI/VGA 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"/>
127	MONITOR	321425	0970867	MONITOR BRAWIEW 21,5"MTL21 HDMI/VGA 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"/>
128	MONITOR	321427	0970868	MONITOR BRAWIEW 21,5"MTL21 HDMI/VGA 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"/>
129	MONITOR	321428	0970869	MONITOR BRAWIEW 21,5"MTL21 HDMI/VGA 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"/>
130	MONITOR	321429	0970870	MONITOR BRAWIEW 21,5"MTL21 HDMI/VGA 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"/>
131	MONITOR	321430	0970871	MONITOR BRAWIEW 21,5"MTL21 HDMI/VGA 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"/>
132	MONITOR	321431	0970872	MONITOR BRAWIEW 21,5"MTL21 HDMI/VGA 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"/>
133	MONITOR	321432	0970873	MONITOR BRAWIEW 21,5"MTL21 HDMI/VGA 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"/>
134	MÁQUINAS DIVERSAS	321265	0821593	KIT DE GRAVACAO ELETROQUIMICA 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"/>
135	MÁQUINAS DIVERSAS	321266	0821594	KIT DE GRAVACAO ELETROQUIMICA 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"/>
136	NEGATOSCÓPIO	319556	0519708	NEGATOSCÓPIO DE BANCADA P/LEITURA DE LAMINAS MC/MMHL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
137	NOTEBOOK	321398	0970737	NOTEBOOK lenovo G50-80 15/4GB/1TB/W10 (80R0007BR)PR COM CARTAO DE MEMORIA 32GB SANDISK ULTRA (SDSQUNB-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"/>
138	NOTEBOOK	321399	0970738	NOTEBOOK lenovo F431 13/4GB/500GB/WIN8 COM LICENSADE USO WINDOWS 7 PRO FQC-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"/>
139	NOTEBOOK	321400	0970739	NOTEBOOK lenovo F431 13/4GB/500GB/WIN8 COM LICENSADE USO WINDOWS 7 PRO FQC-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"/>
140	OXÍMETRO	319784	0669064	OXIMETRO 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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

Pág. 7 de

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: HOSPITAL DE URGENCIA DE APARECIDA DE GOIANIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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
141	OXÍMETRO	319806	0669065	OXIMETRO 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"/>
142	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"/>
143	PURIFICADOR DE ÁGUA	319832	0612516	PURIFICADOR DE AGUA ELETTRICO VAZAO APROX.50L/H AGUA GELADA/NATURAL ISENTA GERMES/BACQ. 220V	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
144	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"/>
145	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	319051	0504512	SUPORTE PAWESTERGREM-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"/>
146	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"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: IMAGINOLOGIA (ADMINISTRATIVO)

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	MONITOR	390546	0793816	MONITOR LED 20 POLEGADAS. MODELO 206V3LSB78	PHILIPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	MONITOR	390561	0793831	MONITOR LED 20 POLEGADAS. MODELO 206V3LSB78	PHILIPS	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: IMAGINOLOGIA (DIGITALIZAÇÃO)

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 FOR AUDITADO
1	APOIO PARA OS PÉS	3153892		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	3153893		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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 GIRATÓRIA	3154094		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA GIRATÓRIA	3154095		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	IMPRESSORA	390337	0792884	IMPRESSORA TT NEC LCD 72V 17 LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	NOBREAK	1781478		NOBREAK. MODELO SUA3000RMI2U	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
7	SERVIDOR DE REDE	390429	0792976	SERVIDOR POWEREDGE. MODELO R710	DELL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	SERVIDOR DE REDE	391838	0796936	SERVIDOR IMPAX DELL. MODELO R710	DELL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	SWITCH	391743	0796802	SWITCH CISCO. MODELO ASA 5505	CISCO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___ / ___ / ___



**Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023**

**ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: INSERVÍVEIS EQUIPAMENTOS**

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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 ULTRASOM	319742	0560061	APARELHO DE ULTRASOM	SIEMENS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
2	CHANCELADORA	321213	0762424	SELADORA DE MESA,M/C SISPACK SELAPAK SM300 PLUS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
3	FOCO HOSPITALAR	319761	0561384	SISTEMA DE EMERGENCIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
4	FOCO HOSPITALAR	370467	0561382	SISTEMA DE EMERGENCIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
5	GASÔMETRO	2307128		GASÔMETRO (875342)	ROCHER	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
6	GASÔMETRO	2307792		GASÔMETRO ABL 625	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
7	MEDIDOR DE PH	2307801		PHMETRO	MS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
8	MESA DE USO HOSPITALAR	2307794		MESA P/CIRURGIA	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
9	MICROSCÓPIO	2307796		MICROSCÓPIO BIOLOGICO (876410)	OLYMPUS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
10	NEGATOSCÓPIO	2307798		APARELHO NEGATOSCOPIO DE 02 CORPOS,CM/CAMYCLYN.	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
11	OXÍMETRO	2307799		OXÍMETRO DE PULSO DX2022	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
12	OXÍMETRO	2307800		OXÍMETRO DE PULSO DX2022	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: INSERVÍVEIS INFORMATICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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 O ITEM FOI AUDITADO
1	COMPUTADOR	2305989		COMPUTADOR LENOVO M57P 6078-AJ2, SERIAL: L1AM2NR	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
2	ESTABILIZADOR	2306038		ESTABILIZADOR SMS PROGRESSIVE 3, SERIAL: 162110013913	SMS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
3	ESTABILIZADOR	2306039		ESTABILIZADOR SMS PROGRESSIVE 3, SERIAL: 162110013916	SMS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
4	MONITOR	2306016		MONITOR LENOVO L172, SERIAL: VF65384	LENOVO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS SANTOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: INSERVÍVEIS MOBILIÁRIOS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	2307591		APARELHO DE AR CONDICIONADO 12000 BTUS	ELETROLUX	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	2307592		AR CONDICIONADO 10.000 BTUS	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	2307593		AR CONDICIONADO 10.000 BTUS	ELETROLUX	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	AR CONDICIONADO	2307594		AR CONDICIONADO	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	AR CONDICIONADO	2307595		APARELHO DE AR CONDICIONADO 12000 BTUS	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	AR CONDICIONADO	2307596		APARELHO DE AR CONDICIONADO 18 000 BTUS	HITACHI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	AR CONDICIONADO	2307597		AR CONDICIONADO 7000 BTUS	MIDEA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	AR CONDICIONADO	2307598		AR CONDICIONADO 7500 BTUS	KOMECO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	AR CONDICIONADO	2307599		AR CONDICIONADO 9000 BTUS	MIDEA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	AR CONDICIONADO	2307600		AR CONDICIONADO 9000 BTUS	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	AR CONDICIONADO	2307601		AR CONDICIONADO	ELETROLUX	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	AR CONDICIONADO	2307602		AR CONDICIONADO 12000 BTUS	MIDEA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	AR CONDICIONADO	2307603		AR CONDICIONADO 7000 BTUS	KOMECO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	AR CONDICIONADO	2307604		AR CONDICIONADO 7500 BTUS	MIDEA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	AR CONDICIONADO	2307605		AR CONDICIONADO 9000 BTUS	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	AR CONDICIONADO	2307606		AR CONDICIONADO 9000 BTUS	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X
17	CADEIRA FIXA	2307637		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X
18	CADEIRA FIXA	2307638		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	SUPORTE	2307189		SUPORTE PARA MONITOR	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade das mesmas.
 CPF: _____ ASSINATURA: _____ DATA: ___/___/___

NOME

CPF: _____

ASSINATURA: _____

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

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

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	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"/>
2	ARMÁRIO	320237	0669161	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	320255	0669179	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	320329	0669253	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	320331	0669255	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	320335	0669259	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	320337	0669261	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	320352	0669276	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	320354	0669278	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	320356	0669280	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	320357	0669281	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	320358	0669282	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"/>
13	ARMÁRIO	320359	0669283	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"/>
14	ARMÁRIO	320362	0669287	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	320366	0669291	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"/>
16	ARMÁRIO	320367	0669292	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"/>
17	ARMÁRIO	320370	0669295	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"/>
18	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"/>
19	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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 ELIMINADO
20	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"/>
21	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"/>
22	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"/>
23	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"/>
24	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"/>
25	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"/>
26	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"/>
27	BANCO	321173	0738082	BANCO GIRATORIO EM ACO INOX REGULAVEL - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
28	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"/>
29	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"/>
30	BIOMBO HOSPITALAR	1888069		BIOMBO SANFONADO PVC NA COR VERDE. (BCF).	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	BIOMBO HOSPITALAR	1888070		BIOMBO SANFONADO PVC NA COR VERDE. (BCF).	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	CADEIRA DE RODAS	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"/>
33	CADEIRA DE RODAS	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"/>
34	CADEIRA DE RODAS	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"/>
35	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"/>
36	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"/>
37	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"/>
38	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"/>
39	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"/>
40	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"/>
41	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"/>
42	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"/>
43	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: / /

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	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"/>
45	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"/>
46	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"/>
47	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"/>
48	CADEIRA FIXA	319321	0515181	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"/>
49	CADEIRA FIXA	319326	0515197	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"/>
50	CADEIRA FIXA	319635	0554661	CADEIRA FIXA BALANCO FB.	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	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"/>
52	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"/>
53	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"/>
54	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"/>
55	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"/>
56	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"/>
57	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"/>
58	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"/>
59	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"/>
60	CADEIRA FIXA	320687	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"/>
61	CADEIRA FIXA	320691	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"/>
62	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"/>
63	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"/>
64	CADEIRA FIXA	394003	0875967	CADEIRA PARA ACOMPANHANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	CADEIRA FIXA	394293	0876394	CADEIRA PARA ACOMPANHANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	CADEIRA PARA BANHO	2701277		CADEIRA DE BANHO - BRAÇOS E PÉS ESCAMOTEAVÉIS MOD. CH102	DUNE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
67	CADEIRA PARA BANHO	2701278		CADEIRA DE BANHO - BRAÇOS E PÉS ESCAMOTEAVÉIS MOD. CH102	DUNE	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

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
68	CADEIRA PARA BANHO	2701279		CADEIRA DE BANHO - BRAÇOS E PÉS ESCAMOTEAVÉIS MOD. CH102	DUNE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	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"/>
70	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"/>
71	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"/>
72	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"/>
73	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"/>
74	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"/>
75	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"/>
76	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"/>
77	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"/>
78	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"/>
79	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"/>
80	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"/>
81	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"/>
82	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"/>
83	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"/>
84	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"/>
85	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"/>
86	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"/>
87	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"/>
88	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"/>
89	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"/>
90	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"/>
91	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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
92	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"/>
93	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"/>
94	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"/>
95	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"/>
96	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	319787	0568969	CARRINHO 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"/>
97	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
98	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
99	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
100	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
101	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
102	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
103	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
104	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
105	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
106	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	321142	0737830	CARRO DE CURATIVO C/ BALDE,C/ BACIA,INOX - UTI ME-DICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
107	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	392345	0846682	CARRO DE EMERGENCIA,EM ACO C/ TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO E PINTURA ELETROSTÁTICA, TAMPO SUPERIOR EMINOX,SUPORTE GIRATORIO E GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<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	392347	0846684	CARRO DE EMERGENCIA,EM ACO C/ TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO E PINTURA ELETROSTÁTICA, TAMPO SUPERIOR EMINOX,SUPORTE GIRATORIO E GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
109	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	392351	0846688	CARRO DE EMERGENCIA,EM ACO C/ TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO E PINTURA ELETROSTÁTICA, TAMPO SUPERIOR EMINOX,SUPORTE GIRATORIO E GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
110	COMPUTADOR	370580	0681207	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
111	DEFIBRILADOR	290663	0686764	DEFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO ZOLL PLUS COM GRAVADOR DE VOZ E SEUS ASSESSORIOS	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	DEFIBRILADOR	319794	0568998	MONITOR BASICO(CARDIACO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
113	DEFIBRILADOR	370617	0767266	DEFIBRILADOR/MONITOR C/MARCA PASSO TRANSCUTANEO 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"/>
114	ELETROCARDIÓGRAFO	370454	0544367	ELETROPAGINA EP-03	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
115	ELETROCARDIÓGRAFO	394707	0877199	ELETROCARDIÓGRAFO - DIXITAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
116	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"/>
117	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"/>
118	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"/>
119	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"/>
120	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"/>
121	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"/>
122	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"/>
123	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"/>
124	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"/>
125	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"/>
126	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"/>
127	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"/>
128	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"/>
129	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"/>
130	ESFIGNOMANÔMETRO	321367	0970707	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"/>
131	ESFIGNOMANÔMETRO	321372	0970712	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"/>
132	EXTINTOR DE INCÊNDIO	389882	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"/>
133	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"/>
134	FOCO HOSPITALAR	370464	0561374	FOCO CIRURGICO DE TETO MARCA BAUMER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
135	FOCO HOSPITALAR	370465	0561379	SISTEMA DE EMERGENCIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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
136	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"/>
137	HAMPER	319062	0505306	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"/>
138	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"/>
139	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"/>
140	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"/>
141	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"/>
142	LIXEIRA	321426	0971413	LIXEIRA 240 LTS CZA 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"/>
143	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"/>
144	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"/>
145	MACA	2472817	321171	MESA DE EXAME E TRATAMENTO INOX - 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"/>
146	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"/>
147	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"/>
148	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"/>
149	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"/>
150	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"/>
151	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"/>
152	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"/>
153	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"/>
154	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"/>
155	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"/>
156	MESA	320117	0664185	MESA P/EXAME 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"/>
157	MESA	320119	0664187	MESA P/EXAME 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"/>
158	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"/>
159	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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
160	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"/>
161	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"/>
162	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"/>
163	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"/>
164	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"/>
165	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"/>
166	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"/>
167	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"/>
168	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"/>
169	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"/>
170	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"/>
171	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"/>
172	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"/>
173	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"/>
174	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"/>
175	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"/>
176	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"/>
177	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"/>
178	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"/>
179	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"/>
180	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"/>
181	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"/>
182	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"/>
183	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: / /

Pág. 8 de 12



UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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
184	MONITOR	370593	0681822	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
185	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"/>
186	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"/>
187	MONITOR CARDÍACO	394688	0877177	MONITOR MULTIPARAMETRICO	DRAGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
188	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"/>
189	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"/>
190	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"/>
191	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"/>
192	NEGATOSCÓPIO	320738	0670707	NEGATOSCOPIO 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"/>
193	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"/>
194	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"/>
195	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"/>
196	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"/>
197	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"/>
198	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"/>
199	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"/>
200	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"/>
201	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"/>
202	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"/>
203	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"/>
204	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"/>
205	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"/>
206	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"/>
207	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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
208	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"/>
209	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"/>
210	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"/>
211	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"/>
212	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"/>
213	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"/>
214	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"/>
215	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"/>
216	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"/>
217	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"/>
218	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"/>
219	POLTRONA	393471	0875416	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"/>
220	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"/>
221	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"/>
222	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"/>
223	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"/>
224	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"/>
225	PORTA COPO	320953	0691902	COLETOR P/ 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"/>
226	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"/>
227	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"/>
228	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	394698	0877188	PAINEL DE ALARME - OXIGÉNIO - MORIYA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
229	SERRA	610424		SERRA ELÉTRICA P/ 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"/>
230	SOFÁ	320543	0669491	SOFA COMPONIVEL 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"/>
231	SOFÁ	320553	0669501	SOFA COMPONIVEL 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

CPF:

ASSINATURA

DATA: / /

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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
232	SUPORTE PARA SORO	320001	0653638	SUPORTE PARA SORO_COM RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
233	SUPORTE PARA SORO	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"/>
234	SUPORTE PARA SORO	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"/>
235	SUPORTE PARA SORO	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"/>
236	SUPORTE PARA SORO	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"/>
237	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"/>
238	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"/>
239	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"/>
240	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"/>
241	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"/>
242	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"/>
243	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"/>
244	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"/>
245	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"/>
246	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"/>
247	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"/>
248	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"/>
249	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"/>
250	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"/>
251	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"/>
252	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"/>
253	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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
254	TOTEM	3105733		SISTEMA FILA DE ESPERA ELETRONICO 10 PAGERS	RETEKESS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
255	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"/>
256	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"/>
257	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"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___ / ___ / ___



**Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023**

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

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIPÇÃO 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	ANALISADOR	2307143		ANALISADOR DE ELETROLITOS (0875344)	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
2	APARELHO DE LABORATÓRIO	2305781		HEMOBINIZADOR (875347)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	APARELHO DE LABORATÓRIO	2305782		MIXER BIO EMG BE 3600 (875343)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	APARELHO DE OSMOSE REVERSA	394307	0876412	OSMOSE REVERSA - PERMUTION	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	APOIO PARA OS PÉS	3153833		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	APOIO PARA OS PÉS	3153834		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	APOIO PARA OS PÉS	3153835		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	APOIO PARA OS PÉS	3153836		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	APOIO PARA OS PÉS	3153837		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	APOIO PARA OS PÉS	3153838		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	APOIO PARA OS PÉS	3153839		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	APOIO PARA OS PÉS	3153840		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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	320264	0669188	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"/>
14	ARMÁRIO	320266	0669190	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	320270	0669194	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"/>
16	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"/>
17	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"/>
18	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	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"/>
20	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"/>
21	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"/>
22	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"/>
23	ARMÁRIO	2305729		ARMÁRIO 2 PORTAS MADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	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"/>
25	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"/>
26	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"/>
27	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"/>
28	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"/>
29	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"/>
30	BANHO MARIA	319557	0521809	BANHO MARIA EV-015D EVLAB	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	BANHO MARIA	370388	0504497	APARELHO P/BANHO-MARIA,ELETTRICO,45 TUBOS,MOD.316.1ETICA.	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	201402	0876668	CADEIRA	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	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"/>
34	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"/>
35	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"/>
36	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"/>
37	CADEIRA FIXA	320723	0669678	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"/>
38	CADEIRA GIRATÓRIA	3154150		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	CADEIRA GIRATÓRIA	3154151		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	CADEIRA GIRATÓRIA	3154152		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	CADEIRA GIRATÓRIA	3154153		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	CADEIRA GIRATÓRIA	3154154		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: / /



UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÇÃO 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
43	CADEIRA GIRATÓRIA	3154155		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
44	CADEIRA GIRATÓRIA	3154156		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	CADEIRA GIRATÓRIA	3154157		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	CAMA	2305790		CAMA BELICHE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	2308443		CARRO DE TRANSPORTE DE MATERIAL(515067)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	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"/>
49	CONTADOR DE CÉLULAS	370397	0504593	CONTADOR DE CELULAS 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"/>
50	DEIONIZADOR	370395	0504584	APARELHO DEIONIZADOR 50 1/H-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"/>
51	ESCADA	319482	0515521	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"/>
52	ESTANTE	320131	0669072	ESTAçAO 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"/>
53	ESTUFA PARA USO LABORATORIAL	370391	0504501	ESTUFA P/ESTERILIZACAO E SECAGEM,100L,MOD.580-5D, BIOPAR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	ESTUFA PARA USO LABORATORIAL	370394	0504583	ESTUFA P/CULTURA BACTERIOLOGICA 120 LTS.50X50X50CM110/220V.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	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"/>
56	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"/>
57	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"/>
58	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"/>
59	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"/>
60	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"/>
61	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"/>
62	GELADEIRA	2306676		REFRIGERADOR VERTICAL 490 (876654)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	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"/>
64	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"/>
65	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"/>
66	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"/>

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

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___ / ___ / ___

NOME _____

Pág. 3 de

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

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	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"/>
68	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"/>
69	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"/>
70	MICROSCÓPIO	394303	0876407	MICROSCOPIO BIOL. BINOCULAR - OLIMPUS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	MICROSCÓPIO	394304	0876409	MICROSCOPIO 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"/>
72	MICROSCÓPIO	2305789		MICROSCÓPIO BIO BINOCULAR (875340)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	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"/>
74	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"/>
75	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"/>
76	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"/>
77	PURIFICADOR DE ÁGUA	2726657		PURIFICADOR DE ÁGUA DE PAREDE MOD. SOFT STAR BRANCO	EVEREST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
78	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"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: / /

Pág. 4 de



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: LEITO DIA

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 SÓLIDAMENTE AUDITADO
1	APOIO PARA OS PÉS	3153812		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	3153813		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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 GIRATÓRIA	3154129		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA GIRATÓRIA	3154130		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

Pág. 1 de 1



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE

LOCALIZAÇÃO: 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
1	APOIO PARA OS PÉS	3153898		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	CARRINHO	3126557		CARRINHO PARA TRANSPORTE DE CILINDRO DE 15 E 16 LITROS	ROFMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
3	CARRINHO	3171324		CARRINHO DE MÃO TIPO CAÇAMBA REFORÇADO EM AÇO CHAPA 14 CAP 60LT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
4	ESCADA	3126559		ESCADAS ALUMINIO 7 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ESCADA	3126560		ESCADAS ALUMINIO 7 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ESCADA	3126561		ESCADAS ALUMINIO 7 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
7	ESCADA	3126562		ESCADAS ALUMINIO 7 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
8	ESCADA	3126563		ESCADAS ALUMINIO 7 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
9	ESCADA	3126564		ESCADAS ALUMINIO 7 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ESCADA	3126565		ESCADAS ALUMINIO 3 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ESCADA	3126566		ESCADAS ALUMINIO 3 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ESCADA	3126567		ESCADAS ALUMINIO 3 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
13	ESCADA	3126568		ESCADAS ALUMINIO 3 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
14	ESCADA	3126569		ESCADAS ALUMINIO 3 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
15	ESCADA	3126570		ESCADAS ALUMINIO 3 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	ESCADA	3126571		ESCADAS ALUMINIO 3 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
17	ESCADA	3126572		ESCADAS ALUMINIO 3 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
18	ESCADA	3126573		ESCADAS ALUMINIO 3 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	ESCADA	3126574		ESCADAS ALUMINIO 3 DEGRAUS	WORKER	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: _/_/_



UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: MANUTENÇÃO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	ESCADA	3126575		ESCADAS ALUMINIO 3 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	ESCADA	3126576		ESCADAS ALUMINIO 3 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	ESCADA	3126577		ESCADAS ALUMINIO 3 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	ESCADA	3126578		ESCADAS ALUMINIO 3 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	ESCADA	3126579		ESCADAS ALUMINIO 3 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	ESCADA	3126580		ESCADAS ALUMINIO 5 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	ESCADA	3126581		ESCADAS ALUMINIO 5 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	ESCADA	3126582		ESCADAS ALUMINIO 5 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	ESCADA	3126583		ESCADAS ALUMINIO 5 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	ESCADA	3126584		ESCADAS ALUMINIO 5 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	ESCADA	3126585		ESCADAS ALUMINIO 5 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLÁVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

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

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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 SOLDA	2307131		MÁQUINA DE SOLDA (875376)	VONDER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	2306855		AR CONDICIONADO	ELGIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	2306923		AR CONDICIONADO (0875364)	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	
4	ARMÁRIO	2306178		ARMÁRIO MADEIRA MEDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	2306642		ARMARIO DE MADEIRA MEDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	2306646		ARMARIO ESCANINHO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	2307096		ARMÁRIO DE AÇO 2 PORTAS (518547)	MOVAP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	
8	ARMÁRIO	2307097		ROPEIRO AÇO 2 PORTAS (518548)	MOVAP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	2307098		ROPEIRO AÇO 2 PORTAS (518546)	MOVAP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	2307100		ARMÁRIO MADEIRA (875543)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ARMÁRIO	2307130		ARMÁRIO AÇO INOX (737801)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CADEIRA FIXA	319637	0554664	CADEIRA FIXA BALANCO FB.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CALDEIRA	2307095		CALDEIRA CATEGORIA B (875359)	ATLAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	COMPRESSOR DE AR	2306942		COMPRESSOR AR COMPRIMIDO MEDICINAL	SCHULZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	COMPRESSOR DE AR	2307103		PULMÃO DE AR COMPRIMIDO (877184)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	ESMERIL	2306594		ESMERIL 875392	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	ESMERILHADEIRA	2307118		ESMERILADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	EXTINTOR DE INCÊNDIO	389881	0785286	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"/>
19	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: MANUTENÇÃO PREDIAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	EXTINTOR DE INCÊNDIO	2307102		EXTINTOR PÓ (875350)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	EXTINTOR DE INCÊNDIO	2307111		EXTINTOR C O2 (875933)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	FORNO MICROONDAS	2575252		FORNO MICROONDAS 18LT	ELECTROLUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	FURADEIRA	2307114		FURADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	FURADEIRA	2307115		FURADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	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"/>
26	GAVETEIRO	3055176		GAVETEIRO COM 03 GAVETAS (2307132)	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	GELADEIRA	321330	0950181	CENTRAL GERADORA DE AR - DUPLEX - SCHUZ 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"/>
28	GELADEIRA	321331	0950182	CENTRAL GERADORA DE VACUO - DUPREX SCHUZ	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	GERADOR	2306919		UNIDADE DE COMANDO GRUPO GERADOR STEMAC)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	GERADOR	2306920		GRUPO MOTO GERADOR (STEMAC) 0875371	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	HIDROLAVADORA	2701069		LAVADORA DE ALTA PRESSÃO MOD. PROFI 2500	WAP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	LIXADEIRA	2319327		LIXADEIRA DE TETO E PAREDE	INFINITY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	LONGARINA	2307101		LONGARINA 3X1 (875435)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	LONGARINA	2307133		LONGARINA 3X1	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	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"/>
36	MORSA	2307112		MORSA 5"	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	MORSA	2307113		MORSA 2,5"	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	NOBREAK	370684	0875368	NOBREAK GE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	NOBREAK	394689	0877178	NOBREAK - EGTRON	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	NOBREAK	2306922		NOBREAK	GE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	2306643		QUADRO PARA FERRAMENTAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	2307119		QUADRO DE AVISO (0560821)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	RISCADOR PARA AZULEJO	2306675		RISCADERA (0875383)	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: MANUTENÇÃO PREDIAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	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"/>
45	SERRA	2307116		SERRA MÁRMORE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	SERRA	2307117		SERRA TICO TICO (875386)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	TANQUE DE COMBUSTÍVEL	2306940		TANQUE COMBUSTÍVEL (250 LT)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	TELEVISOR	2306645		TV 20 POLEGADAS	LG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	TRANSFORMADOR DE VOLTAGEM	2306921		AUTO TRANSFORMADOR TRIFASICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	TRANSFORMADOR DE VOLTAGEM	2306941		TRANSFORMADOR TRIFÁSICO	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___ / ___ / ___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: NIR

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 SÓLIDAMENTE AUDITADO
1	APOIO PARA OS PÉS	3153866		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	3153867		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	APOIO PARA OS PÉS	3153868		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	APOIO PARA OS PÉS	3153869		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	APOIO PARA OS PÉS	3153870		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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 GIRATÓRIA	3154177		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CADEIRA GIRATÓRIA	3154178		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CADEIRA GIRATÓRIA	3154179		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CADEIRA GIRATÓRIA	3154180		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CADEIRA GIRATÓRIA	3154181		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS SANTOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: NVE

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	KIT HARDWARE - MONITOR, TECLADO, MOUSE E CPU	2674249		KIT RENAVEH:1 MONITOR ACER 24" - 1 CPU POSITIVO COM TECLADO E MOUSE SEM FIO - 1 HEADSET - 1 WEBCAM COM TRIPÉ	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSE DOS SANTOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

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

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	2306670		AR CONDICIONADO MARCA MIDEA	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	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	<input checked="" type="checkbox"/>
3	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	<input checked="" type="checkbox"/>
4	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	<input checked="" type="checkbox"/>
5	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	<input checked="" type="checkbox"/>
6	COMPUTADOR	370654	0783539	UNID PROC DIG PEQ CAP DESKTOP 8300 PRO.C/MOUSE USBLASER E TECLADO PS/2 STANDARD,M/C HP	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	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	<input checked="" type="checkbox"/>
8	LIXEIRA	659205		LIXEIRA C/PEDAL 50 LTS AZUL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	LIXEIRA	659208		LIXEIRA C/PEDAL 50 LTS AZUL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	MESA	320217	0669141	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	<input checked="" type="checkbox"/>
11	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	<input checked="" type="checkbox"/>
12	MESA	2306666		ESTAÇÃO DE TRABALHO (876611)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	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	<input checked="" type="checkbox"/>
14	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	<input checked="" type="checkbox"/>
15	MONITOR	2306665		MONITOR BRAVIEW	BRAVIEW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	2306663		QUADRO DE AVISO (875988)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___ / ___ / ___



**Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023**

**ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: OBITO E PRONTUARIO**

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	APOIO PARA OS PÉS	3153883		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	3153884		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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 GIRATÓRIA	3154194		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA GIRATÓRIA	3154195		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: OBSERVAÇÃO FEMININA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	APOIO PARA OS PÉS	3153808		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	3153809		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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 GIRATÓRIA	3154125		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA GIRATÓRIA	3154126		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	POLTRONA	3194595		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	POLTRONA	3194640		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	POLTRONA	3194641		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: OBSERVAÇÃO MASCULINA

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	APOIO PARA OS PÉS	3153810		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	3153811		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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 GIRATÓRIA	3154127		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA GIRATÓRIA	3154128		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	POLTRONA	3194638		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	POLTRONA	3194639		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	POLTRONA	3194642		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Eabino, AGRIPINO LOUÇOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: OUVIDORIA

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	2306704		AR CONDICIONADO	SAMSUNG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	CADEIRA FIXA	320651	0669605	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	MESA	2306674		ESTAÇÃO DE TRABALHO(875471)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	POLTRONA	320440	0669369	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"/>
5	POLTRONA	320460	0669389	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: PA - PREPARO DE MEDICAMENTOS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	2654883		ARMARIO EM MDF BRANCO COM 6 GAVETAS 1 PRATELEIRA E 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"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS SANTOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



**Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023**

**ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO**

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	APOIO PARA OS PÉS	3153896		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	3153897		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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	2306074		ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	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"/>
5	CADEIRA GIRATÓRIA	2304832		CADEIRA GIRATORIA (0875995)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	COMPUTADOR	390425	0792972	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX. MODELO OPTIPLEX 780 MT	DELL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ESTABILIZADOR	320825	0685471	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"/>
8	MESA	2305551		ESTAÇÃO DE TRABALHO 3 GAVETA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	MESA	2306073		MESA 3 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	POLTRONA	3194612		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	POLTRONA	3194616		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	MEDI-SAÚDE	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: PRONTO SOCORRO (COPA)

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	PURIFICADOR DE ÁGUA	2726661		PURIFICADOR DE ÁGUA DE PAREDE MOD. SOFT STAR BRANCO	EVEREST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS SANTOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

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

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NAO 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	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 CONSTRUIDO EM ACO INOXIDAVEL 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	CADEIRA FIXA	2304620		CADEIRA DE PLÁSTICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	CADEIRA FIXA	2305839		CADEIRA DE PLÁSTICO	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	2305841		CADEIRA DE PLÁSTICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CADEIRA FIXA	2305842		CADEIRA DE PLÁSTICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CADEIRA FIXA	2305843		CADEIRA DE PLÁSTICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CADEIRA FIXA	2305851		CADEIRA DE PLÁSTICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CADEIRA FIXA	2305855		CADEIRA DE PLÁSTICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	CADEIRA FIXA	2305948		CADEIRA DE PLÁSTICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CADEIRA FIXA	2305960		CADEIRA DE PLÁSTICO	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	2305961		CADEIRA DE PLÁSTICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	MESA	393981	0875944	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

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

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	APOIO PARA OS PÉS	3153887		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	3153888		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	APOIO PARA OS PÉS	3153889		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	APOIO PARA OS PÉS	3153890		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	APOIO PARA OS PÉS	3153891		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	AR CONDICIONADO	2306778		AR CONDICIONADO SPLIT (876097)	TEMPSTAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	2306287		ARMÁRIO 2 PORTAS (876098)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	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"/>
9	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"/>
10	CADEIRA GIRATÓRIA	3154092		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	CADEIRA GIRATÓRIA	3154093		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CADEIRA GIRATÓRIA	3154198		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CADEIRA GIRATÓRIA	3154199		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	CADEIRA GIRATÓRIA	3154200		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	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"/>
16	COMPUTADOR	2306777		COMPUTADOR (783540)	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	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"/>
18	MESA	2306775		MESA (669077)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	MESA	2306776		MESA EM L	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: QUALIDADE

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	MONITOR	370601	0681834	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"/>
21	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"/>
22	MONITOR	370662	0783862	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"/>
23	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"/>
24	POLTRONA	394085	0876076	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"/>
25	POLTRONA	2306780		POLTRONA GIRATÓRIA COM BRAÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	2306779		QUADRO BRANCO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSE DOS ANJOS NETO e FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: RAIÓ X (COPA)

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	PURIFICADOR DE ÁGUA	2726660		PURIFICADOR DE ÁGUA DE PAREDE MOD. SOFT STAR BRANCO	EVEREST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS SANTOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: RAIÓ X - FIDI

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 RAIÓ X ODONTOLÓGICO	370468	0562592	APARELHO DE RAIÓ X	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APARELHO DE RAIÓ X ODONTOLÓGICO	370469	0562593	APARELHO DE RAIÓ X	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	APARELHO HOSPITALAR	2306531		CR DIGITALIZADOR (390180)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	APARELHO HOSPITALAR	2306532		CR DIGITALIZADOR (390206)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	AR CONDICIONADO	2306534		AR CONDICIONADO	CARRIER	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
6	CADEIRA EM AÇO	2306526		CADEIRA EM AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ESCADA	321021	0701143	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 type="checkbox"/>
8	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"/>
9	KIT HARDWARE - MONITOR, TECLADO, MOUSE E CPU	2306529		CPU APC (390270)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	LIXEIRA	2306524		LIXEIRA COM PEDAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	LIXEIRA	2306525		LIXEIRA COM PEDAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
12	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"/>
13	MESA	320208	0669132	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 type="checkbox"/>
14	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"/>
15	MESA	2306527		MESA DE CABECEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	MESA	2306528		MESA DE CABECEIRA(876474)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	MOITÃO	390169	0792698	DIGITALIZADOR DX-M	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	MOITÃO	390170	0792699	DIGITALIZADOR DX-M	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: RAIO X - FIDI

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	390176	0792706	MONITOR TOUCH SCREEN PARA CR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
20	MONITOR	390177	0792707	MONITOR TOUCH SCREEN PARA CR	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	390549	0793819	MONITOR LED 20 POLEGADAS,M/C PHILIPS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	
22	MONITOR	2306530		MONITOR (390549)	LG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	SUPORTE PARA SORO	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"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: RECEPÇÃO ADM

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	APOIO PARA OS PÉS	3153827		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	3153828		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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 GIRATÓRIA	3154144		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA GIRATÓRIA	3154145		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

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

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	2306032		BEBEDOURO (0875652)	IBBL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
2	ESTANTE	319725	0560012	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"/>
3	ESTANTE	2305834		ESTANTE EM AÇO (875758)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	MONITOR	2306035		MONITOR	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	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"/>
6	PURIFICADOR DE ÁGUA	2726653		PURIFICADOR DE ÁGUA DE PAREDE MOD. SOFT STAR BRANCO	EVEREST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	SOFÁ	320547	0669495	SOFA COMBINVEL 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"/>
8	SOFÁ	320548	0669496	SOFA COMBINVEL 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"/>
9	SOFÁ	320549	0669497	SOFA COMBINVEL 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"/>
10	SOFÁ	320550	0669498	SOFA COMBINVEL 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"/>
11	SOFÁ	320554	0669502	SOFA COMBINVEL 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"/>
12	SOFÁ	320555	0669503	SOFA COMBINVEL 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"/>
13	SOFÁ	320556	0669504	SOFA COMBINVEL 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"/>
14	SOFÁ	320557	0669505	SOFA COMBINVEL 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"/>
15	SOFÁ	320558	0669506	SOFA COMBINVEL 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"/>
16	SOFÁ	2306022		SOFÁ 2 LUGARES COM BRAÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	SOFÁ	2306023		SOFÁ 2 LUGARES COM BRAÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	SOFÁ	2306024		SOFÁ 02 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	SOFÁ	2306025		SOFÁ 2 LUGARES	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: RECEPÇÃO CENTRAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	SOFÁ	2306026		SOFÁ 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/> ANTONIO NETO e FILHO
21	SOFÁ	2306027		SOFÁ 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/> ANTONIO NETO e FILHO
22	SOFÁ	2306028		SOFÁ 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/> ANTONIO NETO e FILHO
23	SOFÁ	2306029		SOFÁ 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/> ANTONIO NETO e FILHO
24	SOFÁ	2306030		SOFÁ 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/> ANTONIO NETO e FILHO
25	SOFÁ	2306031		SOFÁ 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/> ANTONIO NETO e FILHO

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSE FERNANDA ROSENBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse:
<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: RECEPÇÃO DA IMAGINOLOGIA

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	APOIO PARA OS PÉS	3153843		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	3153844		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	CADEIRA GIRATÓRIA	3154160		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA GIRATÓRIA	3154161		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	MONITOR	390548	0793818	MONITOR LED 20 POLEGADAS. MODELO 206V3LSB/78	PHILIPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	MONITOR	390552	0793822	MONITOR LED 20 POLEGADAS. MODELO 206V3LSB/78	PHILIPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	MONITOR	390582	0793852	MONITOR LED 20 POLEGADAS. MODELO 206V3LSB/78	PHILIPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

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

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 SÓLIDAMENTE AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2306598		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	2307042		ARMÁRIO MADEIRA FECHADO 2 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	2307043		ARMÁRIO MADEIRA FECHADO 2 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	2307052		ARMARIO MADEIRA 5 PORTAS SUSPENSO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	2307053		ARMÁRIO DE MADEIRA 2 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	2307054		ARMÁRIO DE MADEIRA 20 PORTAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	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"/>
8	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"/>
9	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"/>
10	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"/>
11	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"/>
12	CADEIRA FIXA	2307040		CADEIRA FIXA SEM BRAÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" 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	659202		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"/>
16	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"/>
17	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"/>
18	NEGATOSCÓPIO	2307041		NEGATOSCÓPIO 2 CORPOS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	REFRIGERADOR DE AGUA	2307044		REFRIGERADOR	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: RECEPÇÃO INTERNAÇÃO

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	3153911		HEADSSET COM FONE	MULTITOC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APARELHO TELEFÔNICO	3153912		HEADSSET COM FONE	MULTITOC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	APARELHO TELEFÔNICO	3153913		HEADSSET COM FONE	MULTITOC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	APOIO PARA OS PÉS	3153861		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	APOIO PARA OS PÉS	3153862		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	APOIO PARA OS PÉS	3153863		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	APOIO PARA OS PÉS	3153864		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	APOIO PARA OS PÉS	3153865		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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 GIRATÓRIA	3154089		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CADEIRA GIRATÓRIA	3154091		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	CADEIRA GIRATÓRIA	3154172		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CADEIRA GIRATÓRIA	3154173		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CADEIRA GIRATÓRIA	3154174		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	CADEIRA GIRATÓRIA	3154175		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CADEIRA GIRATÓRIA	3154176		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA 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 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	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"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSE DOS SANTOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: REPOUSO IMAGINOLOGIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	APOIO PARA OS PÉS	3153850		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSE DOS SANTOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

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

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	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"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSE DOS SANTOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSENBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

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

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	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"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: RH SES

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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 SÓLIDAMENTE AUDITADO
1	APOIO PARA OS PÉS	3153830		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	3153831		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	APOIO PARA OS PÉS	3153832		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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 GIRATÓRIA	3154147		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	CADEIRA GIRATÓRIA	3154148		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CADEIRA GIRATÓRIA	3154149		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
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 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	APOIO PARA OS PÉS	3153825		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	3153826		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	RESPIRADOR	2277095		RESPIRADOR DE TRANSPORTE OXYMAG. MODELO: VENTILADOR DE TRANSPORTE E EMERGÊNCIA + BLENDER	MAGNAMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	RESPIRADOR	2277098		RESPIRADOR DE TRANSPORTE OXYMAG. MODELO: VENTILADOR DE TRANSPORTE E EMERGÊNCIA + BLENDER	MAGNAMED	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: SALA DE GESSO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	APOIO PARA OS PÉS	3153814		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	3153815		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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 GIRATÓRIA	3154131		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA GIRATÓRIA	3154132		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: SALA DE MEDICAMENTOS

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	APOIO PARA OS PÉS	3153802		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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	2654882		ARMARIO EM MDF BRANCO COM 16 GAVETAS 01 PRATELEIRA E 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 GIRATÓRIA	3154119		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___ / ___ / ___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: SALA DE SUTURA

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 O ITEM AUDITADO
1	APOIO PARA OS PÉS	3153799		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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 GIRATÓRIA	3154116		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSE DO AMORIM NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: SALA ELETRO

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	APOIO PARA OS PÉS	3153800		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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 GIRATÓRIA	3154117		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

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

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	APOIO PARA OS PÉS	3153871		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	3153872		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	APOIO PARA OS PÉS	3153873		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	APOIO PARA OS PÉS	3153874		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	APOIO PARA OS PÉS	3153875		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	APOIO PARA OS PÉS	3153876		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	APOIO PARA OS PÉS	3153877		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	APOIO PARA OS PÉS	3153878		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	APOIO PARA OS PÉS	3153879		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	APOIO PARA OS PÉS	3153880		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	APOIO PARA OS PÉS	3153881		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	APOIO PARA OS PÉS	3153882		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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	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"/>
14	ARMÁRIO	320278	0669202	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	320283	0669207	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"/>
16	ARMÁRIO	320287	0669211	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"/>
17	ARMÁRIO	320288	0669212	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"/>
18	ARMÁRIO	320289	0669213	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"/>
19	ARMÁRIO	320290	0669214	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___ / ___ / ___

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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 FOR AUDITADA
20	ARMÁRIO	320292	0669216	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"/>
21	ARMÁRIO	320293	0669217	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"/>
22	ARMÁRIO	320295	0669219	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"/>
23	ARMÁRIO	320296	0669220	ARMARIO MEDIO, FECHADO, 270. 800X478, 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	ARMÁRIO	320297	0669221	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"/>
25	ARMÁRIO	320300	0669224	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"/>
26	ARMÁRIO	320303	0669227	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"/>
27	ARMÁRIO	320321	0669245	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"/>
28	ARMÁRIO	320338	0669262	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"/>
29	ARMÁRIO	320373	0669298	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"/>
30	ARMÁRIO	320378	0669303	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"/>
31	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"/>
32	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"/>
33	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"/>
34	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"/>
35	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"/>
36	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"/>
37	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"/>
38	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"/>
39	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"/>
40	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"/>
41	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"/>
42	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"/>
43	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: / /

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: SAME

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	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"/>
45	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"/>
46	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"/>
47	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"/>
48	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"/>
49	ARMÁRIO	393966	0875929	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"/>
50	ARMÁRIO	2306708		ARMÁRIO MADEIRA FECHADO 2 PORTAS (875878)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	ARMÁRIO	2306709		ARMÁRIO MADEIRA FECHADO 2 PORTAS (875931)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	ARMÁRIO	2306710		ARMÁRIO MADEIRA FECHADO 2 PORTAS (875789)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	CADEIRA FIXA	320572	0669520	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"/>
54	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"/>
55	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"/>
56	CADEIRA FIXA	320669	0669624	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"/>
57	CADEIRA FIXA	320722	0669677	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"/>
58	CADEIRA GIRATÓRIA	3154090		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	CADEIRA GIRATÓRIA	3154182		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	CADEIRA GIRATÓRIA	3154183		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	CADEIRA GIRATÓRIA	3154184		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	CADEIRA GIRATÓRIA	3154185		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	CADEIRA GIRATÓRIA	3154186		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	CADEIRA GIRATÓRIA	3154187		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	CADEIRA GIRATÓRIA	3154188		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	CADEIRA GIRATÓRIA	3154189		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
67	CADEIRA GIRATÓRIA	3154190		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___ / ___ / ___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: SAME

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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 GIRATÓRIA	3154191		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	CADEIRA GIRATÓRIA	3154192		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
70	CADEIRA GIRATÓRIA	3154193		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	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"/>
72	COMPUTADOR	2306715		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	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"/>
74	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"/>
75	LIXEIRA	659203		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"/>
76	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"/>
77	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"/>
78	MESA	394086	0876077	MESA EM MADEIRA 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"/>
79	MESA	2306714		MESA EM MADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
80	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"/>
81	MONITOR	2306712		MONITOR LED 20	LG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
82	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"/>
83	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

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

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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 FOR AUDITADO
1	CADEIRA GIRATÓRIA	2701380		CADEIRA GIRATÓRIA ALTA TIPO CAIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	GELADEIRA	2575414		REFRIGERADOR (875398)	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
3	POLTRONA	2306745		POLTRONA GIRATÓRIA COM BRAÇO (668626)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	RADIO TRANSMISSOR	2306746		RADIO COMUNICADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	RADIO TRANSMISSOR	2306747		RADIO COMUNICADOR	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

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

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	2306175		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	320236	0669160	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	320344	0669268	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	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	ARMÁRIO	2306176		ARMÁRIO DE MADEIRA 2 PORTAS (875526)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	2306181		ARMÁRIO 2 PORTAS MADEIRA (518551)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	2306182		ARMÁRIO 2 PORTAS MADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	BALANÇA	321094	0709596	BALANCA 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"/>
9	BEBEDOURO	2306177		BEBEDOURO	IBBL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CADEIRA FIXA	320605	0669558	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"/>
11	CADEIRA FIXA	320677	0669632	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"/>
12	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"/>
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"/>	X-X-X-X	<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"/>	X-X-X-X	<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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	393959	0875921	CARRO DE TRANSPORTE DE ROUPA	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

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPAS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	393960	0875922	CARRO DE TRANSPORTE DE ROUPA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
20	CARRO PARA ROUPA	2307492		CARRO DE TRANSPORTE DE ROUPA (875923)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	CARRO PARA ROUPA	2307493		CARRO DE TRANSPORTE DE ROUPA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	COMPUTADOR	370559	0679953	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"/>
23	DIVERSOS INSTRUMENTOS HOSPITALARES	321352	0970585	TROCADOR DE CALOR 50.000 KCA/H COBRE, CONFORME NO=TA 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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPAS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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
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	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"/>
47	HAMPER	3126299		HAMPER INOX	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	HAMPER	3126300		HAMPER INOX	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	HAMPER	3126301		HAMPER INOX	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	HAMPER	3126302		HAMPER INOX	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	HAMPER	3126303		HAMPER INOX	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	LAVADORA ESTRATORA	2305898		LAVADORA EXTRATORA HORIZONTAL MAMUTE (877174)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	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"/>
54	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"/>
55	MESA	2306183		MESA EM MADEIRA 3 GAVETAS (875917)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	MESA	2306184		MESA EM MADEIRA 3 GAVETAS (875912)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	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"/>
58	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"/>
59	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"/>
60	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"/>
61	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"/>
62	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"/>
63	POLTRONA	393475	0875422	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"/>
64	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"/>
65	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___ / ___ / ___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPAS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	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"/>
67	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"/>
68	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"/>
69	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"/>
70	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"/>
71	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"/>
72	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"/>
73	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"/>
74	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"/>
75	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"/>
76	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"/>
77	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"/>
78	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"/>
79	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"/>
80	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"/>
81	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"/>
82	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"/>
83	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

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

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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 FOR 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	AR CONDICIONADO	2306571		AR CONDICIONADO	SPRINGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	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"/>
4	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"/>
5	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"/>
6	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"/>
7	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"/>
8	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: SHL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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 S O ITEM FOI AUDITADO
1	APOIO PARA OS PÉS	3153895		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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 GIRATÓRIA	3154097		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: SUPRIMENTOS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	APOIO PARA OS PÉS	3153899		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	3153900		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	APOIO PARA OS PÉS	3153901		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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 GIRATÓRIA	3154085		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	CADEIRA GIRATÓRIA	3154086		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CADEIRA GIRATÓRIA	3154087		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CADEIRA GIRATÓRIA	3154088		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CARRINHO	3153910		CARRINHO DE SUPERMERCADO CAR-130'	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___ / ___ / ___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: TI - PABX

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	2658176		AR CONDICIONADO 32000BTUS SPLIT WALL	GREE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	RACK DE UNIDADE DE DISCO	2658177		RACK PADRÃO 24US 670MM PORTA ACRÍLICO PRETO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	SWITCH	2658181		SWITCH 48 PORTAS GERENCIAVEL	INTELBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	SWITCH	2658182		SWITCH 48 PORTAS GERENCIAVEL	INTELBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	SWITCH	2658183		SWITCH 48 PORTAS GERENCIAVEL	INTELBRAS	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: TOMOGRAFIA

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 ITÉM FOI AUDITADO
1	TOMÓGRAFO	2726723		APARELHO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADO 64 CANAIS MOD. INCISIVE	PHILIPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSE DOS SANTOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSENBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: TOMOGRAFIA (COMANDO)

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	CADEIRA GIRATÓRIA	3154164		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	CADEIRA GIRATÓRIA	3154165		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	SCANNER	390437	0792984	SCANNER DE MESA FUJITSU. MODELO FI-6130	FUJITSU	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: TOMOGRAFIA - FIDI

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	2306701		APARELHO TELEFÔNICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	320330	0669254	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	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"/>
4	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"/>
5	BANCO	2307060		BANCO GIRATORIO EM ACO INOX REGULAVEL - UTI MEDICA (738084)	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	320646	0669600	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	CARDIOSCÓPIO	779462		CARDIOSCPIO DE SINAIS VITAIS DX 2021 DC	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	DEFIBRILADOR	2306702		DEFIBRILADOR COM MARCAPASSO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ESTUFA	2306703		ESTUFA PARA ESTERILIZAÇÃO E SECAGEM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	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"/>
11	LIXEIRA HOSPITALAR	2306699		LIXEIRA COM PEDAL 100 LITROS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	LIXEIRA HOSPITALAR	2306700		LIXEIRA COM PEDAL 100 LITROS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	MESA	319918	0650638	MESA DE REFEIÇÃO 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"/>
14	MESA	1805124		MESA P/ IMPRESSORA 25MM C/ ESTRUTURA METÁLICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: UI ENFERMARIA - POSTO 1

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	APOIO PARA OS PÉS	3153787		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	3153788		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	APOIO PARA OS PÉS	3153789		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	APOIO PARA OS PÉS	3153790		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	APOIO PARA OS PÉS	3153791		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	APOIO PARA OS PÉS	3153792		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	AR CONDICIONADO	2663635		AR CONDICIONADO 46000BTUS	CARRIER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	2654878		ARMARIO EM MDF BRNACO TX COM 18 GAVETAS 02 PRATELEIRAS E 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	CADEIRA GIRATÓRIA	3154099		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CADEIRA GIRATÓRIA	3154100		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	CADEIRA GIRATÓRIA	3154101		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CADEIRA GIRATÓRIA	3154102		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CADEIRA GIRATÓRIA	3154103		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	CADEIRA GIRATÓRIA	3154104		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: UI ENFERMARIA - POSTO 2

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	APOIO PARA OS PÉS	3153793		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	3153794		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	APOIO PARA OS PÉS	3153795		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	APOIO PARA OS PÉS	3153796		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	AR CONDICIONADO	2663636		AR CONDICIONADO 4600BTUS	CARRIER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	2654879		ARMARIO EM MDF BRNACO TX COM 18 GAVETAS 02 PRATELEIRAS E 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	2654880		ARMARIO EM MDF BRNACO TX COM 18 GAVETAS 02 PRATELEIRAS E 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	2654881		ARMARIO EM MDF BRNACO TX COM 18 GAVETAS 02 PRATELEIRAS E 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	CADEIRA GIRATÓRIA	3154105		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CADEIRA GIRATÓRIA	3154106		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	CADEIRA GIRATÓRIA	3154107		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CADEIRA GIRATÓRIA	3154108		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: UI. ENFERMARIA CLINICA MÉDICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIPÇÃO 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	APOIO PARA OS PÉS	3153786		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	BIOMBO HOSPITALAR	2328158		BIOMBO SANFONADO EM PVC. MODELO; 02 HASTES	ESQUADRIPLAST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	BIOMBO HOSPITALAR	2328159		BIOMBO SANFONADO EM PVC. MODELO; 02 HASTES	ESQUADRIPLAST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	BIOMBO HOSPITALAR	2328160		BIOMBO SANFONADO EM PVC. MODELO; 02 HASTES	ESQUADRIPLAST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	BIOMBO HOSPITALAR	2328161		BIOMBO SANFONADO EM PVC. MODELO; 02 HASTES	ESQUADRIPLAST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	BIOMBO HOSPITALAR	2328162		BIOMBO SANFONADO EM PVC. MODELO; 02 HASTES	ESQUADRIPLAST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	BIOMBO HOSPITALAR	2328163		BIOMBO SANFONADO EM PVC. MODELO; 02 HASTES	ESQUADRIPLAST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CADEIRA GIRATÓRIA	3126290		CADEIRA CAIXA EXECUTIVA LISA COM BRAÇO. MOD; TIPO CAIXA	POLLO MÓVEIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CADEIRA GIRATÓRIA	3126291		CADEIRA CAIXA EXECUTIVA LISA COM BRAÇO. MOD; TIPO CAIXA	POLLO MÓVEIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CADEIRA GIRATÓRIA	3154098		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	CADEIRA PARA BANHO	2701270		CADEIRA DE BANHO - BRAÇOS E PÉS ESCAMOTEAVÉIS MOD. CH102	DUNE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CADEIRA PARA BANHO	2701271		CADEIRA DE BANHO - BRAÇOS E PÉS ESCAMOTEAVÉIS MOD. CH102	DUNE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CADEIRA PARA BANHO	2701272		CADEIRA DE BANHO - BRAÇOS E PÉS ESCAMOTEAVÉIS MOD. CH102	DUNE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	CADEIRA PARA BANHO	2701273		CADEIRA DE BANHO - BRAÇOS E PÉS ESCAMOTEAVÉIS MOD. CH102	DUNE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CADEIRA PARA BANHO	2701274		CADEIRA DE BANHO - BRAÇOS E PÉS ESCAMOTEAVÉIS MOD. CH102	DUNE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CADEIRA PARA BANHO	2701275		CADEIRA DE BANHO - BRAÇOS E PÉS ESCAMOTEAVÉIS MOD. CH102	DUNE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CADEIRA PARA BANHO	2701276		CADEIRA DE BANHO - BRAÇOS E PÉS ESCAMOTEAVÉIS MOD. CH102	DUNE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CARRINHO	2328081		CARRO PARA MEDICAÇÃO. MODELO: COM SUPORTE P / NOTEBOOK	LANCO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	CARRINHO	2328082		CARRO PARA MEDICAÇÃO. MODELO: COM SUPORTE P / NOTEBOOK	LANCO	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: UI. ENFERMARIA CLINICA MÉDICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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 FOR FLAVIA
20	CARRINHO	2328150		CARRO PARA CURATIVO EM INOX C/ SUPORTE PARA DESCARTEX. MODELO: 2 PLANOS	LANCO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	CARRINHO	2328151		CARRO PARA CURATIVO EM INOX C/ SUPORTE PARA DESCARTEX. MODELO: 2 PLANOS	LANCO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	CARRINHO DE TRANSPORTE	2701243		CARRO DE EMERGÊNCIA ESMALTADO COM TAMPO INOX COMPACTO MOD. RNT1700C	RENASCER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	CARRINHO DE TRANSPORTE	2701244		CARRO DE EMERGÊNCIA ESMALTADO COM TAMPO INOX COMPACTO MOD. RNT1700C	RENASCER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	DESFIBRILADOR	2701245		DEFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO - DEA PORTÁTIL MOD. ION	INSTRAMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	MESA	2701246		MESA DE CABECEIRA HOSPITALAR EM MDF COM 1 PORTA E 1 GAVETA COM RODIZIOS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	MESA	2701247		MESA DE CABECEIRA HOSPITALAR EM MDF COM 1 PORTA E 1 GAVETA COM RODIZIOS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	MESA	2701248		MESA DE CABECEIRA HOSPITALAR EM MDF COM 1 PORTA E 1 GAVETA COM RODIZIOS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	MESA	2701249		MESA DE CABECEIRA HOSPITALAR EM MDF COM 1 PORTA E 1 GAVETA COM RODIZIOS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	MESA	2701250		MESA DE CABECEIRA HOSPITALAR EM MDF COM 1 PORTA E 1 GAVETA COM RODIZIOS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	MESA	2701251		MESA DE CABECEIRA HOSPITALAR EM MDF COM 1 PORTA E 1 GAVETA COM RODIZIOS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	MESA	2701252		MESA DE REFEIÇÃO ESMALTADA COM TAMPO DE MADEIRA E RODIZIOS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	MESA	2701253		MESA DE REFEIÇÃO ESMALTADA COM TAMPO DE MADEIRA E RODIZIOS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	MESA	2701254		MESA DE REFEIÇÃO ESMALTADA COM TAMPO DE MADEIRA E RODIZIOS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	MESA	2701255		MESA DE REFEIÇÃO ESMALTADA COM TAMPO DE MADEIRA E RODIZIOS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	MESA	2701256		MESA DE REFEIÇÃO ESMALTADA COM TAMPO DE MADEIRA E RODIZIOS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	MESA	2701257		MESA DE REFEIÇÃO ESMALTADA COM TAMPO DE MADEIRA E RODIZIOS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	MESA DE USO HOSPITALAR	2663632		MESA PARA ANESTESIA INOX COM UMA GAVETA COM RODIZIOS	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	POLTRONA	2328152		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL. MODELO: MS-08.003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	POLTRONA	2328153		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL. MODELO: MS-08.003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	POLTRONA	2328154		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL. MODELO: MS-08.003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	POLTRONA	2328155		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL. MODELO: MS-08.003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	POLTRONA	2328156		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL. MODELO: MS-08.003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	POLTRONA	2328157		POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL. MODELO: MS-08.003	MEDI-SAÚDE	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___ / ___ / ___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: UI. ENFERMARIA CLINICA MÉDICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	PURIFICADOR DE ÁGUA	2726654		PURIFICADOR DE ÁGUA DE PAREDE MOD. SOFT STAR BRANCO	EVEREST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	SUPORTE PARA SORO	2701258		SUPORTE DE SORO EM INOX REGULÁVEL COM RODAS MOD. MT5341	METALIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	SUPORTE PARA SORO	2701259		SUPORTE DE SORO EM INOX REGULÁVEL COM RODAS MOD. MT5341	METALIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	SUPORTE PARA SORO	2701260		SUPORTE DE SORO EM INOX REGULÁVEL COM RODAS MOD. MT5341	METALIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	SUPORTE PARA SORO	2701261		SUPORTE DE SORO EM INOX REGULÁVEL COM RODAS MOD. MT5341	METALIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	SUPORTE PARA SORO	2701262		SUPORTE DE SORO EM INOX REGULÁVEL COM RODAS MOD. MT5341	METALIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	SUPORTE PARA SORO	2701263		SUPORTE DE SORO EM INOX REGULÁVEL COM RODAS MOD. MT5341	METALIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	SUPORTE PARA SORO	2701264		SUPORTE DE SORO EM INOX REGULÁVEL COM RODAS MOD. MT5341	METALIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	SUPORTE PARA SORO	2701265		SUPORTE DE SORO EM INOX REGULÁVEL COM RODAS MOD. MT5341	METALIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	SUPORTE PARA SORO	2701266		SUPORTE DE SORO EM INOX REGULÁVEL COM RODAS MOD. MT5341	METALIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	SUPORTE PARA SORO	2701267		SUPORTE DE SORO EM INOX REGULÁVEL COM RODAS MOD. MT5341	METALIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	SUPORTE PARA SORO	2701268		SUPORTE DE SORO EM INOX REGULÁVEL COM RODAS MOD. MT5341	METALIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	SUPORTE PARA SORO	2701269		SUPORTE DE SORO EM INOX REGULÁVEL COM RODAS MOD. MT5341	METALIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Eabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Fernanda Rosemberg Lauckenickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___ / ___ / ___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

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

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	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"/>
2	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"/>
3	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"/>
4	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"/>
5	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"/>
6	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"/>
7	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"/>
8	BALANÇA HOSPITALAR	370533	0662267	BALANÇA ANTROPOMETRICA MECANICA,ADULTO,REGUA ANTROPOMETRICA,CAP. ATÉ 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"/>
9	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"/>
10	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"/>
11	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"/>
12	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"/>
13	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"/>
14	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"/>
15	BANCO	320129	0666987	BANQUETA PINTADO	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	320130	0666988	BANQUETA PINTADO	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	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"/>
18	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___ / ___ / ___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: UI. ENFERMARIA CLÍNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	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"/>
20	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"/>
21	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"/>
22	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"/>
23	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"/>
24	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"/>
25	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"/>
26	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"/>
27	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"/>
28	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"/>
29	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"/>
30	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"/>
31	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"/>
32	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"/>
33	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"/>
34	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"/>
35	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"/>
36	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"/>
37	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"/>
38	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"/>
39	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"/>
40	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"/>
41	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"/>
42	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___ / ___ / ___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: UI. ENFERMARIA CLÍNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÇÃO 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 FOR AUDITADO
43	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"/>
44	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"/>
45	CADEIRA DE RODAS	615351		CADEIRAS DE RODAS STANDART BANHO SUPER - ORTOMIX	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	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"/>
47	CADEIRA FIXA	320624	0669578	CADEIRA EXECUTIVA, GIR, C/B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	
48	CADEIRA FIXA	320672	0669627	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"/>
49	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"/>
50	CADEIRA FIXA	394009	0875973	CADEIRA PARA ACOMPANHANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	CADEIRA FIXA	394326	0876438	CADEIRA PARA ACOMPANHANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	CADEIRA FIXA	394434	0876554	CADEIRA PARA ACOMPANHANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	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"/>
54	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"/>
55	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"/>
56	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"/>
57	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"/>
58	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"/>
59	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"/>
60	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"/>
61	CAMA HOSPITALAR	320962	0700332	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TREDELEMBURG	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 HOSPITALAR	320964	0700334	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TREDELEMBURG	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 HOSPITALAR	320966	0700335	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TREDELEMBURG	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 HOSPITALAR	320974	0700343	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TREDELEMBURG	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 HOSPITALAR	320976	0700345	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TREDELEMBURG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	CAMA HOSPITALAR	320977	0700346	CAMA HOSPITALAR FAWLER COM TREDELEMBURG	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: UI. ENFERMARIA CLÍNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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 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"/>
68	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"/>
69	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"/>
70	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"/>
71	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"/>
72	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"/>
73	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"/>
74	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"/>
75	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"/>
76	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"/>
77	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"/>
78	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"/>
79	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"/>
80	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"/>
81	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"/>
82	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"/>
83	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"/>
84	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"/>
85	CAMA HOSPITALAR	394750	0877245	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"/>
86	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"/>
87	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"/>
88	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"/>
89	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"/>
90	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: / /

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: UI. ENFERMARIA CLÍNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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 FOR AUDITADO
91	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"/>
92	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"/>
93	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"/>
94	CAMA HOSPITALAR	2328030		CAMA HOSPITALAR. MODELO: FOWLER MECÂNICA COM 3 MANIVELAS, OM202,48	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
95	CAMA HOSPITALAR	2328031		CAMA HOSPITALAR. MODELO: FOWLER MECÂNICA COM 3 MANIVELAS, OM202,48	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
96	CAMA HOSPITALAR	2328032		CAMA HOSPITALAR. MODELO: FOWLER MECÂNICA COM 3 MANIVELAS, OM202,48	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
97	CAMA HOSPITALAR	2328033		CAMA HOSPITALAR. MODELO: FOWLER MECÂNICA COM 3 MANIVELAS, OM202,48	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
98	CAMA HOSPITALAR	2328034		CAMA HOSPITALAR. MODELO: FOWLER MECÂNICA COM 3 MANIVELAS, OM202,48	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
99	CAMA HOSPITALAR	2328035		CAMA HOSPITALAR. MODELO: FOWLER MECÂNICA COM 3 MANIVELAS, OM202,48	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
100	CARRINHO	319242	0515064	CARRO DE MEDICAMENTOS TAMPO E ESTANTE EM ACO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
101	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
102	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
103	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
104	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"/>
105	CRIADO	319902	0650367	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"/>
106	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"/>
107	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"/>
108	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"/>
109	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"/>
110	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"/>
111	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"/>
112	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"/>
113	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"/>
114	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___ / ___ / ___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: UI. ENFERMARIA CLÍNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	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"/>
116	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"/>
117	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"/>
118	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"/>
119	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"/>
120	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"/>
121	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"/>
122	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"/>
123	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"/>
124	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"/>
125	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"/>
126	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"/>
127	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"/>
128	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"/>
129	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"/>
130	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"/>
131	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"/>
132	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"/>
133	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"/>
134	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"/>
135	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"/>
136	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"/>
137	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"/>
138	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: UI. ENFERMARIA CLÍNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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
139	HAMPER	319068	0505312	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"/>
140	HAMPER	319069	0505313	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"/>
141	HAMPER	319082	0505327	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"/>
142	LIXEIRA	320896	0690540	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"/>
143	LIXEIRA	320949	0691637	LIXEIRA TUB. DE PLASTICO, 40LTS - GRAFITE - NAO RECICLAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
144	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"/>
145	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"/>
146	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"/>
147	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"/>
148	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"/>
149	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"/>
150	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"/>
151	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"/>
152	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"/>
153	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"/>
154	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"/>
155	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"/>
156	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"/>
157	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"/>
158	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"/>
159	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"/>
160	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"/>
161	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"/>
162	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: UI. ENFERMARIA CLÍNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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
163	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"/>
164	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"/>
165	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"/>
166	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"/>
167	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"/>
168	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"/>
169	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"/>
170	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"/>
171	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"/>
172	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"/>
173	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"/>
174	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"/>
175	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"/>
176	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"/>
177	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"/>
178	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"/>
179	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"/>
180	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"/>
181	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"/>
182	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"/>
183	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"/>
184	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"/>
185	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"/>
186	MONITOR CARDÍACO	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: UI. ENFERMARIA CLÍNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÇÃO 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 FOR AUDITADO
187	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"/>
188	PEÇAS E ACESSÓRIOS	320794	0676024	COLETOR DE ROUPAS HAMPER CRONADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
189	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"/>
190	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"/>
191	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"/>
192	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"/>
193	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"/>
194	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"/>
195	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"/>
196	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"/>
197	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"/>
198	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"/>
199	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 checked="" type="checkbox"/>
200	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"/>
201	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"/>
202	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"/>
203	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"/>
204	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"/>
205	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"/>
206	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"/>
207	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"/>
208	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"/>
209	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"/>
210	PORTA SACOS	321008	0700672	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: UI. ENFERMARIA CLÍNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	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"/>
212	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"/>
213	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"/>
214	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"/>
215	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"/>
216	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"/>
217	SOFÁ	320551	0669499	SOFA COMPOINVEL 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"/>
218	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"/>
219	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"/>
220	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"/>
221	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"/>
222	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"/>
223	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"/>
224	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"/>
225	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666381		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"/>
226	SUPORTE PARA USO ODONTOLÓGICO	666382		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"/>
227	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"/>
228	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"/>
229	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"/>
230	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"/>
231	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"/>
232	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"/>
233	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"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: UI. ENFERMARIA CLÍNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIPÇÃO 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
234	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"/>
235	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"/>
236	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"/>
237	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"/>
238	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"/>
239	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"/>
240	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"/>
241	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"/>
242	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"/>
243	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"/>
244	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"/>
245	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"/>
246	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"/>
247	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"/>
248	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"/>
249	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"/>
250	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"/>
251	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"/>
252	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"/>
253	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"/>
254	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: ULTRASSONOGRAFIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	APOIO PARA OS PÉS	3153852		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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 GIRATÓRIA	3154163		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: ULTRASSONOGRAFIA - FIDI

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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 FOR 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	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	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"/>
4	BIOMBO HOSPITALAR	2306660		BIOMBO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	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"/>
6	DEFIBRILADOR	370614	0767263	DEFIBRILADOR/MONITOR C/MARCA PASSO TRANSCUTANEO OXIMETRIA(SPO2)E PRESSAO ARTERIAL NAO INVASIVA(PN1)	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
7	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"/>
8	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"/>
9	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"/>
10	MACA	2306657		MACA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	2306659		QUADRO DE AVISO	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: UPR/ SALA DE COSTURA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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 FOR AUDITADO
1	APOIO PARA OS PÉS	3153894		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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 GIRATÓRIA	3154096		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: UTI ADULTO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	APOIO PARA OS PÉS	3153778		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	3153779		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	APOIO PARA OS PÉS	3153855		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	APOIO PARA OS PÉS	3153856		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	APOIO PARA OS PÉS	3153857		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	APOIO PARA OS PÉS	3153858		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	APOIO PARA OS PÉS	3153859		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	APOIO PARA OS PÉS	3153860		APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO	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 GIRATÓRIA	3154166		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CADEIRA GIRATÓRIA	3154167		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	CADEIRA GIRATÓRIA	3154168		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CADEIRA GIRATÓRIA	3154169		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CADEIRA GIRATÓRIA	3154170		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	CADEIRA GIRATÓRIA	3154171		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CADEIRA GIRATÓRIA	3154201		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CADEIRA GIRATÓRIA	3154202		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CADEIRA GIRATÓRIA	3154203		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CADEIRA GIRATÓRIA	3154204		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	CADEIRA GIRATÓRIA	3154205		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___ / ___ / ___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: UTI ADULTO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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 GIRATÓRIA	3154206		CADEIRA ESCRITORIO ERGO SISTEMA BACK SYSTEM	ATAFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	ECOCARDIÓGRAFO	2328164		ULTRASSON ECOCARDIÓGRAFO PORTÁTIL DE ALTA RESOLUÇÃO. MODELO: M6	MINDRAY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

NETO e ELAVIA

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e ELAVIA
FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse
<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: UTI (COPA)

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	PURIFICADOR DE ÁGUA	2726658		PURIFICADOR DE ÁGUA DE PAREDE MOD. SOFT STAR BRANCO	EVEREST	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE
LOCALIZAÇÃO: UTI - PREPARO DE MEDICAMENTOS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	2654884		ARMARIO EM MDF BRANCO COM 12 GAVETAS 2 PRATELIRAS E 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 GIRATÓRIA	3126283		CADEIRA CAIXA EXECUTIVA LISA COM BRAÇO. MOD; TIPO CAIXA	POLLO MÓVEIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	CADEIRA GIRATÓRIA	3126284		CADEIRA CAIXA EXECUTIVA LISA COM BRAÇO. MOD; TIPO CAIXA	POLLO MÓVEIS	<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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

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

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	CHUVEIRO PARA LAVAR OLHOS	659732		LAVA OLHOS PADRÃO - HAWS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	EXTINTOR DE INCÊNDIO	391498	0796120	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"/>
3	EXTINTOR DE INCÊNDIO	2307222		EXTINTOR BC PO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	EXTINTOR DE INCÊNDIO	2307223		EXTINTOR BC PO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	EXTINTOR DE INCÊNDIO	2307224		EXTINTOR BC PO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	EXTINTOR DE INCÊNDIO	2307226		EXTINTOR BC PO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	EXTINTOR DE INCÊNDIO	2307227		EXTINTOR BC PO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	EXTINTOR DE INCÊNDIO	2307230		EXTINTOR BC DE CO2	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	EXTINTOR DE INCÊNDIO	2307232		EXTINTOR BC DE CO2	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	EXTINTOR DE INCÊNDIO	2307233		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"/>
11	EXTINTOR DE INCÊNDIO	2307234		EXTINTOR CONTRA INCÊNDIO BC CO2	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	LIXEIRA	2307228		LIXEIRA 100 L	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	LIXEIRA	2307229		LIXEIRA 100L	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	LIXEIRA	2307231		LIXEIRA 100L	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	LIXEIRA	2307239		LIXEIRA 100L	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	LIXEIRA	2307240		LIXEIRA 100L	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	LONGARINA	2306705		LONGARINA DE 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	LONGARINA	2307225		LONGARINA DE 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	LONGARINA	2307235		LONGARINA DE 3 LUGARES	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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___ / ___ / ___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA (HEAPA)

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO 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	LONGARINA	2307236		LONGARINA DE 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	LONGARINA	2307237		LONGARINA DE 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	LONGARINA	2307238		LONGARINA DE 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	MESA	393707	0875658	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"/>
24	POLTRONA	320531	0669479	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"/>
25	POLTRONA	320532	0669480	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"/>
26	POLTRONA	320542	0669490	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"/>
27	PURIFICADOR DE ÁGUA	2726655		PURIFICADOR DE ÁGUA DE PAREDE MOD. SOFT STAR BRANCO	EVEREST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	RACK DE UNIDADE DE DISCO	2658178		RACK PADRÃO 24US 670MM PORTA ACRÍLICO PRETO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	RACK DE UNIDADE DE DISCO	2658179		RACK DE PAREDE PADRAO 16US 570MM PORTA DE ACRÍLICO PRETO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	RACK DE UNIDADE DE DISCO	2658180		RACK DE PAREDE PADRAO 16US 570MM PORTA DE ACRÍLICO PRETO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	SWITCH	2658184		SWITCH 48 PORTAS GERENCIAVEL	INTELBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	SWITCH	2658185		SWITCH 48 PORTAS GERENCIAVEL	INTELBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	SWITCH	2658186		SWITCH 48 PORTAS GERENCIAVEL	INTELBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	SWITCH	2658187		SWITCH 48 PORTAS GERENCIAVEL	INTELBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	SWITCH	2658188		SWITCH 48 PORTAS GERENCIAVEL	INTELBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	SWITCH	2658189		SWITCH 48 PORTAS GERENCIAVEL	INTELBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	VEÍCULO DE TRANSPORTE DE CARGA	3055282		FURGÃO (VEICULO PARA TRANSPORTE DE CARGA , PLACA N KY 3891)	RENAULT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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

CPF:

ASSINATURA

DATA: ___ / ___ / ___



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Patrimônio Mobiliário

Ficha Manual de Apuração de Inventário
Exercício 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 10699 – HEAPA-HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA

LOCALIZAÇÃO: CENTRO CIRURGICO

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRÍÇÃO DO BEM	MARCA	NOVA ETIQUETA	IMPERFEIÇÃO	DEFEITO	VIDA ÚTIL FUTURA (anos)	MARQUE SE:
1	EQUIP. MEDICO	1889618		MESA CIRURGICA BASICA NS° G983006401	MINDRAY	()	(X)	()		
2	EQUIP. MEDICO	1889619		MESA CIRURGICA BASICA NS° G982006373	MINDRAY	()	(X)	()		
3	EQUIP. MEDICO	877192		ELETROCARDIOGRAFO EP3 DIXITAL N°060306745	DIXITAL	()	(X)	()		
4	EQUIP. MEDICO			MONITOR MULTIPARAMETRICO N°6002485867	DRAGER	()	(X)	()		
5						()	()	()		
6						()	()	()		
7						()	()	()		
8						()	()	()		
9						()	()	()		
10						()	()	()		
11						()	()	()		
12						()	()	()		
13						()	()	()		
14						()	()	()		
15						()	()	()		
16						()	()	()		

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

NOME _____ CPF: _____ ASSINATURA _____ DATA: ___/___/___

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

Assinado digitalmente por:
FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS
CPF: ***.329.115-**
Certificado emitido por AC SOLUTI Multipla v5
Data: 10/11/2023 13:29:21 -03:00 **MUNDO DIGITAL**

Assinado eletronicamente por:
Daniel Rodrigues Chaves Fabino
CPF: ***.104.201-**
Data: 10/11/2023 13:11:22 -03:00

MUNDO DIGITAL
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:
AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO
CPF: ***.325.655-**
Data: 10/11/2023 13:28:20 -03:00

MUNDO DIGITAL
CERTIFICAÇÃO DIGITAL



SES
Secretaria do Estado
de Saúde



GERÊNCIA DE PATRIMÔNIO

TERMO DE DEVOLUÇÃO DE INSERVÍVEIS N° 004/2022 - HEAPA

UNIDADE/ORIGEM:
LOTE/CATEGORIA:

HEAPA -HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA
TI – EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA
() REAPROVEITÁVEIS

PROCESSO N° 202000010030861
(X) DESAPROVEITÁVEIS

ITENS	PATRIMÔNIO		DESCRIÇÃO	SITUAÇÃO	MARCA	MODELO	SERIE
	ATUAL	ANTERIOR					
4		390426	Computador	INSERVÍVEL	DELL		
15		679952	Computador	INSERVÍVEL	HP		BRG005FFJB
21	2361026		Computador	INSERVÍVEL	HP		BRG132F0KT
22		390255	Computador	INSERVÍVEL	HP		
25		782413	Computador	INSERVÍVEL	HP		
26		782414	Computador	INSERVÍVEL	HP		
27	2361026		Computador	INSERVÍVEL	HP		
58			Computador	INSERVÍVEL	LENOVO		
62	1781478		Computador	INSERVÍVEL			
63		680512	Computador	INSERVÍVEL	HP		BRG005F7TS
64		681213	Computador	INSERVÍVEL	HP		BRG005F8BY
65		681207	Computador	INSERVÍVEL	HP		BRG005FDTS
72	2308038	685446	Estabilizador	INSERVÍVEL	SMS	Progressive 3	Serial: 162110013913
75	2306039	685447	Estabilizador	INSERVÍVEL	SMS	Progressive 3	Serial: 162110013916
79		685473	Estabilizador	INSERVÍVEL			
80		685477	Estabilizador	INSERVÍVEL			
82		686233	Estabilizador	INSERVÍVEL			
109		391743	Moldem	INSERVÍVEL	TP LINK		
114		876018	Moldem	INSERVÍVEL	TP LINK		
117		876615	Moldem	INSERVÍVEL	TP LINK		
118		876669	Moldem	INSERVÍVEL	TP LINK		
119	2306719		Moldem	INSERVÍVEL	TP LINK		
143		390549	Monitor	INSERVÍVEL	LG		204SPCAOC211
148		681831	Monitor	INSERVÍVEL	HP		CNC003NTSM
185		681822	Monitor	INSERVÍVEL	HP		
187		809139	Monitor	INSERVÍVEL	LG		
188		849721	Monitor	INSERVÍVEL	POSITIVO		
189	2305850		Monitor	INSERVÍVEL	LG		
199	2305847	659753	Switch	INSERVÍVEL	TP-LINK		2,16739E+12

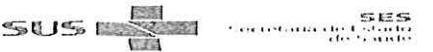
Assumo inteira responsabilidade pela guarda e destino dos bens descritos.

DATA: ____ / ____ / ____

FLÁVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS
DIRETOR GERAL DA UNIDADE - HEAPA

DATA: ____ / ____ / ____

GERÊNCIA DE PATRIMÔNIO
GPAT/SES-GO



GERÊNCIA DE PATRIMÔNIO

TERMO DE DEVOLUÇÃO DE INSERVÍVEIS N° 004/2022 - HEAPA

UNIDADE/ORIGEM:
LOTE/CATEGORIA:

HEAPA -HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA
TI - EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA

PROCESSO N° 202000010030861
 REAPROVEITÁVEIS
 DESAPROVEITÁVEIS

ITENS	PATRIMÔNIO		DESCRIPÇÃO	SITUAÇÃO	MARCA	MÓDELO	SÉRIE
	ATUAL	ANTERIOR					
1		875395	Calculadora	INSERVÍVEL	PROCALC		7,04537E+13
2			Computador	INSERVÍVEL	DELL		2HTC32J
3		390412	Computador	INSERVÍVEL	DELL		
4		390426	Computador	INSERVÍVEL	DELL		
5	16003		Computador	INSERVÍVEL	GABINETE		
6			Computador	INSERVÍVEL	HARD LINE		
7			Computador	INSERVÍVEL	HARD LINE		
8		681215	Computador	INSERVÍVEL	HP		BRG005F7SY
9	681212	370585	Computador	INSERVÍVEL	HP		BRG005F7WT
10		681210	Computador	INSERVÍVEL	HP		BRG005FDKL
11		681211	Computador	INSERVÍVEL	HP		BRG005FDMD
12		681217	Computador	INSERVÍVEL	HP		BRG005FDP2
13		680520	Computador	INSERVÍVEL	HP		BRG005FDPY
14		681208	Computador	INSERVÍVEL	HP		BRG005FDQF
15		679952	Computador	INSERVÍVEL	HP		BRG005FFJB
16		680586	Computador	INSERVÍVEL	HP		BRG005FFPK
17		680581	Computador	INSERVÍVEL	HP		BRG006FJLL
18		680569	Computador	INSERVÍVEL	HP		BRG006FKJ3
19		680577	Computador	INSERVÍVEL	HP		BRG006FL4B
20		680510	Computador	INSERVÍVEL	HP		BRG006FL5N
21	2361026		Computador	INSERVÍVEL	HP		BRG132F0KT
22		390255	Computador	INSERVÍVEL	HP		
23		681214	Computador	INSERVÍVEL	HP		
24		681216	Computador	INSERVÍVEL	HP		
25		782413	Computador	INSERVÍVEL	HP		
26		782414	Computador	INSERVÍVEL	HP		
27	2361026		Computador	INSERVÍVEL	INTEL HARD		
28			Computador	INSERVÍVEL	INTEL HARD		
29			Computador	INSERVÍVEL	INTEL HARD		

Paulo Sérgio S. Santos - PP
Coordenador
Matrícula 485602
Socorro Industrial

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/JD5IQ-94JTG-DH23G-k6998>.

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/JD5JQ-84JTG-DH23G-K699C>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino e Flávia Fernanda Rosemberg Laukanickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

30			Computador	INSERVÍVEL	INTEL HARD		
31			Computador	INSERVÍVEL	INTEL HARD		
32	2305993	630487	Computador	INSERVÍVEL	LENOVO	M57p 6078-AJ2	Serial: L1AL8FR
33		630612	Computador	INSERVÍVEL	LENOVO	M57p 6078-AJ2	Serial: L1AL9TZ
34		630626	Computador	INSERVÍVEL	LENOVO	M57p 6078-AJ2	Serial: L1AM0MY
35		630471	Computador	INSERVÍVEL	LENOVO	M57p 6078-AJ2	Serial: L1AM0NT
36		630491	Computador	INSERVÍVEL	LENOVO		L1AL7KL
37		630627	Computador	INSERVÍVEL	LENOVO		L1AL7ZZ
38		630644	Computador	INSERVÍVEL	LENOVO		L1AL8TM
39		631065	Computador	INSERVÍVEL	LENOVO		L1AL8ZH
40		630456	Computador	INSERVÍVEL	LENOVO		L1AL9K8
41		630454	Computador	INSERVÍVEL	LENOVO		L1AM0CK
42		630455	Computador	INSERVÍVEL	LENOVO		L1AM0RL
43		630458	Computador	INSERVÍVEL	LENOVO		L1AM2CY
44		630940	Computador	INSERVÍVEL	LENOVO		L1AM2RR
45		630493	Computador	INSERVÍVEL	LENOVO		L1AL7KL
46		630654	Computador	INSERVÍVEL	LENOVO		L1AL8RD
47	2305832	630628	Computador	INSERVÍVEL	LENOVO	M57p 6078-AJ3	Serial: L1AL7TV
48		630648	Computador	INSERVÍVEL	LENOVO	M57p 6078-AJ2	Serial: L1AL8DR
49		630630	Computador	INSERVÍVEL	LENOVO	M57p 6078-AJ2	Serial: L1AL8RY
50	2305833	630651	Computador	INSERVÍVEL	LENOVO	M57p 6078-AJ2	Serial: L1AL8WB
51		630469	Computador	INSERVÍVEL	LENOVO	M57p 6078-AJ2	Serial: L1AM0BG
52		630666	Computador	INSERVÍVEL	LENOVO	M57p 6078-AJ3	Serial: L1AM2NH
53		630504	Computador	INSERVÍVEL	LENOVO	M57p 6078-AJ2	Serial: L1AM2NM
54	2305989	630476	Computador	INSERVÍVEL	LENOVO	M57p 6078-AJ2	Serial: L1AM2NR
55		630903	Computador	INSERVÍVEL	LENOVO	M57p 6078-AJ3	Serial: L1AM2PA
56		876027	Computador	INSERVÍVEL	LENOVO	M57p 6078-AJ2	Serial: L1AM2WC
57	2306013	630488	Computador	INSERVÍVEL	LENOVO	M57p 6078-AJ3	Serial: L1AM3FR
58			Computador	INSERVÍVEL	LENOVO		
59	2305982		Computador	INSERVÍVEL	MegaWare	ASUS P5GC-MX	Serial: 0800000029239
60	2306042	876021	Computador	INSERVÍVEL	PC Ware	IPMH61G1	
61		703948	Computador	INSERVÍVEL	Positivo	POS-AG31AP	Serial: 1A168FB8U
62	1781478		Computador	INSERVÍVEL			
63		680512	Computador	INSERVÍVEL	HP		BRG005F7S
64		681213	Computador	INSERVÍVEL	HP		BRG005F8BY
65		681207	Computador	INSERVÍVEL	HP		BRG005FDTS
66		680582	Computador	INSERVÍVEL	HP		BRG005FFDQ
67	2306036	681209	Computador	INSERVÍVEL	HP	Compac 6005 Pro	Serial: BRG005FF5B
68		876031	Computador	INSERVÍVEL	LENOVO	M57p 6078-AJ3	Serial: L1AM2DH
69	2305983	615022	Computador	INSERVÍVEL	MegaWare	ASUS P5GC-MX	Serial: 0800000029307
70			Computador	INSERVÍVEL	RARDLINI		
71	389370	780851	Estabilizador	INSERVÍVEL	RAGTECH		23908080307

72	2306038	685446	Estabilizador	INSERVÍVEL	SMS	Progressive 3	Serial: 162110013913
73	2306034		Estabilizador	INSERVÍVEL	POWER		1N1000330
74		636779	Estabilizador	INSERVÍVEL	SMS	Progressive 3	Serial: 162020006247
75	2306039	685447	Estabilizador	INSERVÍVEL	SMS	Progressive 3	Serial: 162110013916
76		686237	Estabilizador	INSERVÍVEL	SMS	Progressive 3	Serial: 162110023142
77		686227	Estabilizador	INSERVÍVEL	SMS	Progressive 3	Serial: 162110023186
78		642671	Estabilizador	INSERVÍVEL	FORCELINE	ETERNITY	Serial: 4908028862
79		685473	Estabilizador	INSERVÍVEL			
80		685477	Estabilizador	INSERVÍVEL			
81		686229	Estabilizador	INSERVÍVEL			
82		686233	Estabilizador	INSERVÍVEL			
83		686234	Estabilizador	INSERVÍVEL			
84		751142	Estabilizador	INSERVÍVEL			
85		751145	Estabilizador	INSERVÍVEL			
86			Estabilizador	INSERVÍVEL			
87			Estabilizador	INSERVÍVEL			
88			Estabilizador	INSERVÍVEL			
89			Estabilizador	INSERVÍVEL			
90			Estabilizador	INSERVÍVEL			
91			Gravadora de DVD	INSERVÍVEL	RIMOGE	D05510	007WWCUL0475
92	2306046	876602	Impressora	INSERVÍVEL	HP	DeskJet 3920	Serial: BR6742K01B
93	2306047	876603	Impressora	INSERVÍVEL	HP	LaserJet 1020	Serial: BRBS69H24Q
94			Impressora	INSERVÍVEL	LEXMARK	X1185	293376127872004/08
95			Impressora	INSERVÍVEL	PANASONIC		KXFT7CLA
96	2306040	687835	Impressora	INSERVÍVEL	Samsung	ML2851ND	Serial: 4F99BDAAZ203604T
97		876612	Impressora	INSERVÍVEL	HP	DeskJet 3745	Serial: BR57N2F0YC
98	2306049	876614	Impressora	INSERVÍVEL	Photosmart	C4480	Serial: BR95PG1T8B
99		876025	Impressora	INSERVÍVEL	HP	LaserJet 1018	Serial: BRBJT02877
100		876622	Impressora	INSERVÍVEL	HP	LaserJet 1018	Serial: BRBJT03182

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/ID5tQ-94JTG-DH23G-K659g>



Paulo Sérgio S. Santos - P
Coordenador
Matrícula 485502
Sexta Industrial

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSENBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTc-UQ2B9>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino e Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/jD5jQ-94JTG-DH23G-K6993>

101			Impressora	INSERVÍVEL	BROTHER	HL5240	U61443C7J871008
102		876023	Impressora	INSERVÍVEL	Samsung		Z7BYBQCD901575P
103			Impressora	INSERVÍVEL	LEXMARK		
104			Impressora	INSERVÍVEL	EPSON	LX300+II	
105			Impressora	INSERVÍVEL	MICROLINE	320	
106	2306048	876607	Impressora	INSERVÍVEL	RICOH	SP3410DN	Serial: S5808700498
107			Microfone	INSERVÍVEL	LEBON	MC100VK	
108		717125	Moldem	INSERVÍVEL			10440067225sp
109		391743	Moldem	INSERVÍVEL	TP LINK		
110		610496	Moldem	INSERVÍVEL	TP LINK		
111		876001	Moldem	INSERVÍVEL	TP LINK		
112		876004	Moldem	INSERVÍVEL	TP LINK		
113		876009	Moldem	INSERVÍVEL	TP LINK		
114		876018	Moldem	INSERVÍVEL	TP LINK		
115		876028	Moldem	INSERVÍVEL	TP LINK		
116		876030	Moldem	INSERVÍVEL	TP LINK		
117		876615	Moldem	INSERVÍVEL	TP LINK		
118		876669	Moldem	INSERVÍVEL	TP LINK		
119	2306719		Moldem	INSERVÍVEL	TP LINK		
120			Moldem	INSERVÍVEL	TP LINK		
121			Moldem	INSERVÍVEL	TP LINK		
122			Moldem	INSERVÍVEL	TP LINK		
123			Moldem	INSERVÍVEL	TP LINK		
124			Moldem	INSERVÍVEL	TP LINK		
125			Moldem	INSERVÍVEL	TP LINK		
126			Moldem	INSERVÍVEL	MYMAY	MSWI	
127			Moldem	INSERVÍVEL	MYMAY	MSWI	
128			Moldem	INSERVÍVEL	MYMAY	MSWI	
129			Monitor	INSERVÍVEL	SIEMENS		7733392
130		849725	Monitor	INSERVÍVEL	POSITIVO		40624370
131	2306625		Monitor	INSERVÍVEL	BRAVIEW		1,60463E+12
132	2306810		Monitor	INSERVÍVEL	BRAVIEW		1,60463E+12
133	2306112		Monitor	INSERVÍVEL	BRAVIEW		1,60463E+12
134			Monitor	INSERVÍVEL	BRAVIEW		1,60463E+12
135			Monitor	INSERVÍVEL	BRAVIEW	LED 2151	1,60463E+12
136	2306037	681823	Monitor	INSERVÍVEL	Compaq	LA1951g	Serial: CNC003NVPL
137		631441	Monitor	INSERVÍVEL	LENOVO	L172	Serial: VF65388
138		631431	Monitor	INSERVÍVEL	LENOVO	L172	Serial: VF65400
139		631437	Monitor	INSERVÍVEL	LENOVO	L172	Serial: VF66787
140		631340	Monitor	INSERVÍVEL	LENOVO	L172	Serial: VF66958
141		849722	Monitor	INSERVÍVEL	Positivo		19E813PW
142	2307120		Monitor	INSERVÍVEL	LG		204SPAEOC248

Daniel Rodrigues Chaves Fabino
Assinante
Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas
Assinante
Fernanda Rosemberg Laukenickas
Assinante
https://mundo.easydocmd.com.br/validate/jD5jQ-94JTG-DH23G-K6993

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSENBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/JD5jQ-94JTG-DH23G-K6998>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino e Flávia Fernanda Rosemberg Laukanickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

143		390549	Monitor	INSERVÍVEL	LG		204SPCAOC211
144		782694	Monitor	INSERVÍVEL	HP		3CQ249233T
145		782700	Monitor	INSERVÍVEL	HP		3CQ249255F
146		615049	Monitor	INSERVÍVEL	LG		7118PV482623
147		615039	Monitor	INSERVÍVEL	LG		711SPVHS0511
148		681831	Monitor	INSERVÍVEL	HP		CNC003NTSM
149		681824	Monitor	INSERVÍVEL	HP		CNC003NV5C
150		680300	Monitor	INSERVÍVEL	HP		CNC003NVFB
151		680307	Monitor	INSERVÍVEL	HP		CNC003NVFF
152		680301	Monitor	INSERVÍVEL	HP		CNC003NVFQ
153		680305	Monitor	INSERVÍVEL	HP		CNC003NVFS
154		680302	Monitor	INSERVÍVEL	HP		CNC003NVFV
155		680217	Monitor	INSERVÍVEL	HP		CNC003NVR1
156		681828	Monitor	INSERVÍVEL	HP		CNC003NW21
157		681837	Monitor	INSERVÍVEL	Compaq	LA1951g	Serial: CNC003NV9H
158		681829	Monitor	INSERVÍVEL	Compaq	LA1951g	Serial: CNC003NVB1
159		680297	Monitor	INSERVÍVEL	Compaq	LA1951g	Serial: CNC003NVGF
160		681835	Monitor	INSERVÍVEL	Compaq	LA1951g	Serial: CNC003NWYG
161		631439	Monitor	INSERVÍVEL	LENOVO	L172	Serial: VF60078
162		631433	Monitor	INSERVÍVEL	LENOVO	L172	Serial: VF64772
163	2306018	631446	Monitor	INSERVÍVEL	LENOVO	L172	Serial: VF64774
164		631429	Monitor	INSERVÍVEL	LENOVO	L172	Serial: VF64779
165	2306014	631435	Monitor	INSERVÍVEL	LENOVO	L172	Serial: VF64866
166		631425	Monitor	INSERVÍVEL	LENOVO	L172	Serial: VF64869
167	2306015	631436	Monitor	INSERVÍVEL	LENOVO	L172	Serial: VF65374
168	2306017	631443	Monitor	INSERVÍVEL	LENOVO	L172	Serial: VF65384
169		631426	Monitor	INSERVÍVEL	LENOVO	L172	Serial: VF65386
170		631434	Monitor	INSERVÍVEL	LENOVO	L172	Serial: VF65392
171		631428	Monitor	INSERVÍVEL	LENOVO	L172	Serial: VF65397
172		631444	Monitor	INSERVÍVEL	LENOVO	L172	Serial: VF65401
173		631430	Monitor	INSERVÍVEL	LENOVO	L172	Serial: VF65403
174		631440	Monitor	INSERVÍVEL	LENOVO	L172	Serial: VF65405
175		631447	Monitor	INSERVÍVEL	LENOVO	L172	Serial: VF65406
176		632528	Monitor	INSERVÍVEL	LENOVO	L172	Serial: VF65611
177		632374	Monitor	INSERVÍVEL	LENOVO	L172	Serial: VF66931
178		631334	Monitor	INSERVÍVEL	LENOVO	L172	Serial: VF66968
179		631057	Monitor	INSERVÍVEL	LENOVO	L172	Serial: VF67067
180			Monitor	INSERVÍVEL	EYNICON		T781KC4NIKEE1Z
181		631424	Monitor	INSERVÍVEL	LENOVO		VF65381
182		631432	Monitor	INSERVÍVEL	LENOVO		VF65864
183		632394	Monitor	INSERVÍVEL	LENOVO		VF65967
184		155989	Monitor	INSERVÍVEL	DAC		


 Daniel Rodrigues Chaves Fabino
 Matrícula: 405502
 Segundo Bacharelado


 Flávia Fernanda Rosemberg Laukanickas
 Matrícula: 405502
 Segundo Bacharelado

185		681822	Monitor	INSERVÍVEL	HP		
186		809135	Monitor	INSERVÍVEL	LG		
187		809139	Monitor	INSERVÍVEL	LG		
188		849721	Monitor	INSERVÍVEL	POSITIVO		
189	2305850		Monitor	INSERVÍVEL	LG		
190			Monitor	INSERVÍVEL	BRAVIEW		
191			Monitor	INSERVÍVEL	BRAVIEW		
192			Monitor	INSERVÍVEL	HP		
193			No-break	INSERVÍVEL	RAGTECH	3,11014E+11	
194			No-break	INSERVÍVEL	RAGTECH	3,11014E+11	
195		876617	No-break	INSERVÍVEL	Ragtech Infinium		Serial: 387213520001
196		876618	No-break	INSERVÍVEL	Ragtech Infinium		Serial: 400013520011
197			No-break	INSERVÍVEL	MANAGER III		
198			Notebook	INSERVÍVEL	HP	2CE53401X9	
199	2305847	659753	Switch	INSERVÍVEL	TP-LINK	2,16739E+12	
200	2306807	876024	Switch	INSERVÍVEL	D-Link	B21U253000983	
201	2306464	876017	Switch	INSERVÍVEL	D-Link	B2BA155001393	
202	2306463		Switch	INSERVÍVEL	D-Link	F30F161000903	
203	2306041	876010	Switch	INSERVÍVEL	D-Link	DES 1016D	Serial: B21U253000985
204			Switch	INSERVÍVEL	D-Link		
205		876043	Transformador	INSERVÍVEL			
206			Transformador	INSERVÍVEL			
207			Transformador	INSERVÍVEL	THELMAK		
208			Transformador	INSERVÍVEL			
209	2306043	876596	Transformador	INSERVÍVEL		220/110v	
210	2306045		Transformador	INSERVÍVEL	AudioFix		
211			VIDEO CASSETE	INSERVÍVEL	PIONEER		

Assumo inteira responsabilidade pela guarda e destino dos bens descritos

DATA: ____ / ____ / ____

Assinado eletronicamente por:
Flávia Fernanda Rosenberg Laukenickas
CPF: 942.329.115-53
Data: 15/12/2022 13:40:16 -03:00

FLÁVIA FERNANDA ROSENBERG LAUKENICKAS
DIRETOR GERAL DA UNIDADE - HEAP

Assinado eletronicamente por:
Daniel Rodrigues Chaves Fabino
CPF: 017.101.201-69
Data: 15/12/2022 13:20:15 -03:00

MUNDO 3 DIGITAL

DATA: 21 / 12 / 2022

GERÊNCIA DE PATRIMÔNIO
GRATES-GO

Ailton Rezerra de Oliveira
Coordenador
GPA/SECI/SES/GO

Júlio Sérgio S. Santes-PB
Coordenador
Matrícula 485502
Sociação Industrial

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLÁVIA FERNANDA ROSENBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMFF4-3TDTC-UQ2B9>

Esse documento foi assinado por Flávia Fernanda Rosenberg Laukenickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/JDSJQ-84JTG-DH23G-K6998>



Código de validação: JD5JQ-94JTG-DH23G-K6998

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✓ Daniel Rodrigues Chaves Fabino (CPF 017.104.201-89) em 15/12/2022 13:20 - Assinado eletronicamente

Enderço IP Geolocalização
167.249.248.58 Lat: -16.822170 Long: -49.274014
Precisão: 7834 (metros)

Autenticação patrimonio.heapea@ign.org.br (Verificado)
Login

✓ Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas (CPF 942.329.115-53) em 15/12/2022 13:40 - Assinado eletronicamente

Enderço IP Geolocalização
189.40.93.123 Não disponível

Autenticação flavia.rosemberg@igh.org.br (Verificado)
Login

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabiano, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA
FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKA S. Para validar o documento e suas assinaturas acesse
<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/EE94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2BB6>

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/JD5JQ-94JTG-DH23G-K6996>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe
o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>





SES
Secretaria de Estado
de Saúde



GERÊNCIA DE PATRIMÔNIO

TERMO DE DEVOLUÇÃO DE INSERVÍVEIS N° 005/2022 - HEAPA

UNIDADE/ORIGEM: HEAPA -HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA
LOTE/CATEGORIA: EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALARES

PROCESSO N° 202000010030861
() REAPROVEITÁVEIS
(X) DESAPROVEITÁVEIS

ITENS	PATRIMÔNIO		DESCRIPÇÃO	SITUAÇÃO	MARCA	MODELO	SERIE
	ATUAL	ANTERIOR					
4	875344		ANALISADOR DERMATALIGICO	INSERVÍVEL	ROCHE	AVL 9180	A1812437
20	767263		CADIOVERSOR	INSERVÍVEL	MINDRAY	BENEHEART DG	DG26006195
21	512598		CÂMARA DE CONSERVAÇÃO DE SANGUE	INSERVÍVEL	FANEM	347 CSV	BAUB303779
36	512601		COMANDO DO FOCO CIRÚRGICO DE TETO	INSERVÍVEL	BAUMER		
37	561379		COMANDO DO FOCO CIRÚRGICO DE TETO	INSERVÍVEL	BAUMER		
39	561382		COMANDO DO FOCO CIRÚRGICO DE TETO	INSERVÍVEL	BAUMER		
41	561384		COMANDO DO FOCO CIRÚRGICO DE TETO	INSERVÍVEL	BAUMER		
47	391018		DEFIBRILADOR	INSERVÍVEL	CMOS DRAKE	FUTURA	812064308
55	561364		FOCO CIRÚRGICO DE TETO	INSERVÍVEL	BAUMER		
56	561365		FOCO CIRÚRGICO DE TETO	INSERVÍVEL	BAUMER		
57	561366		FOCO CIRÚRGICO DE TETO	INSERVÍVEL	BAUMER		
58	561375		FOCO CIRÚRGICO DE TETO	INSERVÍVEL	BAUMER		
59	2307128	875342	GASÔMETRO	INSERVÍVEL	ROCHE	OMNIC	3009
60	2307792/1	876408	GASÔMETRO	INSERVÍVEL	RADIÔMETRO	COPENHAGEM	148R0323N007
69	876407		microscópio		OLYMPUS		8D2Z117
72	568998		MONITOR MULTIPARAMÉTRICO	INSERVÍVEL	GE	DASH 4000	SBG06419461GA
81	711441		NEGATOSCÓPIO COM 02 CORPOS	INSERVÍVEL			
82	711449		NEGATOSCÓPIO COM 02 CORPOS	INSERVÍVEL			
83	711450		NEGATOSCÓPIO COM 02 CORPOS	INSERVÍVEL			
84	711457		NEGATOSCÓPIO COM 02 CORPOS	INSERVÍVEL			
85	711474		NEGATOSCÓPIO COM 02 CORPOS	INSERVÍVEL			
88	391709		NEGATOSCÓPIO COM 03 CORPOS	INSERVÍVEL			
89	2307801	876404	PH-METRO	INSERVÍVEL			10143/411
91	762424		SELADORA	INSERVÍVEL	SELAPAC	SM 300 PLUS	3009121086
96	560061		ULTRASSOM	INSERVÍVEL	SIEMENS	G60S	

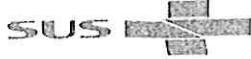
Assumo inteira responsabilidade pela guarda e destino dos bens descritos.

DATA: ____ / ____ / ____

FLÁVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS
DIRETOR GERAL DA UNIDADE - HEAPA

DATA: ____ / ____ / ____

GERÊNCIA DE PATRIMÔNIO
GPAT/SES-GO



SECRETARIA DO ESTADO
do Mérito



GERÊNCIA DE PATRIMÔNIO

TERMO DE DEVOLUÇÃO DE INSERVÍVEIS N° 005/2022 - HEAPA

UNIDADE/ORIGEM: HEAPA -HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA
LOTE/CATEGORIA: EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALARES

PROCESSO N° 202000010030861
() REAPROVEITÁVEIS
(X) DESAPROVEITÁVEIS

ITENS	PATRIMÔNIO		DESCRÍÇÃO	SITUAÇÃO	MARA	MODELO	SERIE
	ATUAL	ANTERIOR					
1	2306994	875345	ANALISADOR BIOQUÍMICO COLORIMÉTRICO	INSERVÍVEL	BIOTÉRMICA	BT 3000 PLUS	41080366
2	2307733	876405	ANALISADOR DE ELETROLÍTOS E METABOLITOS	INSERVÍVEL	RADIÔMETRO	EML105	148R0169N005
3	2307734	537780	ANALISADOR DE PH E GASES	INSERVÍVEL	RADIÔMETRO	ABL 625	126R425N001
4		875344	ANALISADOR DERMATALÓGICO	INSERVÍVEL	ROCHE	AVL 9180	A1812437
5	2307736	875346	ANALISADOR HEMATOLÓGICO	INSERVÍVEL	·ARX	MICROS 60	4110T76072
6	2307735	876406	ANALISADOR HEMATOLÓGICO	INSERVÍVEL	SYSTEM	ADVIA 120	IR02209802
7		537161	ASPIRADOR CIRÚRGICO	INSERVÍVEL	KSS	C-5000 E	600169
8		662481	ASPIRADOR CIRÚRGICO	INSERVÍVEL	FANEM	089-R2D2	GAF 62093
9		504496	BALANÇA DE PRECISÃO	INSERVÍVEL	INTRUTHERM	BD-600	4100100028886
10		504486	BALANÇA DE PRECISÃO	INSERVÍVEL			
11	2307737		BALANÇA DIGITAL	INSERVÍVEL	DIGITAL SCALE	SF - 400	
12		875661	BALANÇO DIGITAL AS-110 6/15	INSERVÍVEL	ELGIN	AS -- 110-6/15	E13870650
13			BANHO MARIA 316/1	INSERVÍVEL	NOVA ÉTICA	316/1	001146-5
14		504499	BANHO MARIA 316/1	INSERVÍVEL	NOVA ÉTICA	316/1	001147-5
15		370387	BANHO MARIA 316/1	INSERVÍVEL	NOVA ÉTICA		
16		537798	BISTURI ELÉTRICO		DELTRONIX	B3600SM	AB0602003
17	2307738	468333	BISTURI ELÉTRICO	INSERVÍVEL	DELTRONIX	B3600SM	AX1006JC
18		875361	BOMBA DE VÁCUO	INSERVÍVEL	WDC	BVAL220	
19			BOMBA INJETORA	INSERVÍVEL	MEDRAO	VISTRON CN	VECG60055068

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSENBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/BEHT-POSTQ-Y4C38-4VFWY

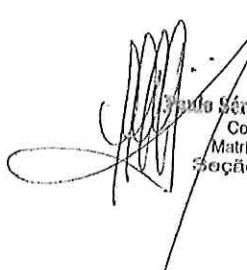
Este documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino e Flávia Fernanda Rosenberg Laukenickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/BE2HT-PQ3TQ-Y4C38-4WFVWY>

20		767263	CAUDIOVERSOR	INSERVÍVEL	MINDRAY	BENEHEART DG	DG26006195
21		512598	CÂMARA DE CONSERVAÇÃO DE SANGUE	INSERVÍVEL	FANEM	347 CSV	BAUB303779
22		673951	CARDIOVERSOR	INSERVÍVEL	CMOS DRAKE	LIFE 400 PLUS	909112486
23	2426655		CARRINHO DE ANESTESIA	INSERVÍVEL	HB HOSPITALAR	GALANT	2508
24	2306996	533106	CARRINHO DE ANESTESIA	INSERVÍVEL	HB HOSPITALAR	GALANT	2509
25	2307743		CARRINHO DE ANESTESIA	INSERVÍVEL	DAMECA	SIESTA	200141036
26	2307741	533105	CARRINHO DE ANESTESIA	INSERVÍVEL	DAMECA	SIESTA	200227001
27	2307740		CARRINHO DE ANESTESIA	INSERVÍVEL	DAMECA	SIESTA	200227002
28	2307742		CARRINHO DE ANESTESIA	INSERVÍVEL	DAMECA	SIESTA	200227003
29		534002	CARRINHO DE ANESTESIA	INSERVÍVEL			
30		877193	CENTRAL DE CHAMADAS	INSERVÍVEL			
31			CENTRAL DE CHAMADAS	INSERVÍVEL			
32	2306997	504589	CENTRIFUGA	INSERVÍVEL	BIO ENG	EURICA I	3192
33		512603	CENTRIFUGA	INSERVÍVEL	FANEM	206 BL	AAB2938
34	2307772		CENTRIFUGA SOROLÓGICA	INSERVÍVEL	FANEM	206 BL	AAB 2941
35	2307773	876414	CENTRIFUGA SOROLÓGICA	INSERVÍVEL	FANEM	EXCELSA II 206 BL	TAJ 21429
36		512601	COMANDO DO FOCO CIRÚRGICO DE TETO	INSERVÍVEL	BAUMER		
37		561379	COMANDO DO FOCO CIRÚRGICO DE TETO	INSERVÍVEL	BAUMER		
38		561380	COMANDO DO FOCO CIRÚRGICO DE TETO	INSERVÍVEL	BAUMER		
39		561382	COMANDO DO FOCO CIRÚRGICO DE TETO	INSERVÍVEL	BAUMER		
40		561383	COMANDO DO FOCO CIRÚRGICO DE TETO	INSERVÍVEL	BAUMER		
41		561384	COMANDO DO FOCO CIRÚRGICO DE TETO	INSERVÍVEL	BAUMER		
42			COMANDO DO FOCO CIRÚRGICO DE TETO	INSERVÍVEL	BAUMER		
43			COMANDO DO FOCO CIRÚRGICO DE TETO	INSERVÍVEL	BAUMER		
44			COMANDO DO FOCO CIRÚRGICO DE TETO	INSERVÍVEL	BAUMER		
45			COMANDO DO FOCO CIRÚRGICO DE TETO	INSERVÍVEL	BAUMER		
46		519686	CORADOR DE LÂMINAS	INSERVÍVEL	BIO ENG	HEMATCOLOR	599
47		391018	DESFIBRILADOR	INSERVÍVEL	CMOS DRAKE	FUTURA	812064308
48			DESFIBRILADOR	INSERVÍVEL	LIFEMED	LIFESHOCK PRO	CDV14080004
49	2307126		DESFIBRILADOR	INSERVÍVEL	PHILIPS	HEARTSTART XL	US00441805
50		568986	DESFIBRILADOR	INSERVÍVEL	PHILIPS	HEARTSTART XL	US00443147
51		568983	DESFIBRILADOR	INSERVÍVEL	PHILIPS	HEARTSTART XL	US00443150
52		568987	DESFIBRILADOR	INSERVÍVEL	PHILIPS	HEARTSTART XL	US00443151
53		503039	DESTILADOR DE ÁGUA	INSERVÍVEL			
54		500832	ESPECTROFOTÔMETRO DIGITAL	INSERVÍVEL	CELM	E-225-D	4322
55		561364	FOCO CIRÚRGICO DE TETO	INSERVÍVEL	BAUMER		
56		561365	FOCO CIRÚRGICO DE TETO	INSERVÍVEL	BAUMER		
57		561366	FOCO CIRÚRGICO DE TETO	INSERVÍVEL	BAUMER		
58		561375	FOCO CIRÚRGICO DE TETO	INSERVÍVEL	BAUMER		
59	2307128	875342	GASÔMETRO	INSERVÍVEL	ROCHE	OMNIC	3009
60	2307792/1	876408	GASÔMETRO	INSERVÍVEL	RADIÔMETRO	COPENHAGEM	148R0323 Maria Sergio Santos IP
61			GASÔMETRO	INSERVÍVEL	RADIÔMETRO	COPENHAGEM	902139R0725N005 Coordenador
62		876403	HOMOGENEIZADOR	INSERVÍVEL	BIOMIXER	MR-IV	61135 Matrícula 08502
63	2307793	877216	MAQUINA DE HEMODIÁLISE	INSERVÍVEL	BAXTER	TINA	18240 Seleção Industrial

64		503070	MESA CIRÚRGICA	INSERVÍVEL	BARRFAB	BF6G7	2330
65	2307795		MESA CIRÚRGICA	INSERVÍVEL	ORTOSINTESE	MC 357	2606
66		568884	MESA CIRÚRGICA	INSERVÍVEL	ORTOSINTESE	MC 357	
67		568885	MESA CIRÚRGICA	INSERVÍVEL	ORTOSINTESE	MC 357	
68			MICROSCÓPIO CIRÚRGICO DFV	INSERVÍVEL	DFV		2803
69		876407	microscópio		OLYMPUS		8D2Z117
70		569014	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO	INSERVÍVEL	GE	DASH 4000	SBG06398458GA
71		569002	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO	INSERVÍVEL	GE	DASH 4000	SBG06419263GA
72		568998	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO	INSERVÍVEL	GE	DASH 4000	SBG06419461GA
73		569009	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO	INSERVÍVEL	GE	DASH 4000	SBG06429508GA
74		515045	NEGATOSCÓPIO	INSERVÍVEL	MHML		
75		711466	NEGATOSCÓPIO	INSERVÍVEL	COMYCLYM		
76		711475	NEGATOSCÓPIO	INSERVÍVEL	COMYCLYM		
77	2307797	877194	NEGATOSCÓPIO	INSERVÍVEL	MHML		
78		877198	NEGATOSCÓPIO	INSERVÍVEL			
79		515036	NEGATOSCÓPIO COM 02 CORPOS	INSERVÍVEL			
80		515044	NEGATOSCÓPIO COM 02 CORPOS	INSERVÍVEL			
81		711441	NEGATOSCÓPIO COM 02 CORPOS	INSERVÍVEL			
82		711449	NEGATOSCÓPIO COM 02 CORPOS	INSERVÍVEL			
83		711450	NEGATOSCÓPIO COM 02 CORPOS	INSERVÍVEL			
84		711457	NEGATOSCÓPIO COM 02 CORPOS	INSERVÍVEL			
85		711474	NEGATOSCÓPIO COM 02 CORPOS	INSERVÍVEL			
86		711483	NEGATOSCÓPIO COM 02 CORPOS	INSERVÍVEL			
87		877189	NEGATOSCÓPIO COM 02 CORPOS	INSERVÍVEL			
88		391709	NEGATOSCÓPIO COM 03 CORPOS	INSERVÍVEL			
89		876404	PH-METRO	INSERVÍVEL			10143/411
90		762422	SELADORA	INSERVÍVEL	SELAPAC	SM 300 PLUS	309121084
91		762424	SELADORA	INSERVÍVEL	SELAPAC	SM 300 PLUS	3009121086
92		758958	SELADORA	INSERVÍVEL	BAUMER	SB -250-N	1236.00.065
93		762423	SELADORA	INSERVÍVEL	SELAPAC	SM 300 PLUS	

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse: https://mundo.easydocmd.com.br/validate/EE94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9 Esse documento é suas assinaturas acesse: https://mundo.easydocmd.com.br/validate/EE94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9

Daniel Rodrigues Chaves Fabino
Coordenador
Matrícula 485502
Seção Industrial



94	2307802	SELADORA	INSERVÍVEL	R. BAÍÃO	311/1	
95	877185	SELADORA 311/1	INSERVÍVEL	R. BAÍÃO	311/1	20230031115
96	560061	ULTRASSOM	INSERVÍVEL	SIEMENS	G60S	
97	568937	VENTILADOR PULMONAR	INSERVÍVEL	E500	GDM06100355	

Assumo inteira responsabilidade pela guarda e destino dos bens descritos.

DATA: ____ / ____ / ____

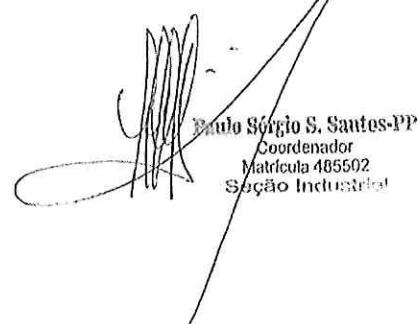
Assinado eletronicamente por:
Flávia Fernanda Rosenberg Laukenickas
CPF: 942.329.115-53
Data: 15/12/2022 13:39:41 -03:00

FLÁVIA FERNANDA ROSENBERG LAUKENICKAS
DIRETOR GERAL DA UNIDADE - HEAPA



MUNDO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:
Daniel Rodrigues Chaves Fabino
CPF: 017.104.201-89
Data: 15/12/2022 13:18:42 -03:00



Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLÁVIA FERNANDA ROSENBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/EE2HT-PQ9TQ-Y4C38-4WFWY>



Código de validação: BE2HT-PQ9TQ-Y4C38-4WFYW

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

Daniel Rodrigues Chaves Fabino (CPF 017.104.201-89) em 15/12/2022 13:18 -
Assinado eletronicamente

Endereço IP

167.249.248.58
Geolocalização
Lat: -16,822170 Long: -49,274014
Precisão: 7834 (metros)

Autenticação patrimonio.heapea@igh.org.br (Verificado)

Login

Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas (CPF 942.329.115-53) em 15/12/2022

13:39 - Assinado eletronicamente

Endereço IP

189.40.93.123
Geolocalização
Não disponível

Autenticação

flavia.rosemberg@igh.org.br (Verificado)

Login

GERÊNCIA DE PATRIMÔNIO

TERMO DE DEVOLUÇÃO DE INSERVÍVEIS Nº 006/2022 - HEAPA

UNIDADE/ORIGEM:
LOTE/CATEGORIA:

HEAPA -HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA
EQUIPAMENTOS DE AR CONDICIONADO

PROCESSO Nº 202000010030861
() REAPROVEITÁVEIS
(X) DESAPROVEITÁVEIS

ITENS	PATRIMÔNIO		DESCRIÇÃO	SITUAÇÃO	MARCA	MÓDELO	SERIE
	ATUAL	ANTERIOR					
1	2307591	876090	AR CONDICIONADO ACJ 10.000 BTUS	INSERVÍVEL	ELECTROLUX		
2	2307592		AR CONDICIONADO ACJ 12.000 BTUS	INSERVÍVEL			
3	2307593	875773	AR CONDICIONADO ACJ 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	ELECTROLUX		
4	2307594	875775	AR CONDICIONADO ACJ 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	ELECTROLUX		
5	2307595	875777	AR CONDICIONADO ACJ 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	ELECTROLUX		
6		875364	AR CONDICIONADO ACJ 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	GREE		
8	2307597		AR CONDICIONADO ACJ 7.500 BTUS	INSERVÍVEL	MIDEA		
9	2307601	875304 - 537801	AR CONDICIONADO ACJ 7.500 BTUS	INSERVÍVEL	ELGIN		
16		2306857	AR CONDICIONADO CONDENSADORA 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	LG		
26		2306950	AR CONDICIONADO CONDENSADORA 18.000 BTUS	INSERVÍVEL	HITACHI		
38	2307598		AR CONDICIONADO CONDENSADORA 7.000 BTUS	INSERVÍVEL	KOMEKO		
40	2307604		AR CONDICIONADO CONDENSADORA 7.500 BTUS	INSERVÍVEL	KOMEKO		
44	2307602		AR CONDICIONADO CONDENSADORA 9.000 BTUS	INSERVÍVEL	ELECTROLUX		
60	2307606		AR CONDICIONADO EVAPORADORA 09.000 BTUS	INSERVÍVEL	HITACHI		
61	2307599	875751	AR CONDICIONADO EVAPORADORA 09.000 BTUS	INSERVÍVEL	MIDEA		
62	2307605		AR CONDICIONADO EVAPORADORA 09.000 BTUS	INSERVÍVEL	MIDEA		
63	2307600	876372	AR CONDICIONADO EVAPORADORA 09.000 BTUS	INSERVÍVEL	SAMSUNG		
80	2307596	875619	AR CONDICIONADO EVAPORADORA 18.000 BTUS	INSERVÍVEL	HITACHI		RAS454B1
81	2307603		AR CONDICIONADO EVAPORADORA 18.000 BTUS	INSERVÍVEL	MIDEA		
83		610768	AR CONDICIONADO EVAPORADORA 24.000 BTUS	INSERVÍVEL	PHILCO		
84		2306074	AR CONDICIONADO EVAPORADORA 30.000 BTUS	INSERVÍVEL	ELECTROLUX		53990187
89		875409	AR CONDICIONADO EVAPORADORA 60.000 BTUS	INSERVÍVEL	CARRIER		
91		2306534	AR CONDICIONADO EVAPORADORA 60.000 BTUS	INSERVÍVEL	MIDEA		

Assumo inteira responsabilidade pela guarda e destino dos bens descritos.

DATA: ____ / ____ / ____

FLÁVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS
DIRETOR GERAL DA UNIDADE - HEAPA/IGH

DATA: ____ / ____ / ____

GERÊNCIA DE PATRIMÔNIO
GPAT/SES-GO



GERÊNCIA DE PATRIMÔNIO

TERMO DE DEVOLUÇÃO DE INSERVÍVEIS N° 006/2022 - HEAPA

UNIDADE/ORIGEM:
LOTE/CATEGORIA:

HEAPA -HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA
EQUIPAMENTOS DE AR CONDICIONADO

PROCESSO N° 202000010030861
() REAPROVEITÁVEIS
(X) DESAPROVEITÁVEIS

ITENS	PATRIMÔNIO	DESCRÍÇÃO	SITUAÇÃO	MARCA	MODELO	SERIE
	ATUAL	ANTERIOR				
1	2307591	876090	AR CONDICIONADO ACI 10.000 BTUS	INSERVÍVEL	ELECTROLUX	
2	2307592		AR CONDICIONADO ACI 12.000 BTUS	INSERVÍVEL		
3	2307593	875773	AR CONDICIONADO ACI 12.050 BTUS	INSERVÍVEL	ELECTROLUX	
4	2307594	875775	AR CONDICIONADO ACI 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	ELECTROLUX	
5	2307595	875777	AR CONDICIONADO ACI 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	ELECTROLUX	
6		875361	AR CONDICIONADO ACI 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	GREE	
7			AR CONDICIONADO ACI 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	SPRINGER	
8	2307597		AR CONDICIONADO ACI 7.500 BTUS	INSERVÍVEL	MIDEA	
9	2307601	875304 - 537801	AR CONDICIONADO ACI 7.500 BTUS	INSERVÍVEL	ELGIN	
10		876616	AR CONDICIONADO ACI 7.500 BTUS	INSERVÍVEL	ELECTROLUX	
11			AR CONDICIONADO CONDENSADORA 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	CARRIER	3813B11006882
12		779457	AR CONDICIONADO CONDENSADORA 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	CARRIER	
13			AR CONDICIONADO CONDENSADORA 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	CARRIER	
14			AR CONDICIONADO CONDENSADORA 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	ELECTROLUX	81514
15			AR CONDICIONADO CONDENSADORA 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	HITACHI	
16		2306857	AR CONDICIONADO CONDENSADORA 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	LG	
17			AR CONDICIONADO CONDENSADORA 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	LG	
18			AR CONDICIONADO CONDENSADORA 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	LG	
19			AR CONDICIONADO CONDENSADORA 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	LG	
20			AR CONDICIONADO CONDENSADORA 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	TGM	4614B15074934
21			AR CONDICIONADO CONDENSADORA 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	TGM	
22			AR CONDICIONADO CONDENSADORA 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	TGM	
23			AR CONDICIONADO CONDENSADORA 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	SPRINGER	
24			AR CONDICIONADO CONDENSADORA 12.000 BTUS	INSERVÍVEL		
25			AR CONDICIONADO CONDENSADORA 18.000 BTUS	INSERVÍVEL	ELECTROLUX	2000091
26		2306950	AR CONDICIONADO CONDENSADORA 18.000 BTUS	INSERVÍVEL	HITACHI	
27			AR CONDICIONADO CONDENSADORA 18.000 BTUS	INSERVÍVEL	MIDEA	
28		2361029	AR CONDICIONADO CONDENSADORA 22.000 BTUS	INSERVÍVEL	CARRIER	
29			AR CONDICIONADO CONDENSADORA 24.000 BTUS	INSERVÍVEL	PHILCO	
30			AR CONDICIONADO CONDENSADORA 30.000 BTUS	INSERVÍVEL	ELECTROLUX	53991700
31			AR CONDICIONADO CONDENSADORA 30.000 BTUS	INSERVÍVEL	MIDEA	
32			AR CONDICIONADO CONDENSADORA 30.000 BTUS	INSERVÍVEL	MIDEA	
33			AR CONDICIONADO CONDENSADORA 30.000 BTUS	INSERVÍVEL	MIDEA	
34			AR CONDICIONADO CONDENSADORA 57.000 BTUS	INSERVÍVEL	CARRIER	2,71682E+12
35			AR CONDICIONADO CONDENSADORA 60.000 BTUS	INSERVÍVEL	CARRIER	
36			AR CONDICIONADO CONDENSADORA 60.000 BTUS	INSERVÍVEL	CARRIER	
37			AR CONDICIONADO CONDENSADORA 60.000 BTUS	INSERVÍVEL	MIDEA	0315B1507010

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/2D5FB-3K8JP-6DLGB-HCBW>

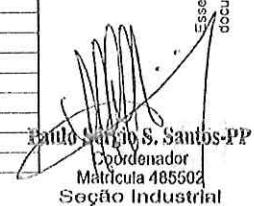
Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino e Flávia Fernanda Roseemberg Laukanickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMFF4-3TDTC-UQ2B9>

Panleto S. Santos
Coordenador
Número 486602
Seção Industrial

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDT-CUQ2B9>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino e Flávia Fernanda Roseemberg Laukenickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/2D8FB-3K8JP-6DL6B-HC6MIV>

38	2307598		AR CONDICIONADO CONDENSADEIRA 7.000 BTUS	INSERVÍVEL	KOMEKO		
39			AR CONDICIONADO CONDENSADEIRA 7.500 BTUS	INSERVÍVEL	HITACHI		
40	2307601		AR CONDICIONADO CONDENSADEIRA 7.500 BTUS	INSERVÍVEL	KOMEKO		
41			AR CONDICIONADO CONDENSADEIRA 7.500 BTUS	INSERVÍVEL	MIDEA	MSS/07CR	
42			AR CONDICIONADO CONDENSADEIRA 9.000 BTUS	INSERVÍVEL	AICY	MAS-09CR	
43			AR CONDICIONADO CONDENSADEIRA 9.000 BTUS	INSERVÍVEL	AICY		
44	2307602		AR CONDICIONADO CONDENSADEIRA 9.000 BTUS	INSERVÍVEL	ELECTROLUX		
45			AR CONDICIONADO CONDENSADEIRA 9.000 BTUS	INSERVÍVEL	HITACHI		
46			AR CONDICIONADO CONDENSADEIRA 9.000 BTUS	INSERVÍVEL	HITACHI		
47		876629	AR CONDICIONADO CONDENSADEIRA 9.000 BTUS	INSERVÍVEL	HITACHI		
48			AR CONDICIONADO CONDENSADEIRA 9.000 BTUS	INSERVÍVEL	HITACHI		
49			AR CONDICIONADO CONDENSADEIRA 9.000 BTUS	INSERVÍVEL	HITACHI		
50			AR CONDICIONADO CONDENSADEIRA 9.000 BTUS	INSERVÍVEL	MIDEA	MSS-09CR	
51			AR CONDICIONADO CONDENSADEIRA 9.000 BTUS	INSERVÍVEL	MIDEA		
52			AR CONDICIONADO CONDENSADEIRA 9.000 BTUS	INSERVÍVEL	SAMSUNG		
53			AR CONDICIONADO CONDENSADEIRA 9.000 BTUS	INSERVÍVEL	SAMSUNG		
54		876369	AR CONDICIONADO EVAPORADORA 07.500 BTUS	INSERVÍVEL	HITACHI		
55		875730	AR CONDICIONADO EVAPORADORA 09.000 BTUS	INSERVÍVEL	ELECTROLUX		
56			AR CONDICIONADO EVAPORADORA 09.000 BTUS	INSERVÍVEL	HITACHI		
57			AR CONDICIONADO EVAPORADORA 09.000 BTUS	INSERVÍVEL	HITACHI		
58			AR CONDICIONADO EVAPORADORA 09.000 BTUS	INSERVÍVEL	HITACHI		
59			AR CONDICIONADO EVAPORADORA 09.000 BTUS	INSERVÍVEL	HITACHI		
60	2307606		AR CONDICIONADO EVAPORADORA 09.000 BTUS	INSERVÍVEL	MIDEA		
61	2307599	875751	AR CONDICIONADO EVAPORADORA 09.000 BTUS	INSERVÍVEL	MIDEA		
62	2307605		AR CONDICIONADO EVAPORADORA 09.000 BTUS	INSERVÍVEL	SAMSUNG		
63	2307600	876372	AR CONDICIONADO EVAPORADORA 09.000 BTUS	INSERVÍVEL	SAMSUNG		
64		876524	AR CONDICIONADO EVAPORADORA 09.000 BTUS	INSERVÍVEL	SAMSUNG		
65			AR CONDICIONADO EVAPORADORA 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	CARRIER		
66			AR CONDICIONADO EVAPORADORA 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	CARRIER		
67			AR CONDICIONADO EVAPORADORA 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	CARRIER		
68			AR CONDICIONADO EVAPORADORA 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	ELECTROLUX		
69			AR CONDICIONADO EVAPORADORA 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	HITACHI		
70			AR CONDICIONADO EVAPORADORA 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	LG		
71			AR CONDICIONADO EVAPORADORA 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	LG		
72			AR CONDICIONADO EVAPORADORA 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	LG		
73			AR CONDICIONADO EVAPORADORA 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	SPRINGER		
74		876382	AR CONDICIONADO EVAPORADORA 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	TGM	MWCGT12S	
75		876070	AR CONDICIONADO EVAPORADORA 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	TGM	MWCGT12S	
76		876074	AR CONDICIONADO EVAPORADORA 12.000 BTUS	INSERVÍVEL	TGM		
77			AR CONDICIONADO EVAPORADORA 12.000 BTUS	INSERVÍVEL			
78			AR CONDICIONADO EVAPORADORA 12.000 BTUS	INSERVÍVEL			
79		876663	AR CONDICIONADO EVAPORADORA 18.000 BTUS	INSERVÍVEL	ELECTROLUX		
80	2307596	875619	AR CONDICIONADO EVAPORADORA 18.000 BTUS	INSERVÍVEL	HITACHI	RAS15AB1	
81	2307603		AR CONDICIONADO EVAPORADORA 18.000 BTUS	INSERVÍVEL	MIDEA		
82			AR CONDICIONADO EVAPORADORA 22.000 BTUS	INSERVÍVEL	CARRIER		
83		610768	AR CONDICIONADO EVAPORADORA 24.000 BTUS	INSERVÍVEL	PIHLCO		
84		2306074	AR CONDICIONADO EVAPORADORA 30.000 BTUS	INSERVÍVEL	ELECTROLUX	S3990187	
85			AR CONDICIONADO EVAPORADORA 30.000 BTUS	INSERVÍVEL	MIDEA		
86			AR CONDICIONADO EVAPORADORA 30.000 BTUS	INSERVÍVEL	MIDEA		
87			AR CONDICIONADO EVAPORADORA 30.000 BTUS	INSERVÍVEL	MIDEA	42MLCD30MS	
88		875409	AR CONDICIONADO EVAPORADORA 57.000 BTUS	INSERVÍVEL	CARRIER		
89		875403	AR CONDICIONADO EVAPORADORA 60.000 BTUS	INSERVÍVEL	CARRIER		
90			AR CONDICIONADO EVAPORADORA 60.000 BTUS	INSERVÍVEL	CARRIER		


 Paulo Sergio S. Santos-PP
 Coordenador
 Matrícula 405502
 Setor Industrial

91	2306534	AIR CONDICIONADO EVAPORADORA 60.000 BTUS	INSERVÍVEL	MIDEA		
92	876370	AIR CONDICIONADO EVAPORADORA 7.000 BTUS	INSERVÍVEL	KOMEKO		
93	875638	AIR CONDICIONADO EVAPORADORA 7.500 BTUS	INSERVÍVEL	KOMEKO		AB502FCE220:61
94		AIR CONDICIONADO EVAPORADORA 7.500 BTUS	INSERVÍVEL	MIDEA		
95		AIR CONDICIONADO EVAPORADORA 9.000 BTUS	INSERVÍVEL	AICY		
96		AIR CONDICIONADO EVAPORADORA 9.000 BTUS	INSERVÍVEL	AICY		

Assumo inteira responsabilidade pelo guarda e destino dos bens descritos.

DATA: ____ / ____ / ____

Assinado eletronicamente por:
Flávia Fernanda Rosenberg Laukenikas
CPF: 942.329.115-53
Data: 15/12/2022 13:39:11 -03:00

FLÁVIA FERNANDA ROSENBERG LAUKENIKAS
DIRETOR GERAL DA MUNDO DIGITAL

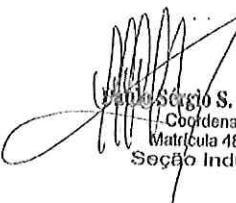
DATA: 21 / 12 / 2023

GURÊNCIA DE PATRIMÔNIO
GAT/SESGO

Aliton Bezerra de Olvelra
Coordenador
GPAT/SG/SES-GO

Assinado eletronicamente por:
Daniel Rodrigues Chaves Fabino
CPF: 017.104.201-69
Data: 19/12/2022 13:17:18 -03:00

MUNDO DIGITAL



Daniel Rodrigues Chaves Fabino
Coordenador
Matrícula 485502
Sociação Industrial

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLÁVIA FERNANDA ROSENBERG LAUKENIKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDT-CUQ2B9>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSENBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/2D9FB-3K8JP-6DL6B-HCCBMV>

OU acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>





SES
Secretaria do Estado
de Saúde



GERÊNCIA DE PATRIMÔNIO

TERMO DE DEVOLUÇÃO DE INSERVÍVEIS N° 008/2022 - HEAPA

UNIDADE/ORIGEM: HEAPA – HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA
LOTE/CATEGORIA: MOBILIÁRIOS

PROCESSO N° 202000010030861
() REAPROVEITÁVEIS
(X) DESAPROVEITÁVEIS

ITENS	PATRIMÔNIO		DESCRIPÇÃO	SITUAÇÃO	MARCA	MODELO	SERIE
	ATUAL	ANTERIOR					
2	875872		ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS GRANDE	INSERVÍVEL			
37	875453		ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS PEQUENO	INSERVÍVEL			
44	518556		ARMÁRIO EM AÇO ROUEIRO 4 PORTAS	INSERVÍVEL			
71	875652		BEBEDOURO PRESSÃO	INSERVÍVEL	NOVENTA		
73	2307637		CADEIRA FIXA	INSERVÍVEL			
74	2307638		CADEIRA FIXA	INSERVÍVEL			
90	2308020		CARRINHO FUNCIONAL	INSERVÍVEL			
199	876354		GAVETEIRO EM MADEIRA 3 GAVETAS	INSERVÍVEL			
200	2307132		GAVETEIRO EM MADEIRA 3 GAVETAS	INSERVÍVEL			
203	875398		GELADEIRA	INSERVÍVEL			
225	2306966		LIXEIRA 50 LT BRANCO	INSERVÍVEL			
333	876648		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL			
392	876690		MESA EM MADEIRA PARA INFORMÁTICA	INSERVÍVEL			

Assumo inteira responsabilidade pela guarda e destino dos bens descritos.

DATA: ___ / ___ / ___

FLÁVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS
DIRETOR GERAL DA UNIDADE - HEAPA/IGH

DATA: ___ / ___ / ___

GERÊNCIA DE PATRIMÔNIO
GPAT/SES-GO

GERÊNCIA DE PATRIMÔNIO

TERMO DE DEVOLUÇÃO DE INSERVÍVEIS N° 008/2022 - HEAPA

UNIDADE/ORIGEM: HEAPA - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 LOTE/CATEGORIA: MOBILIÁRIOS

PROCESSO N° 202000010030861
 REAPROVEITÁVEIS
 DESAPROVEITÁVEIS

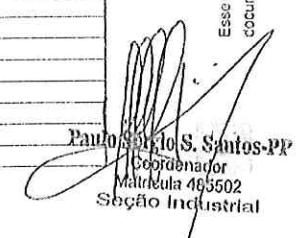
ITENS	PATRIMÔNIO ATUAL	PATRIMÔNIO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	SITUAÇÃO	MARCA	MODELO	SÉRIE
1	2307581		ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS	INSERVÍVEL			
2	875872	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS GRANDE	INSERVÍVEL				
3	484505	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS MÉDIO	INSERVÍVEL				
4	559975	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS MÉDIO	INSERVÍVEL				
5	575541	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS MÉDIO	INSERVÍVEL				
6	669279	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS MÉDIO	INSERVÍVEL				
7	875396	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS MÉDIO	INSERVÍVEL				
8	875481	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS MÉDIO	INSERVÍVEL				
9	875540	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS MÉDIO	INSERVÍVEL				
10	875750	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS MÉDIO	INSERVÍVEL				
11	875852	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS MÉDIO	INSERVÍVEL		U.S.E		
12	876381	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS MÉDIO	INSERVÍVEL				
13	876399	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS MÉDIO	INSERVÍVEL		MOVAP		
14	876573	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS MÉDIO	INSERVÍVEL		U.S.E		
15		ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS MÉDIO	INSERVÍVEL				
16	2307607	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS MÉDIO	INSERVÍVEL				
17	2307608	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS MÉDIO	INSERVÍVEL				
18	2307609	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS MÉDIO	INSERVÍVEL		U.S.E		
19	2307610	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS MÉDIO	INSERVÍVEL		U.S.E		
20	2307611	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS MÉDIO	INSERVÍVEL		U.S.E		
21	2307612	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS MÉDIO	INSERVÍVEL				
22	2307613	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS MÉDIO	INSERVÍVEL		U.S.E		
23	2307634	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS MÉDIO	INSERVÍVEL				
24		ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS MÉDIO	INSERVÍVEL				
25		ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS MÉDIO	INSERVÍVEL				
26		ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS MÉDIO	INSERVÍVEL				
27		ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS MÉDIO	INSERVÍVEL				
28	669158	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS PEQUENO	INSERVÍVEL				
29	669175	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS PEQUENO	INSERVÍVEL		U.S.E		
30	669176	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS PEQUENO	INSERVÍVEL		U.S.E		
31	669183	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS PEQUENO	INSERVÍVEL		U.S.E		
32	669251	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS PEQUENO	INSERVÍVEL		U.S.E		
33	669252	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS PEQUENO	INSERVÍVEL				

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSENBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

Esse documento é suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/FQ8EU-YJQ7-TRX6D-9ETHA>

Paulo Sérgio Santos P.
Coordenador
Mafra/CE 405502
Setor Industrial

34	669293	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS PEQUENO	INSERVÍVEL					
35	669296	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS PEQUENO	INSERVÍVEL					
36	669297	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS PEQUENO	INSERVÍVEL					
37	875453	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS PEQUENO	INSERVÍVEL					
38	875542	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS PEQUENO	INSERVÍVEL					
39	875915	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS PEQUENO	INSERVÍVEL					
40	876572	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS PEQUENO	INSERVÍVEL					
41		ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 2 PORTAS PEQUENO	INSERVÍVEL					
42	875862	ARMÁRIO DE MADEIRA FECHADO 4 PORTAS	INSERVÍVEL					
43	510502	ARMÁRIO EM AÇO ROUPEIRO 4 PORTAS	INSERVÍVEL					
44	518556	ARMÁRIO EM AÇO ROUPEIRO 4 PORTAS	INSERVÍVEL					
45	518558	ARMÁRIO EM AÇO ROUPEIRO 4 PORTAS	INSERVÍVEL					
46	610498	ARMÁRIO EM AÇO ROUPEIRO 4 PORTAS	INSERVÍVEL					
47	610499	ARMÁRIO EM AÇO ROUPEIRO 4 PORTAS	INSERVÍVEL					
48	610500	ARMÁRIO EM AÇO ROUPEIRO 4 PORTAS	INSERVÍVEL					
49	610501	ARMÁRIO EM AÇO ROUPEIRO 4 PORTAS	INSERVÍVEL					
50	610503	ARMÁRIO EM AÇO ROUPEIRO 4 PORTAS	INSERVÍVEL					
51	610504	ARMÁRIO EM AÇO ROUPEIRO 4 PORTAS	INSERVÍVEL					
52	610505	ARMÁRIO EM AÇO ROUPEIRO 4 PORTAS	INSERVÍVEL					
53	610506	ARMÁRIO EM AÇO ROUPEIRO 4 PORTAS	INSERVÍVEL					
54	610507	ARMÁRIO EM AÇO ROUPEIRO 4 PORTAS	INSERVÍVEL					
55	610508	ARMÁRIO EM AÇO ROUPEIRO 4 PORTAS	INSERVÍVEL					
56	610509	ARMÁRIO EM AÇO ROUPEIRO 4 PORTAS	INSERVÍVEL					
57	875654	BALCÃO TÉRMICO	INSERVÍVEL					
58	876363	BANQUETA	INSERVÍVEL					
59		BEBEDOURO GALÃO	INSERVÍVEL					
60	875434	BEBEDOURO GALÃO	INSERVÍVEL	IBBL				
61	875635	BEBEDOURO GALÃO	INSERVÍVEL	IBBL				
62	875849	BEBEDOURO GALÃO	INSERVÍVEL	MIDEA				
63	875936	BEBEDOURO GALÃO	INSERVÍVEL	IBBL				
64	876179	BEBEDOURO GALÃO	INSERVÍVEL	POLAR				
65	876586	BEBEDOURO GALÃO	INSERVÍVEL	IBBL				
66	876675	BEBEDOURO GALÃO	INSERVÍVEL	IBBL				
67	2306644	BEBEDOURO GALÃO	INSERVÍVEL	BELLIERE				
68	2307635	BEBEDOURO GALÃO	INSERVÍVEL	IBBL				
69		BEBEDOURO GALÃO	INSERVÍVEL	ESMALTEC				
70		BEBEDOURO GALÃO	INSERVÍVEL	POLAR				
71	875652	BEBEDOURO PRESSÃO	INSERVÍVEL	NOVENTA				
72	875861	BOMBA DE VÁCUO	INSERVÍVEL					
73	2307637	CADEIRA FIXA	INSERVÍVEL					
74	2307638	CADEIRA FIXA	INSERVÍVEL					
75		CADEIRA FIXA	INSERVÍVEL					
76	2307639	CADEIRA GIRATÓRIA (BASI)	INSERVÍVEL					
77	816144	CADEIRA PLÁSTICA	INSERVÍVEL					
78	875331	CADEIRA PLÁSTICA	INSERVÍVEL					
79	876317	CADEIRA PLÁSTICA	INSERVÍVEL					
80	876333	CADEIRA PLÁSTICA	INSERVÍVEL					
81	875714	CALEIRÃO EM INOX A GÁS	INSERVÍVEL					
82	875717	CALEIRÃO EM INOX A GÁS	INSERVÍVEL					



 Paulo S. Santos-PP
 Coordenador
 Matrícula 465502
 Seção Industrial

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDT-CUQ2B9

83	2307640	CALDEIRÃO EM INOX A GÁS	INSERVÍVEL						
84	658710	CAMA 2 MANIVELAS	INSERVÍVEL						
85	875934	CARRINHO DE FERRO TIPO (SUPERMERCADO)	INSERVÍVEL						
86	875935	CARRINHO DE FERRO TIPO (SUPERMERCADO)	INSERVÍVEL						
87	875937	CARRINHO DE FERRO TIPO (SUPERMERCADO)	INSERVÍVEL						
88	662048	CARRINHO FUNCIONAL	INSERVÍVEL	BETTANIN					
89	662049	CARRINHO FUNCIONAL	INSERVÍVEL	BETTANIN					
90	2308020	CARRINHO FUNCIONAL	INSERVÍVEL						
91	2308021	CARRINHO FUNCIONAL	INSERVÍVEL						
92	2308022	CARRINHO FUNCIONAL	INSERVÍVEL						
93	2308149	CARRINHO FUNCIONAL	INSERVÍVEL	BETTANIN					
94	2308150	CARRINHO FUNCIONAL	INSERVÍVEL	BETTANIN					
95	2308151	CARRINHO FUNCIONAL	INSERVÍVEL						
96	610426	CARRINHO TRANSPORTE DE LIXO 100 LT	INSERVÍVEL						
97	662050	CARRINHO TRANSPORTE DE LIXO 100 LT	INSERVÍVEL						
98	875805	CARRINHO TRANSPORTE DE LIXO 100 LT	INSERVÍVEL						
99	876511	CARRINHO TRANSPORTE DE LIXO 100 LT	INSERVÍVEL						
100	971407	CARRINHO TRANSPORTE DE LIXO 100 LT	INSERVÍVEL						
101	971408	CARRINHO TRANSPORTE DE LIXO 100 LT	INSERVÍVEL						
102	971409	CARRINHO TRANSPORTE DE LIXO 100 LT	INSERVÍVEL						
103	2308023	CARRINHO TRANSPORTE DE LIXO 100 LT	INSERVÍVEL						
104		CARRINHO TRANSPORTE DE LIXO 100 LT	INSERVÍVEL						
105		CARRINHO TRANSPORTE DE LIXO 100 LT	INSERVÍVEL						
106		CARRINHO TRANSPORTE DE LIXO 100 LT	INSERVÍVEL						
107		CARRINHO TRANSPORTE DE LIXO 100 LT	INSERVÍVEL						
108		CARRINHO TRANSPORTE DE LIXO 100 LT	INSERVÍVEL						
109		CARRINHO TRANSPORTE DE LIXO 100 LT	INSERVÍVEL						
110		CARRINHO TRANSPORTE DE LIXO 100 LT	INSERVÍVEL						
111	391014	CARRO DE EMERGÊNCIA	INSERVÍVEL	TRANSFORM					
112	319788	CARRO DE EMERGÊNCIA	INSERVÍVEL						
113	2308152	CARRO DE EMERGÊNCIA	INSERVÍVEL						
114	2308153	CARRO DE TRANSPORTE 3 BANDEJA EM INOX ABERTO	INSERVÍVEL						
115	876656	CARRO DE TRANSPORTE ABERTO	INSERVÍVEL						
116		CARRO DE TRANSPORTE DE LIXO 100I AZUL	INSERVÍVEL						
117		CARRO DE TRANSPORTE DE LIXO 100I AZUL	INSERVÍVEL						
118		CARRO DE TRANSPORTE DE LIXO 100I AZUL	INSERVÍVEL						
119	875918	CARRO DE TRANSPORTE DE ROUPA	INSERVÍVEL						
120	875919	CARRO DE TRANSPORTE DE ROUPA	INSERVÍVEL						
121	875920	CARRO DE TRANSPORTE DE ROUPA	INSERVÍVEL						
122	737376	CARRO DE TRANSPORTE EM INOX 1 TAMPÀ	INSERVÍVEL						
123	737802	CARRO DE TRANSPORTE EM INOX 1 TAMPÀ	INSERVÍVEL						
124	737804	CARRO DE TRANSPORTE EM INOX 1 TAMPÀ	INSERVÍVEL						
125	875694	CARRO DE TRANSPORTE EM INOX 1 TAMPÀ	INSERVÍVEL						
126	737806	CARRO DE TRANSPORTE EM INOX 2 PORTAS	INSERVÍVEL						
127	737807	CARRO DE TRANSPORTE EM INOX 2 PORTAS	INSERVÍVEL						
128	737808	CARRO DE TRANSPORTE EM INOX 2 PORTAS	INSERVÍVEL						
129	2307641	515540 CARRO INOX PARA TRANSPORTE	INSERVÍVEL						
130	737600	CARRO INOX PARA TRANSPORTE	INSERVÍVEL						
131	737863	CARRO INOX PARA TRANSPORTE	INSERVÍVEL						

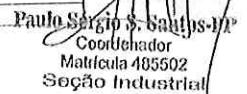
Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino e Flavia Fernanda Rosemberg Laukanickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/FQ8EU-YJQ1-TRX6D-9ETHA>

Paulo Sérgio S. Santos PP
Coordenador
Matrícula 405602
Seção Industrial



132.		CARRO INOX PARA TRANSPORTE	INSERVÍVEL					
133	2307490	CARRO TRANSPORTE MATERIAIS	INSERVÍVEL					
134	2307491	CARRO TRANSPORTE MATERIAIS	INSERVÍVEL					
135	2306682	CESTA METÁLICA	INSERVÍVEL					
136	876073	COFRE COM DUAS PORTAS	INSERVÍVEL					
137		COLUNA COM RODIZIO PARA APARELHO DE PRESSÃO	INSERVÍVEL					
138		COLUNA COM RODIZIO PARA APARELHO DE PRESSÃO	INSERVÍVEL					
139		COLUNA COM RODIZIO PARA APARELHO DE PRESSÃO	INSERVÍVEL					
140		COLUNA COM RODIZIO PARA APARELHO DE PRESSÃO	INSERVÍVEL					
141		COLUNA COM RODIZIO PARA APARELHO DE PRESSÃO	INSERVÍVEL					
142		CONTÉINER 1000 LITROS CINZA	INSERVÍVEL					
143	659190	CONTÉINER 1000 LITROS PRETO	INSERVÍVEL					
144	971406	CONTÉINER 200 LITROS BRANCO	INSERVÍVEL					
145	2307148	CONTÉINER 200 LITROS BRANCO	INSERVÍVEL					
146	2307149	CONTÉINER 200 LITROS MARROM	INSERVÍVEL					
147	975371	CONTÉINER 400 LT	INSERVÍVEL					
148	975372	CONTÉINER 700 LT	INSERVÍVEL					
149	659188	CONTÉINER 700 LT	INSERVÍVEL					
150	659189	CONTÉINER 700 LT	INSERVÍVEL					
151	659191	CONTÉINER 700 LT	INSERVÍVEL					
152	659192	CONTÉINER 700 LT	INSERVÍVEL					
153	659193	CONTÉINER 700 LT	INSERVÍVEL					
154	659194	CONTÉINER 700 LT	INSERVÍVEL					
155	659195	CONTÉINER 700 LT	INSERVÍVEL					
156	659196	CONTÉINER 700 LT	INSERVÍVEL					
157	659197	CONTÉINER 700 LT	INSERVÍVEL					
158		CONTÉINER 700 LT	INSERVÍVEL					
159		CONTÉINER 700 LT	INSERVÍVEL					
160		CONTÉINER 700 LT	INSERVÍVEL					
161	1886057	dmissorial SANFONADA COM RODIZIO	INSERVÍVEL					
162	1888068	dmissorial SANFONADA COM RODIZIO	INSERVÍVEL					
163	1883071	dmissorial SANFONADA COM RODIZIO	INSERVÍVEL					
164		ESCALA 2 DEGRAUS	INSERVÍVEL					
165		ESCALA 2 DEGRAUS	INSERVÍVEL					
166		ESCALA DE ALUMÍNIO 05 DEGRAUS	INSERVÍVEL					
167	875832	ESCANHÃO PARA PRONTUÁRIO	INSERVÍVEL					
168	321458	ESCANINHO EM AÇO 32 CORPOS	INSERVÍVEL					
169	875938	ESCANINHO EM MADEIRA 15 CORPOS	INSERVÍVEL					
170	875980	ESCANINHO EM MADEIRA PARA PRONTUÁRIO	INSERVÍVEL					
171	876053	ESCANINHO EM MADEIRA PARA PRONTUÁRIO	INSERVÍVEL					
172	2307150	ESCANINHO EM MADEIRA PARA PRONTUÁRIO	INSERVÍVEL					
173		ESCANINHO EM MADEIRA PARA PRONTUÁRIO	INSERVÍVEL					
174		ESCANINHO PARA PRONTUÁRIO	INSERVÍVEL					
175	2307152	ESPRESSADOR DE FRUTAS	INSERVÍVEL		VITALEX			
176		ESTANTE EM AÇO COM RODIZIO 3 BANDEJA	INSERVÍVEL					
177	532969	ESTANTE EM AÇO	INSERVÍVEL					
178	560009	ESTANTE EM AÇO	INSERVÍVEL					
179	560022	ESTANTE EM AÇO	INSERVÍVEL					
180	560018	ESTANTE EM AÇO OS PRATELEIRAS	INSERVÍVEL					


 Paulo Sérgio S. Santos-III
 Coordenador
 Matrícula 405502
 Seção Industrial

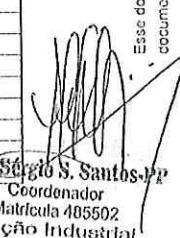
Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSENBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>
 Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino e Flávia Fernanda Rosenbergs Laukanickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/FQ8EU-YUQT-TRXSD-SETHA>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSENBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse: <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/FQ8EU-YJQ7-TRXBD-SETHA>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino e Flávia Fernanda Rosenberg Laukanickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse: <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

181	560020	ESTANTE EM AÇO 05 PRATELEIRAS	INSERVÍVEL				
182	879754	ESTANTE EM AÇO 05 PRATELEIRAS	INSERVÍVEL				
183	560011	ESTANTE EM AÇO 05 PRATELEIRAS FECHADA	INSERVÍVEL				
184	875749	ESTANTE EM AÇO 6 BANDEJAS	INSERVÍVEL				
185	2307151	ESTANTE EM AÇO 6 BANDEJAS	INSERVÍVEL				
186	2307153	ESTANTE EM AÇO 6 BANDEJAS	INSERVÍVEL				
187	2307154	ESTANTE EM AÇO 6 BANDEJAS	INSERVÍVEL				
188	2307155	ESTANTE EM AÇO 6 BANDEJAS	INSERVÍVEL				
189	550203	ESTANTE EM AÇO FECHADA	INSERVÍVEL				
190	2307156	ESTANTE EM MADEIRA 04 PRATELEIRA	INSERVÍVEL				
191		ESTANTE EM MADEIRA 04 PRATELEIRA	INSERVÍVEL				
192		ESTANTE PLÁSTICA 04 BANDEJA	INSERVÍVEL				
193		ESTANTE PLÁSTICA 04 BANDEJA	INSERVÍVEL				
194	875696	FOGÃO 2 BOCA IND. COM CHAPA BIFERA	INSERVÍVEL				
195	2307157	FORNO TIPO PIZZA	INSERVÍVEL				
196	875703	FREEZER 2 PORTAS	INSERVÍVEL	METALFRIO ELECTROLUX	II500		
197	875722	FREEZER	INSERVÍVEL	MIDEA			
198	970596	FRIGOBAR	INSERVÍVEL				
199	876354	GAVETEIRO EM MADEIRA 3 GAVETAS	INSERVÍVEL				
200	2307132	GAVETEIRO EM MADEIRA 3 GAVETAS	INSERVÍVEL				
201	2307158	GAVETEIRO EM MADEIRA 3 GAVETAS	INSERVÍVEL				
202	875473	GAVETEIRO EM MADEIRA 4 GAVETAS	INSERVÍVEL				
203	875398	GELADEIRA	INSERVÍVEL				
204	2307159	GELADEIRA	INSERVÍVEL	ELECTROLUX			
205	875670	GELADEIRA DUPLEX	INSERVÍVEL				
206	970728	GELADEIRA DUPLEX	INSERVÍVEL	ELECTROLUX			
207		GRAMPEADOR DE PÁPEL	INSERVÍVEL				
208		GRAMPEADOR DE PÁPEL	INSERVÍVEL				
209		GRAMPEADOR DE PÁPEL	INSERVÍVEL				
210		GRAMPEADOR DE PÁPEL	INSERVÍVEL				
211		GRAMPEADOR DE PÁPEL	INSERVÍVEL				
212		GRAMPEADOR DE PÁPEL	INSERVÍVEL				
213	691470	LIXEIRA	INSERVÍVEL				
214		LIXEIRA	INSERVÍVEL				
215		LIXEIRA 50 LT AZUL	INSERVÍVEL				
216		LIXEIRA 50 LT AZUL	INSERVÍVEL				
217		LIXEIRA 50 LT AZUL	INSERVÍVEL				
218	690542	LIXEIRA 50 LT BRANCO	INSERVÍVEL				
219	690544	LIXEIRA 50 LT BRANCO	INSERVÍVEL				
220	690545	LIXEIRA 50 LT BRANCO	INSERVÍVEL				
221	690549	LIXEIRA 50 LT BRANCO	INSERVÍVEL				
222	690550	LIXEIRA 50 LT BRANCO	INSERVÍVEL				
223	690556	LIXEIRA 50 LT BRANCO	INSERVÍVEL				
224	971406	LIXEIRA 50 LT BRANCO	INSERVÍVEL				
225	2306966	LIXEIRA 50 LT BRANCO	INSERVÍVEL				
226		LIXEIRA 50 LT BRANCO	INSERVÍVEL				
227		LIXEIRA 50 LT BRANCO	INSERVÍVEL				
228		LIXEIRA INOX COM PEDAL 10 LT	INSERVÍVEL				
229		LIXEIRA INOX COM PEDAL 10 LT	INSERVÍVEL				

Paulo Sérgio S. Santos, Jr.
Coordenador
Matrícula 405502
Socorro Industrial



230		LIXEIRA INOX COM PEDAL 10 LT	INSERVÍVEL				
231		LIXEIRA INOX COM PEDAL 10 LT	INSERVÍVEL				
232		LIXEIRA INOX COM PEDAL 10 LT	INSERVÍVEL				
233		LIXEIRA INOX COM PEDAL 10 LT	INSERVÍVEL				
234		LIXEIRA INOX COM PEDAL 10 LT	INSERVÍVEL				
235		LIXEIRA INOX COM PEDAL 10 LT	INSERVÍVEL				
236		LIXEIRA INOX COM PEDAL 10 LT	INSERVÍVEL				
237		LIXEIRA INOX COM PEDAL 10 LT	INSERVÍVEL				
238		LIXEIRA INOX COM PEDAL 10 LT	INSERVÍVEL				
239	S15428	LIXEIRA INOX COM PEDAL 40 LT	INSERVÍVEL				
240	876566	LIXEIRA PLÁSTICA	INSERVÍVEL				
241		LIXEIRA PLÁSTICA	INSERVÍVEL				
242		LIXEIRA PLÁSTICA	INSERVÍVEL				
243	690552	LIXEIRA PLÁSTICA	INSERVÍVEL				
244		LIXEIRA PLÁSTICA	INSERVÍVEL				
245		LIXEIRA PLÁSTICA	INSERVÍVEL				
246		LIXEIRA PLÁSTICA	INSERVÍVEL				
247		LIXEIRA PLÁSTICA	INSERVÍVEL				
248		LIXEIRA PLÁSTICA	INSERVÍVEL				
249		LIXEIRA PLÁSTICA	INSERVÍVEL				
250		LIXEIRA PLÁSTICA	INSERVÍVEL				
251	2307160	LIXEIRA PLÁSTICA 40 LT	INSERVÍVEL				
252	2307161	LIXEIRA PLÁSTICA 40 LT	INSERVÍVEL				
253	2307162	LIXEIRA PLÁSTICA 40 LT	INSERVÍVEL				
254		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 10 LT	INSERVÍVEL				
255		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 10 LT	INSERVÍVEL				
256	690539	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT	INSERVÍVEL	MITRA			
257	690551	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT	INSERVÍVEL	MITRA			
258	690554	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT	INSERVÍVEL	MITRA			
259	690555	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT	INSERVÍVEL	MITRA			
260	690575	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT	INSERVÍVEL	MITRA			
261	876455	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT	INSERVÍVEL	MARFINITE			
262	876506	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT	INSERVÍVEL	MARFINITE			
263	2307147	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT	INSERVÍVEL	MARFINITE			
264	2307163	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT	INSERVÍVEL	MITRA			
265	2307164	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT	INSERVÍVEL	MARFINITE			
266	2307165	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT	INSERVÍVEL	MARFINITE			
267	2307166	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT	INSERVÍVEL	MITRA			
268	2307167	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT	INSERVÍVEL	MARFINITE			
269	2307168	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT	INSERVÍVEL	MITRA			
270		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT	INSERVÍVEL				
271		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT	INSERVÍVEL				
272		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT	INSERVÍVEL				
273		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT	INSERVÍVEL				
274		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 100 LT	INSERVÍVEL				
275	691900	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 20 LT	INSERVÍVEL				
276	875960	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 20 LT	INSERVÍVEL				
277	876103	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 20 LT	INSERVÍVEL				
278	876398	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 20 LT	INSERVÍVEL				

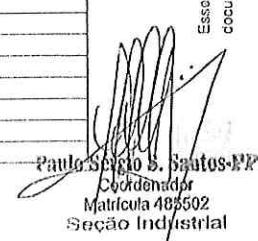
Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/FQ3EU-YJQ1-TRX6D-9ETHA>

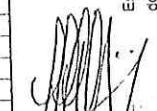
Paulo Sérgio de Oliveira
Assessor
Marco A. R. G. S. P.
Setor Industrial

279		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 20 LT	INSERVÍVEL				
280		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 20 LT	INSERVÍVEL				
281		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 20 LT	INSERVÍVEL				
282		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 20 LT	INSERVÍVEL				
283		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 20 LT	INSERVÍVEL				
284		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 20 LT	INSERVÍVEL				
285		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 20 LT	INSERVÍVEL				
286		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 20 LT	INSERVÍVEL				
287		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 20 LT	INSERVÍVEL				
288	875802	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 200 LT	INSERVÍVEL	MARFINITE			
289	2307172	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 200 LT	INSERVÍVEL	MARFINITE			
290	2307173	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 200 LT	INSERVÍVEL	MARFINITE			
291		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 50 LT	INSERVÍVEL				
292		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 50 LT	INSERVÍVEL				
293		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 50 LT	INSERVÍVEL				
294		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 50 LT	INSERVÍVEL				
295		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 50 LT	INSERVÍVEL				
296		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 50 LT	INSERVÍVEL				
297		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 50 LT	INSERVÍVEL				
298		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 50 LT	INSERVÍVEL				
299		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 50 LT	INSERVÍVEL				
300		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 50 LT	INSERVÍVEL				
301		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 50 LT	INSERVÍVEL				
302	690543	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 60 LT	INSERVÍVEL	MITRA			
303	690553	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 60 LT	INSERVÍVEL	MITRA			
304	690559	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 60 LT	INSERVÍVEL	MITRA			
305	690560	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 60 LT	INSERVÍVEL	MITRA			
306	2307175	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 60 LT	INSERVÍVEL				
307	2307176	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 60 LT	INSERVÍVEL	MITRA			
308	2307177	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 60 LT	INSERVÍVEL	MARFINITE			
309	2307178	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 60 LT	INSERVÍVEL	MARFINITE			
310	2307179	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 60 LT	INSERVÍVEL	MITRA			
311	2307180	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL 60 LT	INSERVÍVEL	MITRA			
312	690565	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL				
313	690573	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL				
314	691090	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL				
315	875439	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL				
316	875472	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL				
317	875499	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL				
318	875500	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL				
319	875515	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL				
320	875517	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL				
321	875580	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL				
322	875735	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL				
323	875963	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL				
324	876046	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL				
325	876385	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL				
326	876416	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL				
327	876421	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL				

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSENBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>


 Paulo Sérgio S. Santos - M.P.
 Coordenador
 Matrícula 486502
 Seção Industrial

328		876427	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL					
329		876428	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL					
330	2306673	876470	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL					
331		876513	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL					
332		876585	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL					
333		876648	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL					
334		876661	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL					
335			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL					
336			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL					
337			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL					
338			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL					
339			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL					
340			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL					
341			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL					
342			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL					
343			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL					
344			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL					
345			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL					
346			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO	INSERVÍVEL					
347	2307099		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO 100 LT	INSERVÍVEL	MARFINITE				
348			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO 100 LT	INSERVÍVEL	MARFINITE				
349			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO 100 LT	INSERVÍVEL	MARFINITE				
350			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO 100 LT	INSERVÍVEL	PIASVALE				
351			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO 100 LT	INSERVÍVEL					
352			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO 100 LT	INSERVÍVEL					
353			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO 100 LT	INSERVÍVEL					
354			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO 100 LT	INSERVÍVEL					
355			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO 100 LT	INSERVÍVEL					
356			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO 100 LT	INSERVÍVEL					
357			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO 100 LT	INSERVÍVEL					
358			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO 50 LT	INSERVÍVEL					
359			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO 50 LT	INSERVÍVEL					
360			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO 50 LT	INSERVÍVEL					
361			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO 50 LT	INSERVÍVEL					
362			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO 50 LT	INSERVÍVEL					
363			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO 50 LT	INSERVÍVEL					
364			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO 50 LT	INSERVÍVEL					
365			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO 50 LT	INSERVÍVEL					
366			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO 50 LT	INSERVÍVEL					
367			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO 50 LT	INSERVÍVEL					
368			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO 50 LT	INSERVÍVEL					
369			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO 50 LT	INSERVÍVEL					
370			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO 50 LT	INSERVÍVEL					
371			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL DE FERRO 50 LT	INSERVÍVEL					
372		690546	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL	INSERVÍVEL					
373		690557	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL	INSERVÍVEL					
374		690562	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL	INSERVÍVEL					
375		690570	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL	INSERVÍVEL					
376		690905	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL	INSERVÍVEL					


 Paulo Sérgio de Santos PP
 Coordenador
 Matrícula 405607
 Seção Industrial

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>
<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/FQ3EU-YUQT-TRX6D-9ETH-A>

377		875460	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL	INSERVÍVEL			
378		876485	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL	INSERVÍVEL			
379		876582	LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL	INSERVÍVEL			
380	2307169		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL	INSERVÍVEL			
381	2307170		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL	INSERVÍVEL			
382	2307171		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL	INSERVÍVEL			
383	2307174		LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL	INSERVÍVEL			
384			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL	INSERVÍVEL			
385			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL	INSERVÍVEL			
386			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL	INSERVÍVEL			
387			LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL	INSERVÍVEL			
388	2307181		MACA PARA TRANSPORTE	INSERVÍVEL	KARCHER		
389			MAQUINA DE LAVAR DE PRESSÃO	INSERVÍVEL			
390		877216	MAQUINA PARA HEMODIALISE	INSERVÍVEL			
391		875900	MESA EM MADEIRA	INSERVÍVEL			
392		876690	MESA EM MADEIRA PARA INFORMÁTICA	INSERVÍVEL			
393		876389	MESA EM MADEIRA PEQUENA	INSERVÍVEL			
394			MESA EM MADEIRA PEQUENA	INSERVÍVEL			
395			MESA EM MADEIRA PEQUENA 01 GAVETAS	INSERVÍVEL			
396			MESA EM MADEIRA PEQUENA 02 GAVETAS	INSERVÍVEL			
397			MESA EM MADEIRA PEQUENA SEM GAVETAS	INSERVÍVEL			
398			MESA PLÁSTICA	INSERVÍVEL			
399	2701367		MICRO ONDAS	INSERVÍVEL			
400		799919	MICRO ONDAS	INSERVÍVEL			
401		5965705	PRATELEIRA EM MADEIRA	INSERVÍVEL			
402			POLTRONA GIRATÓRIA	INSERVÍVEL			
403			POLTRONA PLÁSTICA	INSERVÍVEL			
404			POLTRONA PLÁSTICA	INSERVÍVEL			
405			POLTRONA PLÁSTICA	INSERVÍVEL			
406			POLTRONA PLÁSTICA	INSERVÍVEL			
407	2305838		POLTRONA PLÁSTICA	INSERVÍVEL			
408	2305840		POLTRONA PLÁSTICA	INSERVÍVEL			
409	2305962		POLTRONA PLÁSTICA	INSERVÍVEL			
410			POLTRONA PLÁSTICA	INSERVÍVEL			
411			PORTA SANITONADA	INSERVÍVEL			
412		560825	QUADRO DE AVISO	INSERVÍVEL			
413		560828	QUADRO DE AVISO	INSERVÍVEL			
414		560833	QUADRO DE AVISO	INSERVÍVEL			
415			QUADRO DE AVISO	INSERVÍVEL			
416			QUADRO DE AVISO	INSERVÍVEL			
417	2306683		QUADRO DE AVISO BRANCO	INSERVÍVEL			
418			QUADRO DE AVISO VERDE	INSERVÍVEL			
419		555516	RACK 3 DIVISÓRIAS	INSERVÍVEL			
420	2361024		RACK C/ PAINEL LATERAL 1,20X0,60X1,20	INSERVÍVEL			
421			SUporte DE SORO	INSERVÍVEL			
422			SUporte DE SORO	INSERVÍVEL			
423	2306684		SUporte PARA MONITOR	INSERVÍVEL			
424			SUporte PARA MONITOR	INSERVÍVEL			
425			SUporte PARA MONITOR	INSERVÍVEL			

Este documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino e Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickes. Para validar o documento e suas assinaturas, acesse <https://mundo.easydo.com.br/validar/fQSEU-YJQT-TRXxD-SETHA>.

~~Paulo Sérgio B. Santos-PP~~
Coodenador
Matrícula 495502
Seção Industrial

426		SUPORTE PARA MONITOR	INSERVÍVEL				
427		SUPORTE PARA MONITOR	INSERVÍVEL				
428		SUPORTE PARA MONITOR	INSERVÍVEL				
429		SUPORTE PARA MONITOR	INSERVÍVEL				
430		SUPORTE PARA MONITOR	INSERVÍVEL				
431		SUPORTE PARA SORO	INSERVÍVEL				
432		SUPORTE PARA SORO	INSERVÍVEL				
433		SUPORTE PARA SORO	INSERVÍVEL				
434		SUPORTE PARA SORO	INSERVÍVEL				
435		SUPORTE PARA SORO	INSERVÍVEL				
436	658422	TELEVISÃO	PHILIPS			24PF5403/78	
437		TELEVISÃO	SAMSUNG			HG32NB5708G	
438	875365	TELEVISÃO 20	CINERAL			TC2011291405000005550	

Assumo inteira responsabilidade pela guarda e destino dos bens descritos.

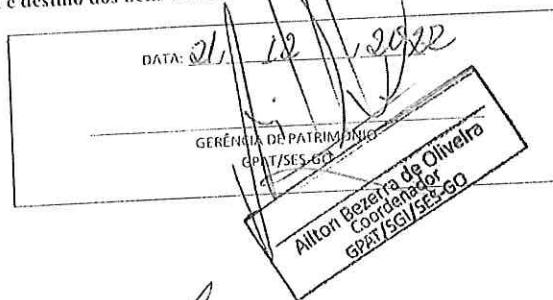
DATA: / /

Assinado eletronicamente por:
Flávia Fernanda Rosenberg Laukenickas
CPF: 942.323.115-53
Data: 15/12/2022 13:37:07 -03:00

FLÁVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS
DIRETOR GERAL DA UNIDADE - HEPA/IGH

Assinado eletronicamente por:
Daniel Rodrigues Chaves Fabino
CPF: 017.104.201-89
Data: 15/12/2022 13:13:21 -03:00

MUNDO DIGITAL



Paulo Sérgio S. Santos-PP
Coordenador
Matrícula 405502
Socorro Industrial

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLÁVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e FLAVIA FERNANDA ROSENBERG LAUKENICKAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9>



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: FQ8EU-YJJQT-TRX6D-9ETHA

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

Daniel Rodrigues Chaves Fabino (CPF 017.104.201-89) em 15/12/2022 13:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP

167.249.248.58

Geolocalização

Lat: -16.822170

Long: -49.274014

Precisão: 7834 (metros)

Autenticação

patrimonio.hnepa@igh.org.br (Verificado)

Login

Flávia Fernanda Rosemberg Lauckenickas (CPF 942.329.115-53) em 15/12/2022 13:37 - Assinado eletronicamente

Endereço IP

189.40.93.123

Geolocalização

Não disponível

Autenticação

flavia.rosenberg@igh.org.br (Verificado)

Login



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ Daniel Rodrigues Chaves Fabino (CPF ***.104.201-**) em 10/11/2023 13:11 -
Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização	
167.249.248.58	Lat: -16,784088	Long: -49,259859
Autenticação		Precisão: 6276 (metros)
Login		
Q2d9iSB3h9E8IEGtLH/H0ctA4bMhfyrLWJftywraOAs=		SHA-256

- ✓ AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO (CPF ***.325.655-**) em 10/11/2023
13:28 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização	
167.249.248.58	Lat: -16,816690	Long: -49,278699
Autenticação		Precisão: 12 (metros)
Login		
7xp5iKndca8gcaZYztJ+h+TWXi20c76scj+pe34XcFo=		SHA-256

✓ FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS (CPF ***.329.115-**) em
10/11/2023 13:29 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E94BQ-CKMF4-3TDC-UQ2B9>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>



Manifesto de assinatura

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO

E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9



Documento assinado eletronicamente por:

- ✓ CPF ***.104.201-** | Daniel Rodrigues Chaves Fabino em 10/11/2023
13:11

Para verificar as assinaturas leia o **QR code** acima ou acesse

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>



Manifesto de assinatura

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO

E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9



Documento assinado eletronicamente por:

- ✓ CPF ***.325.655-** | AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO em
10/11/2023 13:28

Para verificar as assinaturas leia o **QR code** acima ou acesse
<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>



Manifesto de assinatura

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO

E94BQ-CKMF4-3TDTC-UQ2B9



Documento assinado digitalmente por:

- ✓ CPF ***.329.115-** | FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG
LAUKENICKAS em 10/11/2023 13:29

Para verificar as assinaturas leia o **QR code** acima ou acesse
<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>