



Estado de Goiás

Auditoria descentralizada – Organizações Sociais

	Unidade Administrativa / Localização	Responsável:	Envio das fichas de apuração de inventário	Devolução das fichas de apuração de inventário
1	Central de Laudos – CL- 13361	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
2	Centro de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo – CRER	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
3	Centro de Referência e Excelência em Dependência Química – CREDEQ	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
4	HEMOCENTRO - HEMOG	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
5	HEMOCENTRO DE CATALÃO	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
6	HEMOCENTRO DE CERES	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
7	HEMOCENTRO DE GOIÁS	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
8	HEMOCENTRO DE JATAÍ	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
9	HEMOCENTRO DE RIO VERDE	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
10	Hospital de Dermatologia Sanitária – HDS	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
11	Hospital de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad – HDT	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
12	Hospital de Urgências da Região Sudoeste – HURSO	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
13	Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia – HUAPA	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
14	Hospital de Urgências de Goiânia Dr. Valdemiro Cruz – HUGO	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
15	Hospital de Urgências de Trindade – HUTRIN	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
16	Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo – HUANA	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
17	Hospital Estadual de Jaraguá Dr. Sandino de Amorim – HEJA	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
18	Hospital Estadual Ernestina Lopes Jaime – HEELJ	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
19	Hospital de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira – HUGOL	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
20	Hospital Geral de Goiânia Alberto Rassi – HGG	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
21	Hospital Materno Infantil – HMI	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
22	Hospital Estadual Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
23	Condomínio Solidariedade – CAP-SOL	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
24	POLICLÍNICA REGIONAL – UNIDADE FORMOSA	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
25	POLICLÍNICA REGIONAL – UNIDADE GOIANÉSIA	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
26	POLICLÍNICA REGIONAL – UNIDADE GOIÁS	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
27	POLICLÍNICA REGIONAL – UNIDADE POSSE	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
28	POLICLÍNICA REGIONAL – UNIDADE QUIRINÓPOLIS	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
29	POLICLÍNICA REGIONAL – UNIDADE SÃO LUIS DE MONTES BELOS	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
30	HCAMP DE GOIÂNIA	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
31	HCAMP DE PORANGATU	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
32	Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho – HEJ / HCAMP DE JATAÍ	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
33	Hospital Estadual de Luziânia – HEL HCAMP DE LUZIÂNIA	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
34	Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad – HEF / HCAMP DE FORMOSA	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
35	Hospital Estadual de Itumbiara São Marcos – HEI / HCAMP DE ITUMBIARA	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
36	Hospital Estadual de São Luís de Montes Belos Dr. Geraldo Lândó – HESLMB - HCAMP DE SÃO LUIS DE MONTES BELOS	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
37	Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano – HCN - HCAMP DE URUAÇU	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21
38	COMPLEXO REGULADOR ESTADUAL	Diretor Geral	20/09/21	15/10/21


Ana Maria Cafibe S. Mello
Diretora Operacional
MNSL/IGH



Estado de Goiás

Constam neste inventário **180.639** bens móveis que serão auditados *in loco*.

Comissão de Inventário
Presidente


Ana Maria Carneiro S. Mello
Diretora Operacional
MNSL/IGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2021

LOCALIZAÇÃO: 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	AR CONDICIONADO	2337920		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000BTUS	MIDEA	<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 Amélia Costa Reis CPF: 0309 10 366 50 ASSINATURA

Diretora Operacional
MNSL/IGH

DATA: 15/10/21



Secretaria de Estado da Administração
 Sistema de Gestão Patrimonial
 FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
 Exercício / 2021

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE
 LOCALIZAÇÃO: ASSISTÊNCIA SOCIAL

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 DEFETTO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2337910		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT	SPRINGER	<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.

Paulo Roberto Costa Jr.

CPF: 0309103665

Paulo Roberto Costa Jr.
 Assinatura

7/

DATA 15/10/21

NOME



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: AUDITÓRIO

Exercício / 2021

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	210520	0544688	APARELHO DE AR CONDICIONADO ACJ 30.000BTUS.	CONSUL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	615340		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 30.000BTUS	ELGIN	<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

Fernanda Costa Reis

CPF: 03091036650

ASSINATURA

Fernanda Costa Reis
Diretora Operacional

DATA: 10/12/21



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2021

LOCALIZAÇÃO: BERÇÁRIO - SALA DE CUIDADOS RECÉM-NASCIDOS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2337909		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000BTUS	SPRINGER	<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

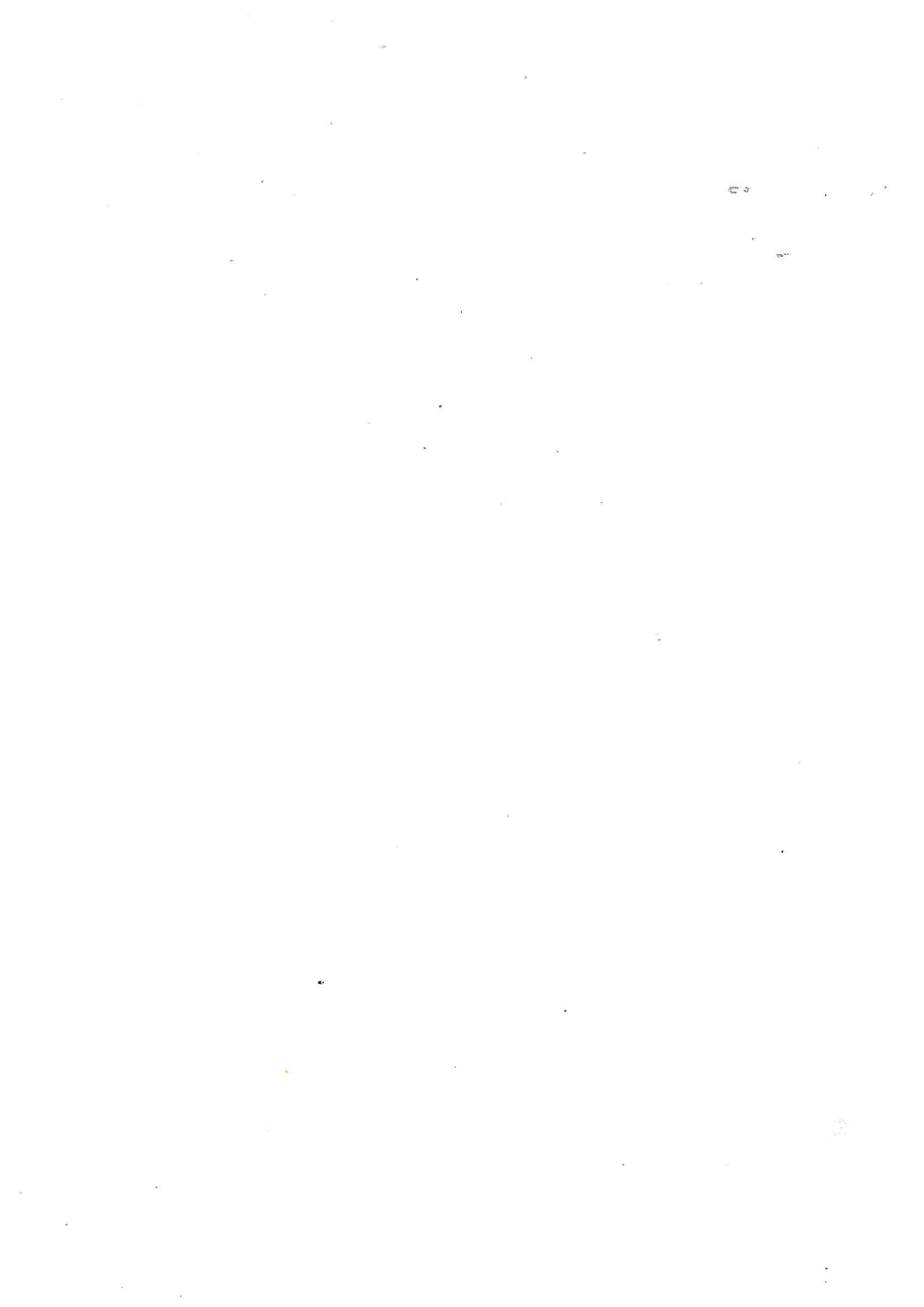
Wendell da Costa Reis

CPF: 03091036650

ASSINATURA

Wendell da Costa Reis
Diretor de Administração
NINSL/ICH

DATA: 15/10/21





Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2021

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE
LOCALIZAÇÃO: CARTÓRIO

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	2337918		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000BTUS	SPRINGER	<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

Ferniel da Costa Reis

CPF: 03091030650

ASSINATURA

DATA: 10/1/21

Roberto Mansueti



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2021

LOCALIZAÇÃO: CENTRO CIRÚRGICO 01

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	615341		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 30.000BTUS	ELGIN	<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

Maria Durvaldo Costa R.

CPF: *03091036650*

ASSINATURA

Maria Durvaldo Costa R.
MANSI

DATA: *15/10/21*



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2021

LOCALIZAÇÃO: CENTRO CIRÚRGICO 02

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	2337923		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000BTUS	SAMSUNG	<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

Vanilda Costa S.

CPF: 03091036650

ASSINATURA

Vanilda Costa S.
Ana Maria
Diretora Operacional

DATA: 15/10/21



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

Exercício / 2021

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE
LOCALIZAÇÃO: CENTRO CIRÚRGICO 03

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 DEFETTO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	207365	0971771	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT HW 182 17.000 BTUS	LG	<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

Paulo da Costa Jui

CPF: 03091036650

ASSINATURA

Paulo da Costa Jui
Diretor Patrimonial

DATA 15/10/21



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

FIGHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: CENTRO CIRÚRGICO 05

Exercício / 2021

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFETTO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	207371	0971777	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT HW 12.000 BTUS	MIDEA	<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.

Arthibe S. Mello
Diretora Geral de Patrimônio

NOME

Vanessa Costa

CPF: 02091036650

ASSINATURA

Vanessa Costa

DATA: 15/10/21



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Exercício / 2021

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	207156	0970889	AR CONDICIONADO SPLIT 9000 BTUS	MIDEA	<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

Faustina Costa de

CPF: *03091036650*

ASSINATURA

Faustina Costa de
Diretora Administrativa

DATA: *10/21*



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: CME

Exercício / 2021

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 DEFETTO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2337906		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 30.000BTUS	MIDEA	<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

Famulda Costa R.

CPF: 03091036650

ASSINATURA

Ana Maria Carlini Stello
Diretora Regional
TRANSRCH

DATA: 15/10/21



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: CUSTOS

Exercício / 2021

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE CASO NECESSITE 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	2337912		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000BTUS	SPRINGER	<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

Faustina da Costa Fe

CPF: *029 1036650* ASSINATURA

Faustina da Costa Fe

DATA *15/10/21*



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: DEPARTAMENTO PESSOAL

Exercício / 2021

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	206799	0549890	APARELHO DE AR CONDICIONADO 7.500 BTUS	ELECTROLUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

Fernanda Costa de S.

CPF: 02091036650 ASSINATURA

Fernanda Costa de S.

DATA 15.10.21



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: DIRETORIA - RECEPÇÃO

Exercício / 2021

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 DEFETTO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2337928		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 90.000BTUS	GREE	<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

Paulo Roberto Costa Filho

CPF: 020911036650

ASSINATURA

Paulo Roberto Costa Filho

DATA: 10/12



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

FIGHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: DIRETORIA OPERACIONAL

Exercício / 2021

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ÍTEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ÍTEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2337927		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9.000BTUS	SAMSUNG	<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

Maria Maria Carneiro

CPF: 0309 10366 50

ASSINATURA

Maria Maria Carneiro
MARIAMC

DATA: 15/10/21



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2021

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE
LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 01

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	2337903		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 3000BTUS	MIDEA	<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

Paulo da Costa R.

CPF: 0091030650

ASSINATURA

Paulo da Costa R.

DATA: 10/10/21



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2021

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE
LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 02

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 DEFETTO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2337904		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 30.000BTUS	MIDEA	<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

Fátima de Fátima Peçanha

CPF: 0091036650

Fátima de Fátima Peçanha
Assinatura

DATA: 10/02/21



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2021

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE
LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 03

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2337905		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 30,000BTUS	MIDEA	<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

Fátima Costa P.

CPF: 03091036650

ASSINATURA

Fátima Costa P.
Fátima Costa P.
Secretaria de Estado da Saúde
Ministério

DATA: 10/12/21



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: EXPURGO

Exercício / 2021

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFÉITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2337908		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000BTUS	SPRINGER	<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

Luana da Costa de

CPF: 03091036650 ASSINATURA

Luana da Costa de
MINSIST

7/1

DATA 5/10/21



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2021

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE
LOCALIZAÇÃO: FARMÁCIA CENTRAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2337914		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000BTUS	SPRINGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	2337926		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 18.000BTUS	SAMSUNG	<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.

Paulo da Costa de

CPF: 03091036650

ASSINATURA

Paula Maria Carrilho
MANSUIGH

DATA: 5/10/21



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE
LOCALIZAÇÃO: FATURAMENTO

Exercício / 2021

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	2337913		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.00BTUS	SPRINGER	<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

Felipe da Costa Reis

CPF: 03091036650 ASSINATURA

Felipe da Costa Reis
Mestre em Direito
Mestre em Administração

DATA 15/10/21



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: GERÊNCIA DE ENFERMAGEM

Exercício / 2021

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFETTO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2337917		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000BTUS	SPRINGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

Fernanda Costa R.

CPF: 03091036650

ASSINATURA

[Handwritten Signature]

DATA: 10/12/21



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2021

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE
LOCALIZAÇÃO: ISOLAMENTO

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	2337916		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000BTUS	SPRINGER	<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

Faustina Costa de

CPF: 0309 10366 50 ASSINATURA

Faustina Costa de

DATA: 15/10/21



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE
LOCALIZAÇÃO: LABORATÓRIO
Exercício / 2021

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 DEFETTO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2337925		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 18.000BTUS	SAMSUNG	<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

h. Fátima de Castro Reis

CPF: 009.1036650

ASSINATURA

Fátima de Castro Reis
Fátima de Castro Reis
Tribunais

DATA: 11/10/21



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2021

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE
LOCALIZAÇÃO: MANUTENÇÃO

SEQ.	ESPECIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2337922		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT Z2.00BRTUS	CARRIER	<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

Maria da Costa B.

CPF: 03091036650 ASSINATURA

Maria da Costa B.

DATA: 10/1/21



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE
LOCALIZAÇÃO: MATERNIDADE N.S.DE LOURDES - DIRETORIA GERAL

Exercício / 2021

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 DEFÉITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	APARELHO DE AEROSOL	207410	0449164	APARELHO DE ANESTESIA MICROPROCESSADO MOD. 2605	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
2	APARELHO DE FOTOTERAPIA	206989	0662343	AP. FOTOTERAPIA.M/C FANEM.MOD.006-BP BILSPOT.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
3	APARELHO DE FOTOTERAPIA	206990	0662344	AP. FOTOTERAPIA.M/C FANEM.MOD.006-BP BILSPOT.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
4	APARELHO DE FOTOTERAPIA	206991	0662346	AP. FOTOTERAPIA.ELETRONICA MICROPROC. DE SUP. M/C FANEM.MOD. 3006 BILTRON BTP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
5	APARELHO DE FOTOTERAPIA	206992	0662348	AP. FOTOTERAPIA.ELETRONICA MICROPROC. DE SUP. M/C FANEM.MOD. 3006 BILTRON BTP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
6	APARELHO DE FOTOTERAPIA	206993	0662350	AP. FOTOTERAPIA.ELETRONICA MICROPROC. DE SUP. M/C FANEM.MOD. 3006 BILTRON BTP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
7	APARELHO DE FOTOTERAPIA	206994	0662351	AP. FOTOTERAPIA.ELETRONICA MICROPROC. DE SUP. M/C FANEM.MOD. 3006 BILTRON BTP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
8	APARELHO DE FOTOTERAPIA	206995	0662354	AP. FOTOTERAPIA.ELETRONICA MICROPROC. DE SUP. M/C FANEM.MOD. 3006 BILTRON BTP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
9	APARELHO DE FOTOTERAPIA	206996	0662355	AP. FOTOTERAPIA.ELETRONICA MICROPROC. DE SUP. M/C FANEM.MOD. 3006 BILTRON BTP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
10	APARELHO DE FOTOTERAPIA	207383	0392072	APARELHO FOTOTERAPIA MOD.F-7.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
11	APARELHO DE FOTOTERAPIA	207433	0462978	APARELHO DE FOTOTERAPIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
12	APARELHO DE ULTRASOM	1890469		APARELHO DE ULTRASSOM ECOCARDIO - MODELO AFIPINIT 50 - MARCA PHILIPS	PHILIPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
13	APARELHO TELEFÔNICO	206877	0649017	APARELHO DE TELEFONE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
14	APARELHO TELEFÔNICO	206879	0649019	APARELHO DE TELEFONE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
15	APARELHO TELEFÔNICO	207259	0776411	APARELHO TELEFONE SEM FIO MODELO TS-40 SEM ID INTELBRAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
16	APARELHO TELEFÔNICO	207271	0781018	APARELHO TELEFONICO COM FIO.SEM CHAVE ANALOGICO.DEMESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
17	APARELHO TELEFÔNICO	207273	0781020	APARELHO TELEFONICO COM FIO.SEM CHAVE ANALOGICO.DEMESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
18	APARELHO TELEFÔNICO	207276	0781023	APARELHO TELEFONICO COM FIO.SEM CHAVE ANALOGICO.DEMESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
19	APARELHO TELEFÔNICO	209660	0776365	APARELHO TELEFONE SEM FIO MODELO TS-40 SEM ID INTELBRAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

Família da Costa Pi

CPF: 03091036650

ASSINATURA

[Assinatura]
Diretor S. Meio
NINSLIGH

DATA 18/10/21

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES
 LOCALIZAÇÃO: MATERNIDADE N.S. DE LOURDES - DIRETORIA GERAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	AR CONDICIONADO	206737	0451092	APARELHO DE AR CONDICIONADO CCF 7500 BTUS FRIO 220V.	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	206768	0545402	APARELHO DE AR CONDICIONADO, MCELEGIN.	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	206781	0546506	APARELHO DE AR CONDICIONADO 7.500 BTUS MARCA ELECTROLUX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	AR CONDICIONADO	206800	0550097	APARELHO DE AR CONDICIONADO 7.500 BTUS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	AR CONDICIONADO	206952	0652872	APARELHO DE AR CONDICIONADO MARCA APRELINGER MODELO 15.000 BTUS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	AR CONDICIONADO	206985	0970885	AR CONDICIONADO SPLIT 9000 BTU.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	AR CONDICIONADO	207049	0970886	AR CONDICIONADO SPLIT 9000 BTU.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	AR CONDICIONADO	207350	0970879	AR CONDICIONADO SPLIT 3000BTUS HW FRIO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	AR CONDICIONADO	207351	0970880	AR CONDICIONADO SPLIT 3000BTUS HW FRIO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	AR CONDICIONADO	207364	0971770	UNIDADE EVAPORADORA LG HW 182 18K	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	AR CONDICIONADO	207366	0971772	UNIDADE CONDENSADORA LG HW 18K	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	AR CONDICIONADO	207367	0971773	UNIDADE CONDENSADORA LG HW 18K	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	AR CONDICIONADO	207368	0971774	UNIDADE CONDENSADORA LG HW 18K	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	AR CONDICIONADO	207369	0971775	AR CONDICIONADO SPLIT HW 9K.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	AR CONDICIONADO	207370	0971776	UNIDADE CONDENSADORA MIDEA HW 36K	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	AR CONDICIONADO	207459	0469511	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT CAP-12000 BTUS MCELEGIN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	AR CONDICIONADO	210642	0620964	APARELHO DE AR CONDICIONADO-MIC/CARRIER-MOD.42DC8024.515LC	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	AR CONDICIONADO	815445		APARELHO DE AR CONDICIONADO	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	ARMADILHA LUMINOSA	212617	0544082	ARMADILHA LUMINOSAS DO TIPO CDC A BATERIA-6V MCI/ HORST.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	ARMÁRIO	206790	0548547	ARMARIO DE ACO COM 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"/>
40	ARMÁRIO	206912	0650407	ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	ARMÁRIO	207162	0737608	ARMARIO VITRINE C/ 01 PORTA - 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	ARMÁRIO	207700	0543846	ARMARIO EM FORMICA C/4 PORTAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	ARMÁRIO	207731	0544804	ARMARIO EM ACO C/2 PORTAS DE VIDRO.	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

Paulo da Costa P.

CPF: 030910366570

ASSINATURA *Paulo da Costa P.*

DATA: 10/12/21

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES
 LOCALIZAÇÃO: MATERNIDADE N.S. DE LOURDES - DIRETORIA GERAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBEAMENTO	Nº DE TOMBEAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
44	ARMÁRIO	207809	0545821	ARMARIO EM FORMICA C/5 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	ARMÁRIO	207810	0545822	ARMARIO EM FORMICA C/5 DIVISORIAS.	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	207811	0545823	ARMARIO EM FORMICA C/5 DIVISORIAS.	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	207812	0545824	ARMARIO EM FORMICA C/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"/>
48	ARMÁRIO	207814	0545826	ARMARIO EM ACO C/2 PORTAS E 2 DIVISORIAS.	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	207815	0545827	ARMARIO EM ACO C/2 PORTAS C/4 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	ARMÁRIO	207816	0545828	ARMARIO EM ACO C/2 PORTAS 4 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	ARMÁRIO	207818	0545831	ARMARIO VITRINE.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	ARMÁRIO	208891	0542883	ARMARIO VITRINE, MCMOVAP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	ARMÁRIO	208894	0542902	ARMARIO EM ACO C/2 PORTAS E 3 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	ARMÁRIO	208906	0543000	ARMARIO EM ACO C/02 PORTAS E RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	ARMÁRIO	208916	0546391	ARMARIO DE AÇO COM 10 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	ARMÁRIO	208962	0542738	ARMARIO EM ACO C/3 PORTAS E 4 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	ARMÁRIO	209551	0542862	ARMARIO EM FORMICA C/03 PORTAS C/ PIA EM INOX, COR/BRANCO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	ARMÁRIO	209552	0542863	ARMARIO EM FORMICA COR/BRANCO C/06 PORTAS E PIA 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"/>
59	ARMÁRIO	209639	0545405	ARMARIO BAIXO EM FORMICA C/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"/>
60	ARMÁRIO	209655	0545806	ARMARIO EM ACO C/3 PORTAS E 4 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	ARMÁRIO	209700	0544741	ARMARIO EM ACO C/1 PORTA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	ARMÁRIO	210209	0549792	ARMARIO DE ACO COM 5 PRATELEIRAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	ARMÁRIO	210210	0549793	ARMARIO DE MADEIRA COM 5 PRATELEIRAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	ARMÁRIO	210426	0543093	ARMARIO EM FORMICA COR/BRANCO C/20 PORTAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	ARMÁRIO	210485	0543408	ARMARIO EM FORMICA C/5 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	ARMÁRIO	210526	0544708	ARMARIO EM ACO BAIXO C/2 PORTAS E RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
67	ARMÁRIO	210606	0544825	ARMARIO EM ACO C/3 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.

Amir da Costa do

CPF: 0291036650 ASSINATURA

Amir da Costa do
 INSS/ITIG

DATA: 15/10/21

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES
 LOCALIZAÇÃO: MATERNIDADE N.S.DE LOURDES - 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 DEFÉITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
68	ARMÁRIO	397578	08922256	ARMÁRIO MÉDIO FECHADO COM DUAS PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	ARMÁRIO	665486		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
70	ARMÁRIO	665487		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	ARMÁRIO	665492		ARMÁRIO BAIXO GUARDA VOLUMES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
72	ASPIRADOR CIRÚRGICO	207013	06622482	ASPIRADOR CIRÚRGICO, EM MOVEL, M/C FANEM, MOD. DIA- PUMP 089R/2D2.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
73	ASPIRADOR CIRÚRGICO	207015	06622524	ASPIRADOR CIRÚRGICO, EM MOVEL, M/C FANEM, MOD. DIA- PUMP 089R/2D2.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
74	ASPIRADOR CIRÚRGICO	207018	06622551	ASPIRADOR CIRÚRGICO, EM MOVEL, M/C FANEM, MOD. DIA- PUMP 089R/2D2.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
75	ASPIRADOR CIRÚRGICO	207021	06622592	ASPIRADOR CIRÚRGICO, EM MOVEL, M/C FANEM, MOD. DIA- PUMP 089R/2D2.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
76	ASPIRADOR CIRÚRGICO	207022	06622593	ASPIRADOR CIRÚRGICO, EM MOVEL, M/C FANEM, MOD. DIA- PUMP 089R/2D2.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
77	ASPIRADOR CIRÚRGICO	208829	0549281	ASPIRADOR CIRÚRGICO MOD. 19000 MARCA TAKAKA COM RODIZIO OLDEF	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
78	ASPIRADOR CIRÚRGICO	209673	0462818	ASPIRADOR CIRÚRGICO ELÉTRICO DUPL. MC/ OLDEF	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
79	ASPIRADOR CIRÚRGICO	210207	0548520	ASPIRADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
80	ASPIRADOR CIRÚRGICO	665544		ASPIRADOR CIRÚRGICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
81	ASPIRADOR CIRÚRGICO	665545		ASPIRADOR CIRÚRGICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
82	ASPIRADOR CIRÚRGICO	774860		ASPIRADOR CIRÚRGICO PORTÁTIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
83	AUDIÔMETRO	207044	0667296	COLPSCOPIO, OBJETIVA DE ALTA RESOLUÇÃO, COM ALIMENTO DE 16 VEZES VOLTAGEM 110/220 FACILIZAÇÃO COM MI CRO REGULAGEM SISTEMA CONFORME NOTA FISCAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
84	AUDIÔMETRO	207050	0677201	FOCO CIRÚRGICO 2 DUPULAS ESCRITO CONFORME NOTA FISCAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
85	AUDIÔMETRO	207051	0677202	FOCO CIRÚRGICO 2 DUPULAS ESCRITO CONFORME NOTA FISCAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
86	AUDIÔMETRO	207052	0677203	FOCO CIRÚRGICO 2 DUPULAS ESCRITO CONFORME NOTA FISCAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
87	AUDIÔMETRO	207345	0846286	APARELHO OFTALMOSCOPIO PARA TESTE DO OLHINHO COM ACESSÓRIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
88	AUDIÔMETRO	207346	0846287	APARELHO OFTALMOSCOPIO PARA TESTE DO OLHINHO COM ACESSÓRIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
89	AUDIÔMETRO	339834	0692838	PROCESSADORA DE FILMES DE RADIOLOGIAMMOGRAFIA MC/MACROTEC MODELO MX2 ACESSÓRIOS: FILTRO DE AGUA, ESTAÇÃO DE TRATAMENTO CONFORME NOTA FISCAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

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

Luiz Carlos Costa Reis

CPF: 03091036650 ASSINATURA

Luiz Carlos Costa Reis

DATA: 10/1/21

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES
 LOCALIZAÇÃO: MATERNIDADE N.S. DE LOURDES - 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 DEFÉITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
90	AUTOCLAVE	207819	0545834	APARELHO DE AUTOCLAVE,MC/SERCON.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
91	BALANÇA	206742	0466275	BALANCA ELETRONICA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
92	BALANÇA	207594	0543579	CARRINHO P/ EMERGENCIA,MC/MOVAP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
93	BALANÇA	327388	0466329	BALANCA ELETRONICA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
94	BALANÇA DE PRECISÃO	207451	0465314	BALANCA PESADORA DIGITAL P15B	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
95	BALANÇA PEDIÁTRICA	208843	0549849	BALANCA ELETRONICO INFANTIL FILZOLA BABY	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
96	BALÇÃO	631346		BANGADA AÇO INOX C/CUBAS RASAS GRADEADA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
97	BALÇÃO	631350		BANGADA AÇO INOX C/CUBAS RASAS GRADEADA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
98	BANCO	207214	0738079	BANCO GIRATORIO EM AÇO INOX REGULAVEL - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
99	BANCO	207498	0543312	BANCO GIRATORIO EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
100	BANHO MARIA	339309	0453570	APARELHO BANHO-MARIA ELETRICO, CAP P/80 TUBOS,MOD. EV-015,MC/EVLAB.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
101	BATEDEIRA	207352	0970881	BATEDEIRA INDUSTRIAL, 17 LITROS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
102	BEBEDOURO	206757	0541185	BEBEDOURO MASTER FRIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
103	BEBEDOURO	209657	0620973	BEBEDOURO GRN2000 MC/IBL,MOD.11032001	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
104	BEBEDOURO	210643	0620974	BEBEDOURO GRN2000 MC/IBL,MOD.11032001	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
105	BELICHE	207164	0737628	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"/>
106	BELICHE	210608	0544831	BELICHE EM METAL, CORRBRANCO,MC/MOVAP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
107	BELICHE	210809	0544833	BELICHE EM METAL, CORRBRANCO,MC/MOVAP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
108	BERÇO	207431	0462975	BERÇO AQUECIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
109	BERÇO	210358	0462976	BERÇO AQUECIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
110	BERÇO AQUECIDO	206223	0543267	BERÇO AQUECIDO,MC/OUDEF. CZ.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
111	BERÇO AQUECIDO	206998	0662379	BERÇO HOSPITALAR,MC FANEM,MOD.007P	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
112	BERÇO AQUECIDO	206999	0662382	BERÇO HOSPITALAR,MC FANEM,MOD.007P	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
113	BERÇO AQUECIDO	207000	0662414	BERÇO HOSPITALAR,MC FANEM,MOD.007P	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

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

[Handwritten Signature]

CPF: 03091030650

ASSINATURA

[Handwritten Signature]
 MARIA DA CONCEIÇÃO S. SILVA
 DIRETORIA ADMINISTRATIVA

DATA: 10/1/24

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 DEFÉITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
114	BERÇO AQUECIDO	207001	0662415	BERCO HOSPITALAR,M/C FANEM,MOD.007P	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
115	BERÇO AQUECIDO	207002	0662416	BERCO HOSPITALAR,M/C FANEM,MOD.007P	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
116	BERÇO AQUECIDO	207003	0662417	BERCO HOSPITALAR,M/C FANEM,MOD.007P	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
117	BERÇO AQUECIDO	207004	0662418	BERCO HOSPITALAR,M/C FANEM,MOD.007P	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
118	BERÇO AQUECIDO	207005	0662419	BERCO HOSPITALAR,M/C FANEM,MOD.007P	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
119	BERÇO AQUECIDO	207006	0662420	BERCO HOSPITALAR,M/C FANEM,MOD.007P	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
120	BERÇO AQUECIDO	207007	0662421	BERCO HOSPITALAR,M/C FANEM,MOD.007P	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
121	BERÇO AQUECIDO	207008	0662424	BERCO HOSPITALAR,M/C FANEM,MOD.007P	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
122	BERÇO AQUECIDO	207009	0662425	BERCO HOSPITALAR,M/C FANEM,MOD.007P	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
123	BERÇO AQUECIDO	207010	0662448	BERCO HOSPITALAR,M/C FANEM,MOD.007P	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
124	BERÇO AQUECIDO	207011	0662449	BERCO HOSPITALAR,M/C FANEM,MOD.007P	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
125	BERÇO AQUECIDO	207012	0662450	BERCO HOSPITALAR,M/C FANEM,MOD.007P	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
126	BERÇO AQUECIDO	207030	0666778	BERÇO AQUECIDO DE CALOR RADIANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
127	BERÇO AQUECIDO	207031	0666779	BERÇO AQUECIDO DE CALOR RADIANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
128	BERÇO AQUECIDO	207032	0666808	BERÇO AQUECIDO DE CALOR RADIANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
129	BERÇO AQUECIDO	207033	0666809	BERÇO AQUECIDO DE CALOR RADIANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
130	BERÇO AQUECIDO	207587	0543570	BERCO AQUECIDO,M/C OLIDF. CZ,MOD/MATRIX RP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
131	BERÇO AQUECIDO	207891	0545848	BERCO AQUECIDO,M/C/GIGANTE.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
132	BERÇO AQUECIDO	381177	0662385	BERCO HOSPITALAR,M/C FANEM,MOD.007P	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
133	BERÇO AQUECIDO	381178	0662386	BERCO HOSPITALAR,M/C FANEM,MOD.007P	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
134	BERÇO AQUECIDO	381179	0662387	BERCO HOSPITALAR,M/C FANEM,MOD.007P	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
135	BERÇO AQUECIDO	381180	0662388	BERCO HOSPITALAR,M/C FANEM,MOD.007P	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
136	BERÇO AQUECIDO	381181	0662389	BERCO HOSPITALAR,M/C FANEM,MOD.007P	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
137	BERÇO AQUECIDO	381183	0662392	BERCO HOSPITALAR,M/C FANEM,MOD.007P	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

Maria da Costa P.

CPF: 0291036650

ASSINATURA

DATA: 15/10/21

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 UTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
138	BIOMBO HOSPITALAR	207166	0737648	BIOMBO DE 3 FACES PINTADO - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
139	BIOMBO HOSPITALAR	207167	0737649	BIOMBO DE 3 FACES PINTADO - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
140	BIOMBO HOSPITALAR	207168	0737650	BIOMBO DE 3 FACES PINTADO - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
141	BIOMBO HOSPITALAR	207170	0737652	BIOMBO DE 3 FACES PINTADO - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
142	BIOMBO HOSPITALAR	207171	0737653	BIOMBO DE 3 FACES PINTADO - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
143	BIOMBO HOSPITALAR	207172	0737654	BIOMBO DE 3 FACES PINTADO - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
144	BIOMBO HOSPITALAR	207173	0737655	BIOMBO DE 3 FACES PINTADO - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
145	BISTURI	192799	0686486	BISTURI ELETRONICO MICROP SS501S WEN	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
146	BISTURI	207100	0686493	BISTURI ELETRONICO MICROP SS501S WEN	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
147	BISTURI	207102	0686495	BISTURI ELETRONICO MICROP SS501S WEN	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
148	BISTURI	382982	0686482	BISTURI ELETRONICO MICROP SS501S WEN	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
149	BISTURI	665538		BISTURI ELETRICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
150	CADEIRA FIXA	206430	0549882	CADEIRA TODA EM FERRO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
151	CADEIRA FIXA	206727	0394050	CADEIRA C/PE A PALITO ESTRUTURA AÇO C/ACENTO E ENCOS TO ESTOFADO REVESTIDO EM TECIDO NA COR AZUL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
152	CADEIRA FIXA	206728	0394088	CADEIRA C/PE A PALITO ESTRUTURA AÇO C/ACENTO E ENCOS TO ESTOFADO REVESTIDO EM TECIDO NA COR AZUL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
153	CADEIRA FIXA	206735	0445820	CADEIRA FIXA S/BRACO MOD. 4 PES, ESPUMA LAMINADA, TECIDO AZUL LISO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
154	CADEIRA FIXA	206754	0540876	CADEIRA ESTOFADA COM PÁS DE FERRO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
155	CADEIRA FIXA	206755	0540878	CADEIRA ESTOFADA COM PÁS DE FERRO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
156	CADEIRA FIXA	206766	0544815	CADEIRA EM MADEIRA C/ BASE METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
157	CADEIRA FIXA	206770	0545409	CADEIRA EM C/URVIN C/RODAS E BASE EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
158	CADEIRA FIXA	206779	0546390	CADEIRA DE PLASTICO COM PES DE FERRO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
159	CADEIRA FIXA	206791	0548574	CADEIRA DE PLASTICO COM PES DE FERRO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
160	CADEIRA FIXA	206795	0549703	CADEIRA PLASTICA ESTRUTURA DE FERRO	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: Wagner da Costa Rê CPF: 03091030650 ASSINATURA: [Assinatura] DATA: 8/10/21

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
161	CADEIRA FIXA	2068666	0647894	CADEIRA EXECUTIVA, GIRAT. C/ BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
162	CADEIRA FIXA	2068667	0647895	CADEIRA EXECUTIVA, GIRAT. C/ BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
163	CADEIRA FIXA	2068668	0647896	CADEIRA EXECUTIVA, GIRAT. C/ BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
164	CADEIRA FIXA	2068669	0647919	CADEIRA EXECUTIVA, GIRAT. C/ BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
165	CADEIRA FIXA	206870	0647923	CADEIRA EXECUTIVA, GIRAT. C/ BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
166	CADEIRA FIXA	206871	0647925	CADEIRA EXECUTIVA, GIRAT. C/ BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
167	CADEIRA FIXA	206872	0647926	CADEIRA EXECUTIVA, GIRAT. C/ BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
168	CADEIRA FIXA	206873	0647929	CADEIRA EXECUTIVA, GIRAT. C/ BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
169	CADEIRA FIXA	206874	0647932	CADEIRA EXECUTIVA, GIRAT. C/ BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
170	CADEIRA FIXA	206879	0656323	CADEIRA 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"/>
171	CADEIRA FIXA	206980	0656337	CADEIRA 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"/>
172	CADEIRA FIXA	206982	0656454	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"/>
173	CADEIRA FIXA	207127	0699064	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMIGADA NA COR BEGE, COMESTRUTURA 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"/>
174	CADEIRA FIXA	207128	0699065	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMIGADA NA COR BEGE, COMESTRUTURA 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"/>
175	CADEIRA FIXA	207129	0699066	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMIGADA NA COR BEGE, COMESTRUTURA 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"/>
176	CADEIRA FIXA	207130	0699067	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMIGADA NA COR BEGE, COMESTRUTURA 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"/>
177	CADEIRA FIXA	207131	0699068	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMIGADA NA COR BEGE, COMESTRUTURA 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"/>
178	CADEIRA FIXA	207132	0699069	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMIGADA NA COR BEGE, COMESTRUTURA 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"/>
179	CADEIRA FIXA	207133	0699070	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMIGADA NA COR BEGE, COMESTRUTURA 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"/>
180	CADEIRA FIXA	207135	0699071	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMIGADA NA COR BEGE, COMESTRUTURA 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"/>
181	CADEIRA FIXA	207136	0699072	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMIGADA NA COR BEGE, COMESTRUTURA 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"/>
182	CADEIRA FIXA	207137	0699073	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMIGADA NA COR BEGE, COMESTRUTURA 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"/>
183	CADEIRA FIXA	207138	0699074	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMIGADA NA COR BEGE, COMESTRUTURA 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"/>
184	CADEIRA FIXA	207140	0699076	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMIGADA NA COR BEGE, COMESTRUTURA 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"/>

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

Assinatura: *[Handwritten Signature]* CPF: 009103650 ASSINATURA *[Handwritten Signature]* DATA: 10/31

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
185	CADEIRA FIXA	207141	0699077	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMIGADA NA COR BEGE, COMESTRUTURA 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"/>
186	CADEIRA FIXA	207142	0699078	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMIGADA NA COR BEGE, COMESTRUTURA 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"/>
187	CADEIRA FIXA	207143	0699079	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMIGADA NA COR BEGE, COMESTRUTURA 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"/>
188	CADEIRA FIXA	207176	0737768	CADEIRA COLETA - UTM MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
189	CADEIRA FIXA	207377	0545115	CADEIRA 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"/>
190	CADEIRA FIXA	207503	0543319	CADEIRA TIPO CONCHA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
191	CADEIRA FIXA	207535	0543364	CADEIRA 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"/>
192	CADEIRA FIXA	207537	0543367	CADEIRA EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
193	CADEIRA FIXA	207538	0543368	CADEIRA EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
194	CADEIRA FIXA	207737	0544811	CADEIRA PLASTICO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
195	CADEIRA FIXA	207739	0544974	CADEIRA EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
196	CADEIRA FIXA	208888	0445811	CADEIRA FIXA SIBRACO MOD. 4 PES. ESPUMA LAMINADA, TECIDO AZUL LISO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
197	CADEIRA FIXA	209103	0545202	CADEIRA FORMICA C/ BASE EM FERRO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
198	CADEIRA FIXA	209104	0545203	CADEIRA EM FORMICA C/ BASE EM FERRO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
199	CADEIRA FIXA	209105	0545204	CADEIRA EM FORMICA C/ BASE EM FERRO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
200	CADEIRA FIXA	209106	0545206	CADEIRA EM FORMICA C/ BASE EM FERRO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
201	CADEIRA FIXA	209107	0545207	CADEIRA EM FORMICA C/ BASE EM FERRO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
202	CADEIRA FIXA	209109	0545210	CADEIRA EM FORMICA C/ BASE EM FERRO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
203	CADEIRA FIXA	209110	0545211	CADEIRA EM FORMICA C/ BASE EM FERRO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
204	CADEIRA FIXA	209111	0545212	CADEIRA EM FORMICA C/ BASE EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
205	CADEIRA FIXA	209112	0545213	CADEIRA EM FORMICA C/ BASE EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
206	CADEIRA FIXA	209113	0545215	CADEIRA EM FORMICA C/ BASE EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
207	CADEIRA FIXA	209115	0545218	CADEIRA EM FORMICA C/ BASE EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
208	CADEIRA FIXA	209116	0545219	CADEIRA EM FORMICA C/ BASE EM FERRO.	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.

Handwritten signature

CPF: 08091036650

ASSINATURA

DATA: 10/10/21

Handwritten signature

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
209	CADEIRA FIXA	209117	0545220	CADEIRA EM FORMICA C/ BASE EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
210	CADEIRA FIXA	209118	0545222	CADEIRA EM FORMICA C/ BASE EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
211	CADEIRA FIXA	209119	0545225	CADEIRA EM FORMICA C/ BASE EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
212	CADEIRA FIXA	209121	0545228	CADEIRA EM FORMICA C/ BASE EM METAL.;	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
213	CADEIRA FIXA	209123	0545230	CADEIRA EM FORMICA C/ BASE EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
214	CADEIRA FIXA	209125	0545233	CADEIRA EM FORMICA C/ BASE EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
215	CADEIRA FIXA	209126	0545235	CADEIRA EM FORMICA C/ BASE EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
216	CADEIRA FIXA	209127	0545237	CADEIRA EM FORMICA C/ BASE EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
217	CADEIRA FIXA	209128	0545238	CADEIRA EM FORMICA C/ BASE EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
218	CADEIRA FIXA	209130	0545241	CADEIRA EM FORMICA C/ BASE EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
219	CADEIRA FIXA	209505	0549491	CADEIRA 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"/>
220	CADEIRA FIXA	209530	0542751	CADEIRA TIPO CONCHA CORRIBRANCA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
221	CADEIRA FIXA	209532	0542753	CADEIRA TIPO CONCHA CORRIBRANCA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
222	CADEIRA FIXA	209603	0550191	CADEIRA TIPO ESCOLAR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
223	CADEIRA FIXA	209628	0445813	CADEIRA FIXA SIBRACO MOD. 4 PES. ESPUMA LAMINADA. TECIDO AZUL LISO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
224	CADEIRA FIXA	209629	0445817	CADEIRA FIXA SIBRACO MOD. 4 PES. ESPUMA LAMINADA. TECIDO AZUL LISO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
225	CADEIRA FIXA	209630	0445819	CADEIRA FIXA SIBRACO MOD. 4 PES. ESPUMA LAMINADA. TECIDO AZUL LISO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
226	CADEIRA FIXA	209631	0447741	CADEIRA FIXA C/ENCOSTO MC/IGM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
227	CADEIRA FIXA	209635	0477049	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO C/PRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
228	CADEIRA FIXA	209636	0477070	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO C/PRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
229	CADEIRA FIXA	209654	0545445	CADEIRA EM MADEIRA GIRATORIA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
230	CADEIRA FIXA	210238	0687892	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"/>
231	CADEIRA FIXA	210301	0545116	CADEIRA 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"/>
232	CADEIRA FIXA	210361	0477022	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO C/PRANCHETA EM COURVIM.	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: Luís da Costa Jr. CPF: 0309103665 ASSINATURA: [Assinatura] DATA: 15/10/21

[Assinatura]

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES
 LOCALIZAÇÃO: MATERNIDADE N.S.DE LOURDES - 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 EM VIDA ÚTIL FUTURA (em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
233	CADEIRA FIXA	210362	0477023	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
234	CADEIRA FIXA	210363	0477024	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
235	CADEIRA FIXA	210364	0477025	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
236	CADEIRA FIXA	210365	0477026	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
237	CADEIRA FIXA	210366	0477027	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
238	CADEIRA FIXA	210367	0477028	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
239	CADEIRA FIXA	210368	0477029	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
240	CADEIRA FIXA	210369	0477030	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
241	CADEIRA FIXA	210370	0477031	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
242	CADEIRA FIXA	210371	0477032	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
243	CADEIRA FIXA	210373	0477034	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
244	CADEIRA FIXA	210374	0477035	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
245	CADEIRA FIXA	210375	0477036	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
246	CADEIRA FIXA	210376	0477037	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
247	CADEIRA FIXA	210377	0477038	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
248	CADEIRA FIXA	210378	0477039	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
249	CADEIRA FIXA	210379	0477040	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
250	CADEIRA FIXA	210380	0477041	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
251	CADEIRA FIXA	210381	0477042	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
252	CADEIRA FIXA	210382	0477043	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
253	CADEIRA FIXA	210383	0477044	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
254	CADEIRA FIXA	210384	0477045	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
255	CADEIRA FIXA	210385	0477046	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
256	CADEIRA FIXA	210386	0477047	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	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.

Antônio Carlos Costa Jr.

CPF: 030910366588 NATURA

Antônio Carlos Costa Jr.
 Diretor S. Geral
 MNS/1GH

DATA: 11/10/22

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES
 LOCALIZAÇÃO: MATERNIDADE N.S. DE LOURDES - DIRETORIA GERAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
257	CADEIRA FIXA	210387	0477048	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
258	CADEIRA FIXA	210388	0477050	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
259	CADEIRA FIXA	210389	0477051	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
260	CADEIRA FIXA	210390	0477052	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
261	CADEIRA FIXA	210391	0477053	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
262	CADEIRA FIXA	210392	0477054	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
263	CADEIRA FIXA	210393	0477055	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
264	CADEIRA FIXA	210394	0477056	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
265	CADEIRA FIXA	210395	0477057	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
266	CADEIRA FIXA	210396	0477058	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
267	CADEIRA FIXA	210397	0477059	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
268	CADEIRA FIXA	210398	0477060	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
269	CADEIRA FIXA	210399	0477061	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
270	CADEIRA FIXA	210400	0477062	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
271	CADEIRA FIXA	210401	0477063	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
272	CADEIRA FIXA	210402	0477064	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
273	CADEIRA FIXA	210403	0477065	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
274	CADEIRA FIXA	210404	0477066	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
275	CADEIRA FIXA	210405	0477067	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
276	CADEIRA FIXA	210406	0477068	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
277	CADEIRA FIXA	210407	0477069	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
278	CADEIRA FIXA	210408	0477071	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
279	CADEIRA FIXA	210409	0477072	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
280	CADEIRA FIXA	210410	0477073	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	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.

Prof.ª da Cate. Res.

CPF: 03091030650 ASSINATURA

[Assinatura]

DATA: 10/01/21

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
281	CADEIRA FIXA	210411	0477074	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA PAUDITORIO GRANCHETA EM GOUVERNIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
282	CADEIRA FIXA	210412	0477075	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA PAUDITORIO GRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
283	CADEIRA FIXA	210454	0543144	CADEIRA GIRATORIA EM MADEIRA CIBASE DE FERRO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
284	CADEIRA FIXA	210528	0544710	CADEIRA EM MADEIRA GIRATORIA CIBASE DE METAL E RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
285	CADEIRA FIXA	210534	0544717	CADEIRA TIPO CONCHA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
286	CADEIRA FIXA	210535	0544718	CADEIRA TIPO CONCHA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
287	CADEIRA FIXA	210612	0544838	CADEIRA TIPO CONCHA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
288	CADEIRA FIXA	272845	0548295	CADEIRA GIRATORIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
289	CADEIRA FIXA	315414	0414515	CADEIRA MOD. CONCHA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
290	CADEIRA FIXA	327353	0465971	CADEIRA MODELO CONCHA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
291	CADEIRA FIXA	327356	0466025	CADEIRA TIPO CONCHA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
292	CADEIRA FIXA	327362	0466034	CADEIRA TIPO CONCHA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
293	CADEIRA FIXA	327363	0466038	CADEIRA TIPO CONCHA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
294	CADEIRA FIXA	327378	0466185	CADEIRA TIPO CONCHA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
295	CADEIRA FIXA	394049	0876026	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
296	CADEIRA FIXA	394050	0876028	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
297	CADEIRA FIXA	610375		CADEIRA POLTRONA SPAZIO BRANCA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
298	CADEIRA FIXA	610376		CADEIRA POLTRONA SPAZIO BRANCA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
299	CADEIRA FIXA	610377		CADEIRA POLTRONA SPAZIO BRANCA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
300	CADEIRA FIXA	610378		CADEIRA POLTRONA SPAZIO BRANCA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
301	CADEIRA FIXA	610379		CADEIRA POLTRONA SPAZIO BRANCA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
302	CADEIRA FIXA	610380		CADEIRA POLTRONA SPAZIO BRANCA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
303	CADEIRA FIXA	610381		CADEIRA POLTRONA SPAZIO BRANCA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
304	CADEIRA FIXA	610382		CADEIRA POLTRONA SPAZIO BRANCA	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.

Assinatura

CPF: 03091036650

Assinatura

15/10/24

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
305	CADEIRA FIXA	610383		CADEIRA POLTRONA SPAZIO BRANCA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
306	CADEIRA FIXA	610384		CADEIRA POLTRONA SPAZIO BRANCA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
307	CADEIRA FIXA	610385		CADEIRA POLTRONA SPAZIO BRANCA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
308	CADEIRA FIXA	610386		CADEIRA POLTRONA SPAZIO BRANCA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
309	CADEIRA FIXA	610387		CADEIRA POLTRONA SPAZIO BRANCA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
310	CADEIRA FIXA	665488		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
311	CADEIRA GIRATÓRIA	392695	0854284	CADEIRA GIRATÓRIA EM COURO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
312	CADEIRA GIRATÓRIA	392696	0854285	CADEIRA GIRATÓRIA EM COURO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
313	CADEIRA GIRATÓRIA	397579	0892257	CADEIRA GIRATÓRIA EM COURO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
314	CAMA	662305		CAMA FET - UTI -EVOLUTION C/ 04 EVOLUTION TERMOPLASTICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
315	CAMA	665547		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
316	CAMA HOSPITALAR	207312	0811439	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO,M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
317	CAMA HOSPITALAR	207313	0811440	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO,M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
318	CAMA HOSPITALAR	207314	0811441	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO,M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
319	CAMA HOSPITALAR	207315	0811442	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO,M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
320	CAMA HOSPITALAR	207316	0811443	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO,M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
321	CAMA HOSPITALAR	207317	0811444	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO,M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
322	CAMA HOSPITALAR	207318	0811445	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO,M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
323	CAMA HOSPITALAR	207319	0811446	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO,M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
324	CAMA HOSPITALAR	207320	0811447	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO,M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
325	CAMA HOSPITALAR	207321	0811448	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO,M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
326	CAMA HOSPITALAR	207322	0811449	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO,M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
327	CAMA HOSPITALAR	207323	0811450	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO,M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
328	CAMA HOSPITALAR	207324	0811451	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO,M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

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

Paula da Costa Reis

CPF: 030910386550

ASSINATURA

Paula Maria Pereira Siqueira
MNSI/ICH

DATA: 10/1/24

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 DEFETO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
329	CAMA HOSPITALAR	207325	0811452	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO.M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
330	CAMA HOSPITALAR	207326	0811453	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO.M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
331	CAMA HOSPITALAR	207327	0811454	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO.M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
332	CAMA HOSPITALAR	207328	0811455	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO.M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
333	CAMA HOSPITALAR	207329	0811456	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO.M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
334	CAMA HOSPITALAR	207330	0811457	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO.M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
335	CAMA HOSPITALAR	207332	0811458	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO.M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
336	CAMA HOSPITALAR	207333	0811459	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO.M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
337	CAMA HOSPITALAR	207334	0811460	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO.M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
338	CAMA HOSPITALAR	207335	0811461	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO.M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
339	CAMA HOSPITALAR	207336	0811462	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO.M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
340	CAMA HOSPITALAR	207337	0811463	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO.M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
341	CAMA HOSPITALAR	207338	0811464	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO.M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
342	CAMA HOSPITALAR	207339	0811465	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO.M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
343	CAMA HOSPITALAR	207340	0811466	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO.M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
344	CAMA HOSPITALAR	207341	0811467	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO.M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
345	CAMA HOSPITALAR	207342	0811468	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO.M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
346	CAMA HOSPITALAR	207343	0811469	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO.M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
347	CAMA HOSPITALAR	207344	0811470	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO.M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
348	CAMA HOSPITALAR	207414	0458042	CAMA FAWLER ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
349	CAMA HOSPITALAR	207487	0543297	CAMA HOSPITALAR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
350	CAMA HOSPITALAR	207689	0543831	CAMA HOSPITALAR.MC/MOVAP.MOD/FWLERMAN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
351	CAMA HOSPITALAR	207690	0543832	CAMA HOSPITALAR.MC/MOVAP.MOD/FWLERMAN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
352	CAMA HOSPITALAR	207692	0543835	CAMA HOSPITALAR.MC/MOVAP.MOD.FAWLERMAN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME: Camilla Costa Reis CPF: 00911036650 ASSINATURA

[Assinatura] DATA: 5/10/21

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES
 LOCALIZAÇÃO: MATERNIDADE N.S. DE LOURDES - DIRETORIA GERAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
353	CAMA HOSPITALAR	207694	0543837	CAMA HOSPITALAR, MCM/NOVAP, MODIFAWILERMAN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
354	CAMA HOSPITALAR	207696	0543839	CAMA HOSPITALAR, MCM/NOVAP, MODIFAWILERMAN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
355	CAMA HOSPITALAR	207697	0543842	CAMA HOSPITALAR, MCM/NOVAP, MODIFAWILERMAN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
356	CAMA HOSPITALAR	665546		CAMA HOSPITALAR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
357	CARDIOSCÓPIO	206724	0380760	CARDIOSCÓPIO DE SINAIS VITAIS (OXIMETRO DE PULSO), MOD. DX-2515.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
358	CARDIOVERSOR	1891008		CARDIOVERSOR- DESFIBRILADOR / MD: BENEHEART D6 / MARCA: MINDRAY	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
359	CARRINHO	206805	0558853	CARRO P/RACK E-2000-2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
360	CARRINHO	206818	0559259	CARRO P/RACK E-2000-2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
361	CARRINHO PARA BEBE	206725	0385939	CARRINHO ESPECIFICO P/INSTALAVO DO DESFIBRILADOR E MONITOR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
362	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	207178	0737800	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"/>
363	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	207179	0737828	CARRO DE CURATIVO C/ BALDE/C/ BACIA, 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"/>
364	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	207180	0737848	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"/>
365	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	207181	0737849	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"/>
366	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	207215	0738154	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"/>
367	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	208825	0549175	CARRINHO PARA TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS COM RODIZIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
368	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	392330	0846643	CARRO DE EMERGENCIA EM ACO C/ TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO E PINTURA ELETROSTATICA, TAMPO SUPERIOR EMINOX, SUPORTE GIRATORIO E GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
369	CENTRIFUGADOR	207056	0679605	CENTRIFUGA MICROHMATO 2410 127220V	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
370	CENTRIFUGADOR	209511	0410649	CENTRIFUGA DE MESA P/USO EM GERAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
371	CENTRIFUGADOR	210233	0679599	CENTRIFUGA MICROHMATO 2410 127220V	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
372	CHANCELADORA	207222	0762425	SELAORA DE MESA, M/C SISPACK SELAPAK SM300 PLUS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
373	COLPOSCÓPIO	208820	0548517	COLPOSCÓPIO ELETRONICO DIGITAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
374	COMPUTADOR	206827	0630951	MICROCOMPUTADOR C/ TECLADO E MOUSE, 2GB, 160GB	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

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

Família da Corte de

CPF: 02091030650

ASSINATURA

[Assinatura]
 Direção Operacional

DATA: 10/1/21

LOCALIZAÇÃO: MATERNIDADE N.S.DE LOURDES - 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 ADITADO
375	COMPUTADOR	206835	0632237	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF C2D E 6750ZG8/60GB/DVDRW/GIGAWYBZ/TECLADO-LENOVO USB.PRETO.MOUSE USB3B-LENOVO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
376	COMPUTADOR	206836	0632238	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF C2D E 6750ZG8/60GB/DVDRW/GIGAWYBZ/TECLADO-LENOVO USB.PRETO.MOUSE USB3B-LENOVO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
377	COMPUTADOR	206837	0632240	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF C2D E 6750ZG8/60GB/DVDRW/GIGAWYBZ/TECLADO-LENOVO USB.PRETO.MOUSE USB3B-LENOVO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
378	COMPUTADOR	207068	0680778	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
379	COMPUTADOR	207069	0680779	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
380	COMPUTADOR	207070	0680780	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
381	COMPUTADOR	207071	0680781	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
382	COMPUTADOR	207073	0680783	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
383	COMPUTADOR	207074	0680784	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
384	COMPUTADOR	207075	0680785	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
385	COMPUTADOR	207076	0681228	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
386	COMPUTADOR	207077	0681229	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
387	COMPUTADOR	207078	0681230	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
388	COMPUTADOR	207079	0681231	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
389	COMPUTADOR	207080	0681232	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
390	COMPUTADOR	207282	0782370	MICROCOMPUTADOR (CPU) DESKTOP COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
391	COMPUTADOR	207283	0782371	MICROCOMPUTADOR (CPU) DESKTOP COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
392	COMPUTADOR	207285	0782578	MICROCOMPUTADOR (CPU) DESKTOP COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
393	COMPUTADOR	207286	0782579	MICROCOMPUTADOR (CPU) DESKTOP COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
394	COMPUTADOR	207287	0782596	MICROCOMPUTADOR (CPU) DESKTOP COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
395	COMPUTADOR	207290	0782607	MICROCOMPUTADOR (CPU) DESKTOP COM MOUSE E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
396	COMPUTADOR	208868	0632245	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF C2D E 6750ZG8/60GB/DVDRW/GIGAWYBZ/TECLADO-LENOVO USB.PRETO.MOUSE USB3B-LENOVO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

Anna Maria Cordeiro de Sá

CPF 03091020650

Anna Maria Cordeiro de Sá

DATA 5/10/21

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES
 LOCALIZAÇÃO: MATERNIDADE N.S. DE LOURDES - DIRETORIA GERAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
397	COMPUTADOR	208926	0632246	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF C2D E 6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGAWBZ/TECLADO-LENOVO USB/PRETO.MOUSE USB3B-LENOVO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
398	COMPUTADOR	209611	0632244	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF C2D E 6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGAWBZ/TECLADO-LENOVO USB/PRETO.MOUSE USB3B-LENOVO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
399	COMPUTADOR	209659	0632241	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF C2D E 6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGAWBZ/TECLADO-LENOVO USB/PRETO.MOUSE USB3B-LENOVO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
400	COMPUTADOR	210294	0632250	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF C2D E 6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGAWBZ/TECLADO-LENOVO USB/PRETO.MOUSE USB3B-LENOVO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
401	COMPUTADOR	210336	0544956	CPU.MC/A/THLON Xp16.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
402	COMPUTADOR	210646	0632236	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF C2D E 6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGAWBZ/TECLADO-LENOVO USB/PRETO.MOUSE USB3B-LENOVO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
403	COMPUTADOR	210647	0632239	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF C2D E 6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGAWBZ/TECLADO-LENOVO USB/PRETO.MOUSE USB3B-LENOVO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
404	COMPUTADOR	376316	0630496	GABINETE (CPU)57P C2D E6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGAWBZ/TECLADO LENOVO USB BR PRETO RO HS 4145294 MOUSE USB 3D RED SCROLLWHEEL E NOVO RDHS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
405	COMPUTADOR	376318	0630505	GABINETE (CPU)57P C2D E6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGAWBZ/TECLADO LENOVO USB BR PRETO RO HS 4145294 MOUSE USB 3D RED SCROLLWHEEL E NOVO RDHS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
406	COMPUTADOR	376337	0630650	GABINETE(CPU)57P C2D E6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGAWBZ/TECLADO LENOVO USB BR PRETO RO HS 4145294 MOUSE USB 3D RED SCROLLWHEEL E NOVO RDHS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
407	COMPUTADOR	376363	0630823	MICROCOMPUTADOR COM MOUSE E TECLADO, 2GB, 160GB	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
408	COMPUTADOR	376365	0630838	MICROCOMPUTADOR COM MOUSE E TECLADO, 2GB, 160GB	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
409	COMPUTADOR	376375	0630914	GABINETE (CPU) M57P SFF C2D E6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGAWBZ/TECLADO LENOVO USB BR PRETO ROHS 4145294MOUSE USB 3B RED SCROLLWHEEL LENOVO ROHS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
410	COMPUTADOR	376503	0632164	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF C2D E 6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGAWBZ/TECLADO-LENOVO USB/PRETO.MOUSE USB3B-LENOVO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
411	COMPUTADOR	382793	0679959	UNID PROC DIG PEG CAP DESKTOP 6005 PRO HP, MOUSE OPTICO HP PS2, TECLADO HP PS2 STANDART	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
412	COMPUTADOR	392693	0854282	MICROCOMPUTADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
413	COMPUTADOR	665537		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

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

Fátima Maria Pereira

CPF: 0391030655

ASSINATURA *Fátima Maria Pereira*

DATA: 10/21

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES
 LOCALIZAÇÃO: MATERNIDADE N.S. DE LOURDES - DIRETORIA GERAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
414	CONTADOR DE CÉLULAS	207356	0970951	LACTINA SELECT. C/ KIT DUPLQ. E KIT SIMPLES LACTINA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
415	CONTADOR DE CÉLULAS	209597	0544462	CONTADOR DE CELULAS HEMOQUIMICA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
416	CONVERSOR ELÉTRICO	616528		CONVERSOR DIGITAL COM ENTR. HDMI - MARCA GREATEX	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
417	CRiado	206738	0462930	CRiado PARA CABECEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
418	CRiado	206884	0650379	CRiado MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
419	CRiado	206885	0650380	CRiado MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
420	CRiado	206886	0650381	CRiado MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
421	CRiado	206887	0650382	CRiado MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
422	CRiado	206888	0650383	CRiado MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
423	CRiado	206889	0650384	CRiado MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
424	CRiado	206890	0650385	CRiado MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
425	CRiado	206891	0650386	CRiado MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
426	CRiado	206892	0650387	CRiado MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
427	CRiado	206893	0650388	CRiado MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
428	CRiado	206894	0650389	CRiado MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
429	CRiado	206895	0650390	CRiado MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
430	CRiado	206896	0650391	CRiado MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
431	CRiado	206897	0650392	CRiado MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
432	CRiado	206898	0650393	CRiado MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
433	CRiado	206899	0650394	CRiado MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
434	CRiado	206900	0650395	CRiado MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
435	CRiado	206901	0650396	CRiado MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
436	CRiado	206902	0650397	CRiado MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
437	CRiado	206903	0650398	CRiado MUDDO	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: Francisca Costa de Sá CPF: 03091036655 ASSINATURA: [Assinatura] DATA: 5/10/21

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES
 LOCALIZAÇÃO: MATERNIDADE N.S. DE LOURDES - DIRETORIA GERAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
438	CRIA DO	206904	0650399	CRIA DO MU DO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
439	CRIA DO	206905	0650400	CRIA DO MU DO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
440	CRIA DO	206906	0650401	CRIA DO MU DO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
441	CRIA DO	206907	0650402	CRIA DO MU DO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
442	CRIA DO	206908	0650403	CRIA DO MU DO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
443	CRIA DO	206909	0650404	CRIA DO MU DO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
444	CRIA DO	206910	0650405	CRIA DO MU DO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
445	CRIA DO	206911	0650406	CRIA DO MU DO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
446	CRIA DO	206913	0650408	CRIA DO MU DO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
447	CRIA DO	206953	0653130	CRIA DO MU DO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
448	CRIA DO	206954	0653131	CRIA DO MU DO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
449	CRIA DO	206955	0653219	CRIA DO MU DO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
450	CRIA DO	206956	0653220	CRIA DO MU DO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
451	CRIA DO	206957	0653221	CRIA DO MU DO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
452	CRIA DO	206958	0653222	CRIA DO MU DO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
453	CRIA DO	206959	0653223	CRIA DO MU DO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
454	CRIA DO	206960	0653224	CRIA DO MU DO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
455	CRIA DO	206961	0653239	CRIA DO MU DO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
456	CRIA DO	206962	0653240	CRIA DO MU DO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
457	CRIA DO	206963	0653241	CRIA DO MU DO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
458	CRIA DO	206964	0653242	CRIA DO MU DO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
459	CRIA DO	207428	0462941	CRIA DO PARA CABECEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
460	CRIA DO	208929	0462935	CRIA DO PARA CABECEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
461	DEIONIZADOR	327323	0453371	DEIONIZADOR DE AGUA MOD.D-180-23/MC/QUIMIS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME Paula da Costa de CPF: 03091036650 ASSINATURA [assinatura] DATA 11/10/21

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES
 LOCALIZAÇÃO: MATERNIDADE N.S. DE LOURDES - DIRETORIA GERAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
462	DESHIBRIDADOR	206988	0661876	MISERIES CARDIOESIB BIF ACONS E MARC	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
463	DETECTOR FETAL	207024	0665131	DETECTOR FETAL PORTATIL MD 700LX MICROEM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
464	DETECTOR FETAL	207025	0665132	DETECTOR FETAL PORTATIL MD 700LX MICROEM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
465	ESCADA	42708	0433789	ESCADINHA DE DOIS DEGRAUS, ESTR. TUBO RE. PISO EM CHAPA DOBRADA, BORRACHA ANTIDERRAPANTE MCMHML.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
466	ESCADA	206493	0549352	ESCADA COM 2 DEGRAUS TODA EM ACO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
467	ESCADA	206788	0548504	ESCADINHA DE FERRO COM 2 DEGRAUS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
468	ESCADA	207182	0737868	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
469	ESCADA	207183	0737869	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
470	ESCADA	207184	0737870	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
471	ESCADA	207185	0737871	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
472	ESCADA	207186	0737872	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
473	ESCADA	207187	0737873	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
474	ESCADA	207188	0737874	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
475	ESCADA	207189	0737875	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
476	ESCADA	207190	0737876	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
477	ESCADA	207191	0737877	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
478	ESCADA	207192	0737878	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
479	ESCADA	207193	0737879	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
480	ESCADA	207194	0737880	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
481	ESCADA	207195	0737881	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
482	ESCADA	207196	0737882	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
483	ESCADA	207197	0737883	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
484	ESCADA	207198	0737884	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
485	ESCADA	207200	0737885	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

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

Maria Carolina Costa de

CPF: 03091036650

Maria Carolina Costa de

DATA: 10/12

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES
 LOCALIZAÇÃO: MATERNIDADE N.S. DE LOURDES - DIRETORIA GERAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
486	ESCADA	207201	0737886	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
487	ESCADA	207202	0737887	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
488	ESCADA	207395	0433790	ESCADINHA DE DOIS DEGRAUS ESTR.TUBO RE.PISO EM CHAPA DOBRADA,BORRACHA ANTIDERRAPANTE MCMHML.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
489	ESCADA	207398	0433796	ESCADINHA DE DOIS DEGRAUS ESTR.TUBO RE.PISO EM CHAPA DOBRADA,BORRACHA ANTIDERRAPANTE MCMHML.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
490	ESCADA	207403	0433805	ESCADINHA DE DOIS DEGRAUS ESTR.TUBO RED.PISO EM- CHAPA BORRACHA ANTIDERRAPANTE MCMHML.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
491	ESCADA	659884		ESCADA DE MADEIRA C/ 06 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
492	ESCADA PARA BOMBEIROS	207376	0543797	ESCADINHA EM METAL C/2 DEGRAUS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
493	ESCADA PARA BOMBEIROS	207666	0543782	ESCADINHA EM METAL C/2 DE GRAUS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
494	ESCADA PARA BOMBEIROS	207669	0543794	ESCADINHA EM METAL C/2 DEGRAUS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
495	ESCADA PARA BOMBEIROS	207671	0543803	ESCADINHA EM METAL C/2 DEGRAUS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
496	ESCADA PARA BOMBEIROS	207674	0543809	ESCADINHA EM METAL C/2 DEGRAUS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
497	ESCADA PARA BOMBEIROS	207676	0543811	ESCADINHA EM METAL C/2 DEGRUAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
498	ESCADA PARA BOMBEIROS	207677	0543812	ESCADINHA EM METAL C/2 DEGRAUS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
499	ESCADA PARA BOMBEIROS	208014	0545878	ESCADINHA EM METAL C/2 DEGRUAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
500	ESFIGNOMANOMETRO	210217	0550377	APARELHO DE ESFIGNOMANOMETRO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
501	ESTABILIZADOR	206839	0636673	ESTABILIZADOR SMS PROGRESSIVE III YAP600VA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
502	ESTABILIZADOR	206840	0636688	ESTABILIZADOR SMS PROGRESSIVE III YAP600VA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
503	ESTABILIZADOR	206841	0636689	ESTABILIZADOR SMS PROGRESSIVE III YAP600VA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
504	ESTABILIZADOR	206842	0636703	ESTABILIZADOR SMS PROGRESSIVE III YAP600VA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
505	ESTABILIZADOR	206843	0636704	ESTABILIZADOR SMS PROGRESSIVE III YAP600VA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
506	ESTABILIZADOR	206844	0636708	ESTABILIZADOR SMS PROGRESSIVE III YAP600VA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
507	ESTABILIZADOR	206845	0636710	ESTABILIZADOR SMS PROGRESSIVE III YAP600VA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
508	ESTABILIZADOR	206846	0636713	ESTABILIZADOR SMS PROGRESSIVE III YAP600VA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

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

[Assinatura]

CPF: 03091036655
 ASSINATURA

[Assinatura]
 Diretor(a) NANS/IGH

DATA: 18/10/21

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES
 LOCALIZAÇÃO: MATERNIDADE N.S.DE LOURDES - DIRETORIA GERAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
509	ESTABILIZADOR	206848	0636723	ESTABILIZADOR SMS PROGRESSIVE III YAP600VA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
510	ESTABILIZADOR	206849	0636724	ESTABILIZADOR SMS PROGRESSIVE III YAP600VA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
511	ESTABILIZADOR	206850	0636725	ESTABILIZADOR SMS PROGRESSIVE III YAP600VA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
512	ESTABILIZADOR	206852	0636727	ESTABILIZADOR SMS PROGRESSIVE III YAP600VA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
513	ESTABILIZADOR	206853	0636728	ESTABILIZADOR SMS PROGRESSIVE III YAP600VA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
514	ESTABILIZADOR	206854	0636729	ESTABILIZADOR SMS PROGRESSIVE III YAP600VA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
515	ESTABILIZADOR	206856	0641001	ESTABILIZADOR ,1 OKVA 110/220V 115V	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
516	ESTABILIZADOR	206857	0641003	ESTABILIZADOR ,1 OKVA 110/220V 115V	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
517	ESTABILIZADOR	206876	0751160	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III WAP 1000BI	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
518	ESTABILIZADOR	206919	0751161	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III WAP 1000BI	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
519	ESTABILIZADOR	207055	0677928	ESTABILIZADOR 300 VA, BML	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
520	ESTABILIZADOR	207086	0685646	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
521	ESTABILIZADOR	207087	0685647	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
522	ESTABILIZADOR	207088	0685648	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
523	ESTABILIZADOR	207089	0685649	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
524	ESTABILIZADOR	207090	0685650	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
525	ESTABILIZADOR	207091	0685651	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
526	ESTABILIZADOR	207092	0685652	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
527	ESTABILIZADOR	207093	0685653	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
528	ESTABILIZADOR	207094	0686250	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III-1000BIFX - 115NT SMS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
529	ESTABILIZADOR	207095	0686251	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III-1000BIFX - 115NT SMS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
530	ESTABILIZADOR	207096	0686252	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III-1000BIFX - 115NT SMS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
531	ESTABILIZADOR	207097	0686253	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III-1000BIFX - 115NT SMS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
532	ESTABILIZADOR	207098	0686254	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III-1000BIFX - 115NT SMS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

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

Fátima Pereira
 CPF: 03091036658

SIGNATURA

Fátima Pereira
 MARCA

DATA: 5/10/21

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES
 LOCALIZAÇÃO: MATERNIDADE N.S. DE LOURDES - DIRETORIA GERAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
533	ESTABILIZADOR	207219	0751127	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III WAP 1000BI	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
534	ESTABILIZADOR	207220	0751158	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III WAP 1000BI	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
535	ESTABILIZADOR	207221	0751159	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III WAP 1000BI	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
536	ESTABILIZADOR	207698	0543844	ESTABILIZADOR, MCGENERMAX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
537	ESTABILIZADOR	209614	0544682	ESTABILIZADOR, MCGENERMAX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
538	ESTABILIZADOR	392692	0854281	ESTABILIZADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
539	ESTANTE	208678	0545984	PRATILHEIRA EM METAL C/4 DIVISÓRIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
540	ESTANTE	208908	0543010	PRATILHEIRA EM METAL C/5 DIVISÓRIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
541	ESTANTE	208909	0543024	PRATILHEIRA EM METAL C/5 DIVISÓRIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
542	ESTANTE	208910	0543027	PRATILHEIRA EM METAL C/8 DIVISÓRIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
543	ESTANTE	208918	0550634	PRATILHEIRA EM METAL C/5 DEGRAUS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
544	ESTANTE	208919	0550635	PRATILHEIRA EM METAL C/5 DEGRAUS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
545	ESTANTE	208921	0550637	PRATILHEIRA C/8 DEGRAUS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
546	ESTANTE	208922	0550638	PRATILHEIRA EM METAL C/8 DEGRAUS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
547	ESTANTE	208923	0550639	PRATILHEIRA EM METAL C/8 DEGRAUS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
548	ESTANTE	208924	0550640	PRATILHEIRA EM METAL C/8 DEGRAUS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
549	ESTANTE	208977	0544982	PRATILHEIRA EM METAL C/8 DIVISÓRIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
550	ESTANTE	208978	0544983	PRATILHEIRA EM METAL C/9 DIVISÓRIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
551	ESTANTE	208979	0544984	PRATILHEIRA EM METAL C/9 DIVISÓRIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
552	ESTANTE	208980	0544985	PRATILHEIRA EM METAL C/9 DIVISÓRIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
553	ESTANTE	208981	0544986	PRATILHEIRA EM METAL C/9 DIVISÓRIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
554	ESTANTE	208982	0544987	PRATILHEIRA EM METAL C/9 DIVISÓRIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
555	ESTANTE	208983	0544988	PRATILHEIRA EM METAL C/9 DIVISÓRIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
556	ESTANTE	208984	0544989	PRATILHEIRA EM METAL C/9 DIVISÓRIAS.	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.

Camilla Costa de Sá

CPF: 0309103665

SINATURA

DATA: 5/10/21

Dir. Geral
 Diretora Gerencial

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES
 LOCALIZAÇÃO: MATERNIDADE N.S. DE LOURDES - DIRETORIA GERAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
557	ESTANTE	208985	0544990	PRATILHEIRA EM METAL C/9 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
558	ESTANTE	208986	0544991	PRATILHEIRA EM METAL C/9 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
559	ESTANTE	209853	0546269	PRATILHEIRA EM MADEIRA C/7 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
560	ESTANTE	209854	0546270	PRATILHEIRA EM MADEIRA C/4 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
561	ESTANTE	209855	0546271	PRATILHEIRA EM METAL C/4 DEGRAUS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
562	ESTANTE	209856	0546272	PRATILHEIRA EM METAL C/4 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
563	ESTANTE	209859	0546276	PRATILHEIRA EM METAL C/5 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
564	ESTANTE	210508	0543553	PRATILHEIRA EM MADEIRA C/7 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
565	ESTANTE	210509	0543554	PRATILHEIRA EM MADEIRA C/7 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
566	ESTETOSCÓPIO	207399	0433797	ESCADINHA DE DOIS DEGRAUS, ESTR. TUBO RED. PISO, CHAPADOBRADA, BORRACHA ANTIDERRAPANTE MCMHML.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
567	ESTETOSCÓPIO	207400	0433798	ESCADINHA DE DOIS DEGRAUS, ESTR. TUBO RED. PISO, CHAPADOBRADA, BORRACHA ANTIDERRAPANTE MCMHML.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
568	ESTETOSCÓPIO	207401	0433799	ESCADINHA DE DOIS DEGRAUS, ESTR. TUBO RED. PISO, CHAPADOBRADA, BORRACHA ANTIDERRAPANTE MCMHML.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
569	ESTETOSCÓPIO	208928	0433802	ESCADINHA DE DOIS DEGRAUS, ESTR. TUBO RED. PISO, CHAPADOBRADA, BORRACHA ANTIDERRAPANTE MCMHML.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
570	ESTETOSCÓPIO	209517	0433801	ESCADINHA DE DOIS DEGRAUS, ESTR. TUBO RED. PISO, CHAPADOBRADA, BORRACHA ANTIDERRAPANTE MCMHML.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
571	ESTUFA	210235	0679719	ESTUFA DE SECAGEM E ESTERILIZAÇÃO 519/4-C 220V G. 68; 550 ATE FAG 68; 551	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
572	ESTUFA	665539		ESTUFA DE ESTERILIZAÇÃO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
573	FICHÁRIO	207758	0544964	ARQUIVO EM ACO C/5 GAVETAS P/ PASTA SUSPENSAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
574	FICHÁRIO	208897	0542922	ARQUIVO EM ACO C/4 GAVETAS P/ PASTA SUSPENSAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
575	FICHÁRIO	210299	0545108	ARQUIVO EM ACO C/4 GAVETAS P/ PASTA SUSPENSAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
576	FOCO HOSPITALAR	206730	0398712	FOCO PORT. A. BATERIA SIEMENS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
577	FOCO HOSPITALAR	206731	0398743	FOCO CIRUR. PEDEST. -B-30-SIEMENS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
578	FOCO HOSPITALAR	206802	0554789	FOCO CIRURGICO PEDESTAL DIMAP 5484	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

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

Nome: Françoise Costa R.S. CPF: 03091036650 ASSINATURA: [Assinatura] DATA: 5/10/24

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES
 LOCALIZAÇÃO: MATERNIDADE N.S. DE LOURDES - DIRETORIA GERAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
579	FOCO HOSPITALAR	206822	0573708	FOCO CIRURGICO DE PEDESTAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
580	FOCO HOSPITALAR	665543		FOGÃO INDUSTRIAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
581	FOGÃO	327331	0453992	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"/>
582	FREEZER	208046	0545890	FREEZER VERTICAL,MC/ELETTROLUX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
583	FRIGOBAR	206767	0545395	FRIGOBAR MC/CONSUL,MOD/EXECUTIVO SL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
584	GELADEIRA	206732	0410671	REFRIGERADOR DOMESTICO CAP 230 LTS,ME/ELECTROLUX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
585	GELADEIRA	207216	0750477	GELADEIRA,MC CONSUL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
586	GELADEIRA	207217	0750478	GELADEIRA,MC CONSUL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
587	GELADEIRA	207218	0750481	GELADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
588	GELADEIRA	207384	0404537	REFRIGERADOR ELETROLUX R280, 281 LTS, BR 220V.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
589	GELADEIRA	208865	0620972	REFRIGERADOR MC/CONSUL, MOD CONTEST-28	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
590	GELADEIRA	209554	0542866	REFRIGERADOR,MC/CONTINENTAL DUPLIX 350LT.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
591	GELADEIRA	327335	0454137	REFRIGERADOR DOMESTICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
592	GELADEIRA	372426	0454156	REFRIGERADOR DOMESTICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
593	GERADOR DE FUMAÇA	206814	0558863	GERADOR DE VAPOR 44KW	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
594	HAMPER	207647	0543716	HAMPER EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
595	HAMPER	207650	0543721	HAMPER EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
596	HAMPER	208053	0545895	HAMPER EM EM TAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
597	HD EXTERNO	616529		HD EXTERNO USB 2 TB 3,5 G/A - SAMSUNG	SAMSUNG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
598	HD EXTERNO	659895		HD EXTERNO 2TB	SEAGATE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
599	IMPRESSORA	1803848		IMPRESSORA HP M452DW	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
600	INCUBADORA HOSPITALAR	207034	0666812	INCUBADORA NEONATAL PAREDE DUPLA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
601	INCUBADORA HOSPITALAR	207036	0666814	INCUBADORA NEONATAL PAREDE DUPLA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
602	INCUBADORA HOSPITALAR	207037	0666815	INCUBADORA NEONATAL PAREDE DUPLA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME Wagner Costa Costa Jr CPF: 03091036650 ASSINATURA Wagner Costa Costa Jr DATA: 11/10/21

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 DEFÉITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
603	INCUBADORA HOSPITALAR	207040	0666818	INCUBADORA NEONATAL PAREDE DUPLA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
604	INCUBADORA HOSPITALAR	321973	0666831	INCUBADORA NEONATAL PAREDE DUPLA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
605	KIT HOSPITALAR	207243	0970901	KIT HOSPITALAR CONTENDO: 04 SENSORES OXIMETRIA COMPATIVEL E 02 SENSORES DE OXIMETRIA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
606	LAVADORA ESTRATORA	210354	0447791	LAVADORA ESTERILAV CAP.30KG.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
607	LEITORA	610373		LEITOR DE CÓDIGO DE BARRAS FIXO EL4200 PTO MARCA ELGIN	ELGIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
608	LEITORA	610374		LEITOR DE CÓDIGO DE BARRAS NERO EL100 PTO MARCA ELGIN	ELGIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
609	LUMINÁRIA	207415	0462526	LUMINÁRIA C/RODIZIO,MOD.FC-3000-MEDPEL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
610	LUMINÁRIA	207417	0462528	LUMINÁRIA C/RODIZIO,MOD.FC-3000-MEDPEL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
611	MACA	207203	0737918	MACA DE TRANSFERENCIA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
612	MACA	207204	0737919	MACA DE TRANSFERENCIA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
613	MACA	207205	0737926	CARRO MACA C/ GRADE INOX - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
614	MACA	1913964		MACA FIXA GINECOLÓGICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
615	MEDIDOR DE PH	207447	0464716	APARELHO DE P.A.COL.MERCURIO C/PEDESTAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
616	MEGATOSCÓPIO	208945	0544795	MEGATOSCÓPIO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
617	MESA	113053	0445625	MESA ESCRITORIO PADRAO TAM.150X70 C/3 GAUETAS LATERAIS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
618	MESA	190004	0972058	MESA 12D.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
619	MESA	190006	0972060	ESTAÇÃO DE TRABALHO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
620	MESA	199987	0653305	MESA DE REFEIÇÃO PARA HOSPITAIS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
621	MESA	206734	0445561	MESA P/TELEFONE, MED.0,50 X 0,32 X0,65 MM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
622	MESA	206752	0540872	MESINHA PARA COMPUTADOR COM PES DE FERRO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
623	MESA	206753	0540875	MESINHA TODA 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"/>
624	MESA	206758	0541277	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"/>
625	MESA	206759	0541291	MESA DE MADEIRA PARA REFEICAO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
626	MESA	206760	0541292	MESA DE MADEIRA PARA REFEICAO	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.

Flávia da Costa F.

CPF: 03091036650 ASSINATURA

Flávia da Costa F.

DATA: 10/12/24

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 DEFETTO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
627	MESA	206761	0541293	MESA DE MADEIRA PARA REFEIÇÃO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
628	MESA	206762	0541294	MESA DE MADEIRA PARA REFEIÇÃO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
629	MESA	206764	0541297	MESA DE MADEIRA PARA REFEIÇÃO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
630	MESA	206771	0545424	MESA EM FORMICA/BASE EM METAL E 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"/>
631	MESA	206772	0545425	MESA EM FORMICA C/BASE EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
632	MESA	206783	0546981	MESA DE FORMICA ESTRUTURA DE FERRO 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"/>
633	MESA	206793	0549455	MESA DE ACO 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"/>
634	MESA	206798	0549861	MESA EM ACO PARA CURATIVO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
635	MESA	206914	0650527	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"/>
636	MESA	206915	0650528	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"/>
637	MESA	206916	0650529	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"/>
638	MESA	206917	0650530	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"/>
639	MESA	206920	0650544	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"/>
640	MESA	207144	0699313	MESA PARA REFEITORIO FORMICADA NA COR BEGE COM ESTRUTURA 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"/>
641	MESA	207145	0699314	MESA PARA REFEITORIO FORMICADA NA COR BEGE COM ESTRUTURA 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"/>
642	MESA	207146	0699315	MESA PARA REFEITORIO FORMICADA NA COR BEGE COM ESTRUTURA 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"/>
643	MESA	207147	0699316	MESA PARA REFEITORIO FORMICADA NA COR BEGE COM ESTRUTURA 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"/>
644	MESA	207148	0700582	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"/>
645	MESA	207149	0700585	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"/>
646	MESA	207150	0700593	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"/>
647	MESA	207152	0701303	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"/>
648	MESA	207153	0701304	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"/>
649	MESA	207154	0701305	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"/>
650	MESA	207155	0701306	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"/>

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

Assinatura Assinatura CPF: 0309103650 ASSINATURA Assinatura DATA: 10/10/21

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES
 LOCALIZAÇÃO: MATERNIDADE N.S. DE LOURDES - DIRETORIA GERAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
651	MESA	207157	0701307	MESA DE REFEIÇÃO PARA LETO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
652	MESA	207158	0701310	MESA DE REFEIÇÃO PARA LETO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
653	MESA	207295	0793980	MESA CIRURGICA HIDRAULICA BF-683 (PARTO) BARRFAB	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
654	MESA	207296	0793981	MESA CIRURGICA HIDRAULICA BF-683 (PARTO) BARRFAB	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
655	MESA	207297	0793982	MESA CIRURGICA HIDRAULICA BF-683 (PARTO) BARRFAB	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
656	MESA	207480	0543287	MESA EM METAL C/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"/>
657	MESA	207545	0543378	MESA EM ACO C/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"/>
658	MESA	207547	0543380	MESA DE EXAME CLINICO.MC/MOVAP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
659	MESA	207549	0543382	MESA DE EXAME CLINICO.MC/MOVAP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
660	MESA	207555	0543388	MESA EM ACO C/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"/>
661	MESA	207651	0543722	MESA P/REFEICAO.MC/MOVAP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
662	MESA	207652	0543724	MESA P/REFEICAO.MC/MOVAP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
663	MESA	207655	0543735	MESA P/REFEICAO.MC/MOVAP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
664	MESA	208076	0545917	MESA EM FORMICA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
665	MESA	208081	0545923	MESA EM INOX C/RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
666	MESA	208082	0545924	MESA EM INOX C/RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
667	MESA	208083	0545925	MESA EM MARMORE.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
668	MESA	208089	0545935	MESA EM ACO C/DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
669	MESA	208090	0545936	MESA EM METAL C/2 DIVISORIAS E RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
670	MESA	208827	0549221	MESA DE ACO COM RODIZIO E 2 PRATELEIRAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
671	MESA	208879	0544922	MESA EM ACO C/2 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
672	MESA	208956	0545011	MESA EM FORMICA C/BASE EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
673	MESA	209549	0542858	MESA EM FOMICA C/ BASE EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
674	MESA	209598	0544926	MESA EM ACO C/2 DIVISORIAS E 1 GAVETA.	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: Flávia da Costa Ribeiro CPF: 03911036570 ASSINATURA: [Assinatura] DATA: 10/12

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES
 LOCALIZAÇÃO: MATERNIDADE N.S. DE LOURDES - DIRETORIA GERAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
675	MESA	209633	04603333	MESA DE MADEIRA, C/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"/>
676	MESA	209649	0545426	MESA EM FORMICA C/BASE EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
677	MESA	209650	0545428	MESA EM METAL C/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"/>
678	MESA	209651	0545429	MESA EM ACO/C/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"/>
679	MESA	210237	0687857	MESA L-71 PARA COMPUTADOR COM TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
680	MESA	210327	0544467	MESA EM FORMICA C/BASE EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
681	MESA	210332	0544683	MESA EM CEREJEIRA C/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"/>
682	MESA	210333	0544684	MESA EM ACO C/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"/>
683	MESA	210522	0544691	MESA EM ACO C/RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
684	MESA	210539	0544722	MESA EM ACO C/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"/>
685	MESA	210617	0544858	MESA EM ACO C/2 DEGRAUS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
686	MESA	392691	0854280	ESTABILIZADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
687	MESA	392697	0854287	MESA RETANGULAR COM PAINEL FRONTAL MED.1000X600X740MM	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
688	MESA	392801	0854585	MESA COM DUAS GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
689	MESA	665535		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
690	MESA DE USO HOSPITALAR	206743	0468304	MESA GINECOLÓGICA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
691	MESA DE USO HOSPITALAR	207209	0737979	MESA DE MAYO INOX C/ BANDEJA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
692	MESA DE USO HOSPITALAR	207210	0737980	MESA DE MAYO INOX C/ BANDEJA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
693	MESA DE USO HOSPITALAR	207211	0737981	MESA DE MAYO INOX C/ BANDEJA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
694	MESA DE USO HOSPITALAR	207212	0737982	MESA DE MAYO INOX C/ BANDEJA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
695	MESA DE USO HOSPITALAR	207213	0737983	MESA DE MAYO INOX C/ BANDEJA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
696	MICROSCÓPIO	207057	0679845	MICROSCÓPIO BIOLÓGICO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
697	MICROSCÓPIO	207058	0679846	MICROSCÓPIO BIOLÓGICO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
698	MICROSCÓPIO	207059	0679847	MICROSCÓPIO BIOLÓGICO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME Wanilda Costa de Sá CPF: 03091036655 ASSINATURA [Assinatura] DATA 10/02/2023

Dirigente Responsável [Assinatura]
 Pág. 30 de 36

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES
 LOCALIZAÇÃO: MATERNIDADE N.S. DE LOURDES - DIRETORIA GERAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
699	MICROSCÓPIO	327324	0453423	APARELHO MICROSCÓPIO BINOCULAR, DE FOTINA, MOD. DML S. MCLEICA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
700	MONITOR	138508	0784521	MONITOR VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
701	MONITOR	141269	0784529	MONITOR VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
702	MONITOR	188248	0632339	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
703	MONITOR	203762	0669002	MONITOR, M/C MINIRAY, MOD. FM 9000-BASICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
704	MONITOR	206747	0520707	MONITOR DE VIDEO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
705	MONITOR	206750	0521376	MONITOR DE VIDEO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
706	MONITOR	206786	0547015	MONITOR 15 POLEGADAS SVGA 1024X768	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
707	MONITOR	206830	0631742	MONITOR TFT 17" LENOVO 172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
708	MONITOR	206831	0631746	MONITOR TFT 17" LENOVO 172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
709	MONITOR	206832	0631748	MONITOR TFT 17" LENOVO 172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
710	MONITOR	206833	0631750	MONITOR TFT 17" LENOVO 172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
711	MONITOR	206834	0631751	MONITOR TFT 17" LENOVO 172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
712	MONITOR	207060	0680566	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
713	MONITOR	207061	0680567	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
714	MONITOR	207062	0680568	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
715	MONITOR	207063	0680570	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
716	MONITOR	207064	0680571	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
717	MONITOR	207065	0680572	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
718	MONITOR	207066	0680573	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
719	MONITOR	207081	0681848	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
720	MONITOR	207082	0681849	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
721	MONITOR	207083	0681850	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
722	MONITOR	207084	0681851	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

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

Vanildy da Costa Rê

CPF: 03091036655

SINATURA

DATA: 10/10/24

Assinatura Carilene S. Machado

MINS/IGH

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES
 LOCALIZAÇÃO: MATERNIDADE N.S. DE LOURDES - 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 (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
723	MONITOR	207085	0681852	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
724	MONITOR	207292	0784515	MONITOR VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
725	MONITOR	207293	0784608	MONITOR VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
726	MONITOR	208885	0631743	MONITOR TFT 17" LENOVO 172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
727	MONITOR	209638	0544960	MONITOR DE VIDEO, M/C, A/D, C, M/D, A/V, N.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
728	MONITOR	210223	0668994	MONITOR, M/C MINDRAY, MOD. PM 9000-BASICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
729	MONITOR	210224	0668999	MONITOR, M/C MINDRAY, MOD. PM 9000-BASICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
730	MONITOR	210226	0669006	MONITOR, M/C MINDRAY, MOD. PM 9000-BASICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
731	MONITOR	210228	0669044	MONITOR, M/C MINDRAY, MOD. PM9000-C/GASES ANESTESICOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
732	MONITOR	210229	0669047	MONITOR, M/C MINDRAY, MOD. PM9000-C/GASES ANESTESICOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
733	MONITOR	210230	0669048	MONITOR, M/C MINDRAY, MOD. PM9000-C/GASES ANESTESICOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
734	MONITOR	210293	0631747	MONITOR TFT 17" LENOVO 172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
735	MONITOR	210345	0631740	MONITOR TFT 17" LENOVO 172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
736	MONITOR	210644	0631745	MONITOR TFT 17" LENOVO 172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
737	MONITOR	210645	0631749	MONITOR TFT 17" LENOVO 172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
738	MONITOR	278674	0784513	MONITOR VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
739	MONITOR	281088	0784707	MONITOR DE VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
740	MONITOR	290241	0784517	MONITOR VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
741	MONITOR	290351	0784519	MONITOR VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
742	MONITOR	292265	0784510	MONITOR VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
743	MONITOR	376385	0630974	MONITOR TFT 17" LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
744	MONITOR	376388	0630988	MONITOR TFT 17" LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
745	MONITOR	376391	0631025	MONITOR TFT 17" LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
746	MONITOR	376396	0631039	MONITOR TFT 17" LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME Wendell Costa Rêgo CPF: 030910356550 ASSINATURA [Assinatura] DATA: 10/12/22

SEQ.	ESPECIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
747	MONITOR	376397	0631042	MONITOR TFT 17" LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
748	MONITOR	376431	0631221	MONITOR TFT 17" LENOVO 172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
749	MONITOR	382802	0680229	MONITOR DE VIDEO POLICROM HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
750	MONITOR	392803	0854587	MONITOR DE VIDEO	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
751	MONITOR	665536		MONITOR VIDEO	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
752	MONITOR CARDIACO	665540		MONITOR BASICO(CARDIACO) MINDRAY	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
753	MONITOR CARDIACO	665541		MONITOR MULTIPARAMETRO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
754	MONITOR CARDIACO	665542		MONITOR BASICO(CARDIACO) MINDRAY	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
755	MONITOR DE USO HOSPITALAR	207260	0778155	MONITOR MULTIPARAMETRICO MINDRAY BENEVEW-18.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
756	MONITOR DE USO HOSPITALAR	207261	0778156	MONITOR MULTIPARAMETRICO MINDRAY BENEVEW-18.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
757	MONITOR DE USO HOSPITALAR	207262	0778157	MONITOR MULTIPARAMETRICO MINDRAY BENEVEW-18.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
758	MONITOR DE USO HOSPITALAR	207263	0778158	MONITOR MULTIPARAMETRICO MINDRAY BENEVEW-18.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
759	MONITOR DE USO HOSPITALAR	207264	0778159	MONITOR MULTIPARAMETRICO MINDRAY BENEVEW-18.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
760	MONITOR DE USO HOSPITALAR	207265	0778210	MONITOR MULTIPARAMETRICO MINDRAY BENEVEW-18(CAPNO- GRAFIA)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
761	MONITOR DE USO HOSPITALAR	207266	0778211	MONITOR MULTIPARAMETRICO MINDRAY BENEVEW-18(CAPNO- GRAFIA)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
762	MONITOR DE USO HOSPITALAR	207267	0778212	MONITOR MULTIPARAMETRICO MINDRAY BENEVEW-18(CAPNO- GRAFIA)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
763	MONITOR DE USO HOSPITALAR	207268	0778213	MONITOR MULTIPARAMETRICO MINDRAY BENEVEW-18(CAPNO- GRAFIA)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
764	MÁQUINA DE COSTURA	275249	0398094	MÁQUINA DE COSTURA INDUS. MARCA YAMAHA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
765	MÁQUINA DE LAVAR ROUPA	210498	0543542	MÁQUINA P/LAVAR ROUPAS P/SDG/MC/CSTANHO-STERILAV	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
766	MÁQUINA PARA FECHAR MARMITEIX	208890	0494810	SELADORA PEDAL MECANICO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
767	NEGATOSCÓPIO	206739	0464080	NEGATOSCÓPIO C/2 CORPOS DE 220V.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
768	NEGATOSCÓPIO	207409	0447918	NEGATOSCÓPIO-2 CORPOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
769	NEGATOSCÓPIO	207558	0543391	NEGATOSCÓPIO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

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

Maria Fátima P. Costa D.

CPF: 03091103665

ASSINATURA

DATA: 11/01/21

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES
 LOCALIZAÇÃO: MATERNIDADE N.S. DE LOURDES - DIRETORIA GERAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
770	NEGATOSCÓPIO	209867	0447919	NEGATOSCÓPIO-2 CORPOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
771	NOBREAK	207161	0737293	NO BREAK POWER VISION 3000BFX 115 NT COR PRETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
772	NOBREAK	207358	0971353	NOBREAK MAXPOWER PRETO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
773	NOBREAK	659888		NOBREAK 1400 VA BIVOLT 05 TOMADAS	ENERGY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
774	NOBREAK	1803847		NOBREAK 2KVA ENGETRON	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
775	NOTEBOOK	207134	0970887	NOTEBOOK LENOVO E431 G/ LICENÇA DE USO WINDOWS 7 PRO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
776	NOTEBOOK	377918	0674342	NOTEBOOK DUAL CORE 2G ITAUTECH	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
777	NOTEBOOK	391005	0794647	NOTEBOOK- UDP PORT INTEL CORE I3 3130M/4GB/HDD500GB/DVD-RW/WIRELESS/WINDOWS 7 PROFESSIONAL/DT02 - MS EMUOSE USB OPTICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
778	OXIMETRO	206823	0593411	APARELHO OXIMETRO DE PULSO DX-2515.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
779	OXIMETRO	384406	0703797	OXIMETRO DE PULSO PMS0 COM ACESSORIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
780	POLTRONA	201967	0544524	POLTRONA RECLIAÇÃO CLASS/CIENCIEST COURVIN C/BANCO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
781	POLTRONA	206859	0647427	POLTRONA FIXA C/ 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"/>
782	POLTRONA	206862	0647445	POLTRONA FIXA C/ 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"/>
783	POLTRONA	206864	0647454	POLTRONA FIXA C/ 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"/>
784	POLTRONA	206865	0647468	POLTRONA FIXA C/ 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"/>
785	POLTRONA	208817	0548500	POLTRONA ESTOFADA COM PES DE FERRO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
786	POLTRONA	210420	0513846	CADEIRA EXECUTIVA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
787	POLTRONA	291049	0743327	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"/>
788	PORTA COPO	207117	0691907	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"/>
789	PORTA COPO	207125	0691915	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"/>
790	PORTA PASTAS	665494		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
791	PORTA TOALHA	208553	0542864	PORTA PAPEL TOALHAS EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
792	PURIFICADOR DE ÁGUA	207347	0970842	PURIFICADOR ACOQUAFLEX BRANCO/FUME.	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.

Adriana Maria Cortes Reis

CPF: 03091036653

Adriana Maria Cortes Reis
 INSCRIÇÃO PROFISSIONAL: 11140

DATA: 15/10/24

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 DEFÉITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
793	PURIFICADOR DE ÁGUA	207348	0970843	PURIFICADOR ACQUAFLEX BRANCO/FUME.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
794	PURIFICADOR DE ÁGUA	207349	0970844	PURIFICADOR ACQUAFLEX BRANCO/FUME.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
795	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	210288	0545140	QUADRO MURAL EM FELTRO C/ BASE EM ALUMÍNIO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
796	RACK MORTUÁRIO	206803	0558851	RACK C/4 PRATELEIRAS E-2000-2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
797	RELOGIO DE MESAS/PAREDE/PONTO	206765	0543256	RELOGIO DE PAREDE.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
798	RELOGIO DE MESAS/PAREDE/PONTO	206794	0549537	RELOGIO DE PAREDE MARCA PARSONS QUARTZ	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
799	RELOGIO DE MESAS/PAREDE/PONTO	206801	0550143	RELOGIO DE PAREDE MARCA TRAMONTINA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
800	ROTEADOR	207372	0975370	MIKROTIK ROUTERBOARD RB.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
801	SECADORA DE ROUPA	206796	0549769	SECADORA DE ROUPA MARCA SUZUKI	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
802	SECADORA DE ROUPA	210511	0543559	MAQUINA DE SECAR ROUPAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
803	SELADORA	665534		SELADORA PEDAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
804	SELADORA DE BOLSA DE SANGUE	206792	0549187	SELADORA MARCA BAUMER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
805	SUPORTE	206922	0650757	SUPORTE DE SORO COM RODIZIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
806	SUPORTE	206924	0650759	SUPORTE DE SORO COM RODIZIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
807	SUPORTE	206925	0650760	SUPORTE DE SORO COM RODIZIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
808	SUPORTE	206926	0650766	SUPORTE DE SORO COM RODIZIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
809	SUPORTE	206927	0650767	SUPORTE DE SORO COM RODIZIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
810	SUPORTE	206929	0650769	SUPORTE DE SORO COM RODIZIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
811	SUPORTE	206934	0650775	SUPORTE DE SORO COM RODIZIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
812	SUPORTE	206936	0650782	SUPORTE DE SORO COM RODIZIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
813	SUPORTE	206937	0650783	SUPORTE DE SORO COM RODIZIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
814	SUPORTE	206938	0650784	SUPORTE DE SORO COM RODIZIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
815	SUPORTE	206943	0650853	SUPORTE DE SORO COM RODIZIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

Francisca Costa de S.

CPF: 03091036650

ASSINATURA

Francisca Costa de S.
 Diretora Operacional

DATA: 15/10/22

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES
 LOCALIZAÇÃO: MATERNIDADE N.S. DE LOURDES - DIRETORIA GERAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
816	SUPORTE	206944	0650855	SUPORTE DE SORO COM RODIZIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
817	SUPORTE	206945	0650856	SUPORTE DE SORO COM RODIZIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
818	SUPORTE	206973	0653396	SUPORTE PARA SORO_COM RODIZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
819	SUPORTE	206974	0653634	SUPORTE PARA SORO_COM RODIZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
820	SUPORTE	207640	0543699	SUPORTE PTV.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
821	SUPORTE	210518	0543912	SUPORTE PTV.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
822	SUPORTE	210623	0544872	SUPORTE PTV.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
823	SWITCH	207159	0707162	APARELHO DE SWITCH ACESSO ENTERASYS(A2H124-24)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
824	SWITCH	207359	0971354	SWITCH QLINK DOUSUND SORD 21.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
825	SWITCH	207360	0971355	SWITCH QLINK DOUSUND SORD 21.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
826	TELA DE PROJEÇÃO	210525	0544695	TELA P/ PROJECAO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
827	TELEVISOR	207641	0543701	APARELHO DE TELEVISAO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
828	TELEVISOR	208821	0548522	APARELHO DE TV 14 POLEGADAS MARCA SEMP	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
829	TELEVISOR	208960	0545025	APARELHO DE TELEVISAO MCFOSHIBA MODLUMINA LINE.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
830	TELEVISOR	210637	0549709	APARELHO DE TV 20 POLEGADAS MARCA CCE COM SUPORTE E RODIZIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
831	TRITURADOR	315465	0454239	TRITURADOR DE ALIMENTOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
832	ULTRASSOM PARA FISIOTERAPIA	90908	0379113	APARELHO DE ULTRASSONO GRAFIA MOD. EUB 525 MHITACHI	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
833	ULTRASSOM PARA FISIOTERAPIA	207361	0971356	APARELHO DUPPLER FETAL PORTATIL DIGITAL FD-200C - MD.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
834	ULTRASSOM PARA FISIOTERAPIA	207362	0971357	APARELHO DUPPLER FETAL PORTATIL DIGITAL FD-200C - MD.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
835	ULTRASSOM PARA FISIOTERAPIA	210282	0716460	MONITOR FETAL-GEMELAR BT-300 C/ACCESSORIOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
836	URNA	210287	0545139	URNA EM MADEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
837	VENTILADOR MICROPROCESSADO	1891112		RESPIRADOR PULMONAR DE TRANSPORTE / MD: SV300 / MARCA: MINDRAY	MINDRAY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

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

[Assinatura]

CPF: 03091036657

[Assinatura]
MKS/IGH

DATA: 14/01/21



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2021

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE
LOCALIZAÇÃO: NIR

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE CASO NECESSITE 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	207199	0970890	AR CONDICIONADO SPLIT 9000 BTUS	MIDEA	<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

Amélia Maria Cortes R.

CPF: 03091036650

ASSINATURA

Amélia Maria Cortes R.

DATA: 10/10/21



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: PRÉ-PARTO

Exercício / 2021

SEQ.	ESPECIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFETTO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2337915		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000BTUS	SPRINGER	<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

Fernanda Costa Reis

CPF: 03091036650

ASSINATURA

DATA: 15/10/21



Secretaria de Estado da Administração

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Sistema de Gestão Patrimonial

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: PSICOLOGIA

Exercício / 2021

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	610409		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 18.000 HW FRIO	PHILCO	<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

Amil da Costa Reis

CPF: *03091036050* ASSINATURA

Amil da Costa Reis
Diretor(a) Administrativo(a)
MINS/IGT

11/10/21



Secretaria de Estado da Administração
 Sistema de Gestão Patrimonial
 FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
 Exercício / 2021

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE
 LOCALIZAÇÃO: RECEPÇÃO CENTRAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFETTO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	615338		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000BTUS	PHILCO	<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

Família da Costa Rê

CPF 03091036655 ASSINATURA

[Assinatura]

DATA 10/10/21



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: REPOUSO ENFERMAGEM FEMININO

Exercício / 2021

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE CASO 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	2337921		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000BTUS	MIDEA	<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

Renir da Costa Rê

CPF: 030910330650 ASSINATURA

Renir da Costa Rê
MANSIASH

DATA: 18/10/21



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2021

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE
LOCALIZAÇÃO: REPOUSO MÉDICO - RECEPÇÃO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NÃO NECESSITE 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	209634	0469747	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000 BTUS	CONSUL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

Vanilda Costa Rê

CPF: 030910366570

SINATURA

MINSI/IGH

DATA: 18/10/21



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2021

LOCALIZAÇÃO: REPOUSO MÉDICO FEMININO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2337919		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000BTUS	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

Camilly da Costa Rê
CPF: 03091030650

ASSINATURA

DATA: 5/10/21



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2021

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE
LOCALIZAÇÃO: REPOUSO MÉDICO MASCULINO

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	207363	0971769	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 17.000 BTUS	LG	<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,

Amel da Costa Bê

CPF: 0309103665

ASSINATURA

MINST/16H

DATA: 15/10/21



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: SALA DE ULTRASSONOGRAFIA

Exercício / 2021

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	2337924		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 18.000BTUS	SAMSUNG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	MACA	2248688		MACA FIXA COM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

Carolina Costa Rê

CPF: 030911036650

ASSINATURA

Carolina Costa Rê

DATA: 10/21

MNSL/IGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: SAME

Exercício / 2021

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE CASO NECESSITE 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	206951	0652870	APARELHO DE AR CONDICIONADO MOD. ACJ 15.000 BTUS	SPRINGER	<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.

Arnaldo Costa Rê

CPF: 03091036658

ASSINATURA

DATA: 15/10/21

NOME

Arnaldo Costa Rê

DATA: 15/10/21



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: SCIH

Exercício / 2021

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	2337/929		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 7.000BTUS	GREE	<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.

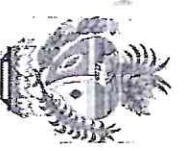
NOME

Amélia Costa R.

CPF: *0309103665* ASSINATURA

Amélia Costa R.
Diretora de Saúde
MINISTÉRIO

DATA: *15/10/21*



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: SESMT

Exercício / 2021

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE CASO NECESSITE 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	2337911		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000BTUS	SPRINGER	<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

Renilda Costa Reis

CPF: 03091030055

SINATURA *Renilda Costa Reis*

DATA: 5/10/21

Diretora Operacional

Renilda Costa Reis

Pág. 1 de 1



Secretaria de Estado da Administração
 Sistema de Gestão Patrimonial
 FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
 Exercício / 2021

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE
 LOCALIZAÇÃO: TRIAGEM

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	2337907		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000BTUS	SPRINGER	<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.

Vanilda Costa de

CPF: 03091030055

Vanilda Costa de
 Diretora

DATA: 15/10/21



Secretaria de Estado da Administração
 Sistema de Gestão Patrimonial
 FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
 Exercício / 2021

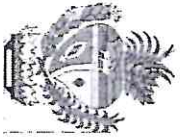
ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE
 LOCALIZAÇÃO: UGIN

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITÊ 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	615339		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT ELGIN 30.000BTUS	ELGIN	<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 Wanderlinda Costa Rê CPF 03091030055 ASSINATURA [Assinatura] DATA 18/10/21

Diretora Operacional



Secretaria de Estado da Administração
 Sistema de Gestão Patrimonial
 FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
 Exercício / 2021

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE
 LOCALIZAÇÃO: TRANSPORTE

SEQ.	ESPECIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFETTO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	VEÍCULO DE TRANSPORTE DE CARGA	376877	0645187	VEICULO TIPO PASSEIO, 1,0BI COMBUSTIVEL, COR SOLIDA, ANO E MODELO 2008/2009 05 PASSAGEIROS.	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

Franz da Costa da Silva

CPF: 03091036655 NATURA

[Assinatura]
 Diretor de Patrimônio

DATA: 11/01/21