



Ofício Circular nº 918/2022 - SES

GOIANIA, 26 de setembro de 2022.

Aos Senhores Diretores
TODAS AS UNIDADES ADMINISTRATIVAS E DE SAÚDE, SOB GESTÃO DE ORGANIZAÇÕES SOCIAIS DE SAÚDE DA SES SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS

Assunto: Realização do Inventário 2022 das Unidades sob Gestão de OSS

Senhores Diretores,

O (a) Secretário de Estado da Saúde de Goiás no uso de suas atribuições informa que será iniciado o processo de realização de inventário neste órgão em **26 de setembro de 2022**.

Serão auditados **203.560** bens móveis encontrados em **80 unidades** administrativas ou de saúde sob **gestão própria** e **36 unidades** administrativas ou de saúde sob **gestão de Organização Social de Saúde - OSS**, e para tanto opta-se pela realização do processo de inventário **centralizado e descentralizado**, conforme planejamento elaborado pela Setorial de Patrimônio deste órgão/entidade.

Estes autos são destinados ao inventário anual 2022 das unidades sob gestão de Organização Social de Saúde - OSS.

Em caso da auditoria centralizada (realizada pela própria comissão de inventário), deverá o titular da unidade administrativa ou de saúde, permitir a entrada do auditor sob pena de infringir o disposto no Art. 10, parágrafo único da Instrução Normativa nº 005/2019 da Secretaria de Estado da Administração.

No caso de descentralização a responsabilidade pela auditoria dos bens patrimoniais móveis será dos titulares das unidades administrativas ou de saúde, sob a orientação e coordenação da comissão permanente de inventário, de acordo com a Art. 2º, parágrafo único da Instrução Normativa nº 005/2019 da Secretaria de Estado da Administração.

Solicita-se aos titulares de unidades administrativas ou de saúde, que estejam atentos ao cronograma de realização das auditorias, prazos de recebimentos e devoluções de documentos e cumprimento das orientações da comissão permanente de inventário.

Cada ficha de inventário deverá ser assinada pelo responsável pelo setor de patrimônio da OSS, e do titular de cada unidade de saúde ou administrativa.

Abaixo apresenta-se o cronograma de execução de inventário por unidade administrativa e localização.

Auditoria descentralizada - Auditor será o titular da unidade, Diretor Geral ou Administrativo.

Unidade Administrativa	Data de envio das fichas de apuração de inventário	Data de devolução das fichas de apuração de inventário
1 CENTRAL DE LAUDOS	26/09/22	28/10/22
2 CENTRO ESTADUAL DE REABILITAÇÃO DR. HENRIQUE SANTILLO	26/09/22	28/10/22
3 CENTRO ESTADUAL DE REFERÊNCIA E EXCELÊNCIA EM DEPENDÊNCIA QUÍMICA	26/09/22	28/10/22
4 HEMOCENTRO DE CATALÃO	26/09/22	28/10/22
5 HEMOCENTRO DE CERES	26/09/22	28/10/22
6 HEMOCENTRO DE GOIÁS (COORDENADOR)	26/09/22	28/10/22
7 HEMOCENTRO DE JATAÍ	26/09/22	28/10/22

8	HEMOCENTRO DE RIO VERDE	26/09/22	28/10/22
9	HOSPITAL ESTADUAL DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA E REABILITAÇÃO SANTA MARTA	26/09/22	28/10/22
10	HOSPITAL ESTADUAL DE DOENÇAS TROPICAIS DR. ANUAR AUAD	26/09/22	28/10/22
11	CS - CONDOMÍNIO SOLIDARIEDADE	26/09/22	28/10/22
12	HOSPITAL DE URGÊNCIA DA REGIÃO SUDOESTE DE GOIÁS	26/09/22	28/10/22
13	HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA	26/09/22	28/10/22
14	HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE GOIÂNIA DR. VALDEMIRO CRUZ	26/09/22	28/10/22
15	HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TRINDADE	26/09/22	28/10/22
16	HOSPITAL DE URGÊNCIAS DR. HENRIQUE SANTILLO	26/09/22	28/10/22
17	HOSPITAL ESTADUAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE	26/09/22	28/10/22
18	HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA DR. CÉSAR SAAD FAYAD	26/09/22	28/10/22
19	HOSPITAL ESTADUAL DE ITUMBIARA SÃO MARCOS	26/09/22	28/10/22
20	HOSPITAL ESTADUAL DE JARAGUÁ DR. SANDINO DE AMORIN	26/09/22	28/10/22
21	HOSPITAL ESTADUAL DE JATAÍ DR. SERAFIM DE CARVALHO	26/09/22	28/10/22
22	HOSPITAL ESTADUAL DE LUZIÂNIA	26/09/22	28/10/22
23	HOSPITAL ESTADUAL DE PIRENÓPOLIS ERNESTINA LOPES JAIME	26/09/22	28/10/22
24	HOSPITAL ESTADUAL DE SÃO LUÍS DE MONTES BELOS DR. GERALDO LANDÓ	26/09/22	28/10/22
25	HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DA REGIÃO NOROESTE DE GOIÂNIA GOVERNADOR OTÁVIO LAGE DE SIQUEIRA	26/09/22	28/10/22
26	HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO-NORTE GOIANO	26/09/22	28/10/22
27	HOSPITAL GERAL DE GOIÂNIA DR. ALBERTO RASSI	26/09/22	28/10/22
28	HOSPITAL MATERNO INFANTIL	26/09/22	28/10/22
29	MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES	26/09/22	28/10/22
30	POLICLÍNICA REGIONAL - UNIDADE FORMOSA	26/09/22	28/10/22
31	POLICLÍNICA REGIONAL - UNIDADE GOIANÉSIA	26/09/22	28/10/22
32	POLICLÍNICA REGIONAL - UNIDADE GOIÁS	26/09/22	28/10/22
33	POLICLÍNICA REGIONAL - UNIDADE POSSE	26/09/22	28/10/22
34	POLICLÍNICA REGIONAL - UNIDADE QUIRINÓPOLIS	26/09/22	28/10/22
35	POLICLÍNICA REGIONAL - UNIDADE SÃO LUÍS DE MONTES BELOS	26/09/22	28/10/22
36	COMPLEXO REGULADOR ESTADUAL	26/09/22	28/10/22

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES**,
Presidente, em 26/09/2022, às 14:42, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e
art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



Documento assinado eletronicamente por **SANDRO ROGERIO RODRIGUES BATISTA**,
Secretário (a) de Estado, em 27/09/2022, às 16:25, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei
17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site
[http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?](http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1)
[acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1](http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1) informando o código verificador
000034025150 e o código CRC 3C880398.

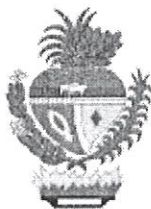
COMISSÃO PERMANENTE DE INVENTÁRIO DA SES
RUA 26 10, S/C - Bairro JARDIM SANTO ANTÔNIO - GOIANIA - GO - CEP 74853-070 -
(62)3201-4973.



Referência: Processo nº 202200010055169



SEI 000034025150



ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COMISSÃO PERMANENTE DE INVENTÁRIO DA SES

TERMO DE ABERTURA DE INVENTÁRIO

Tem início em **26 de setembro de 2022**, o processo de inventário do ano de 2022, a ser realizado pela Comissão Permanente de Inventário, instituída via processo 202200010053608, em conformidade com o Decreto Estadual n. 9.063 de 04 de Outubro de 2017, Decreto Estadual 9.279 de 30 de julho de 2018 e Instrução Normativa n. 005 de 30 de agosto de 2019 da Secretaria de Estado da Administração.

Os dados deste inventário serão emitidos automaticamente, através do Sistema de Patrimônio Mobiliário – SPM.

Ficam expressamente proibidas as movimentações de bens móveis no SPM ou fisicamente sob pena de descumprimento do Art. 8º, parágrafo único da Instrução Normativa n. 005/2019.

As auditorias de patrimônio serão realizadas de forma **centralizada e descentralizada** com base no Art. 2º, parágrafo único da Instrução Normativa n. 005/2019.

Anexa-se a este Termo de abertura o cronograma de execução das localidades das unidades administrativas e os seus respectivos auditores, apresentados como segue:

- Processo 202200010053608, Ofício Circular nº 915/2022 - SES (000034012398) – Unidades sob Gestão Própria;
- Processo 202200010055169, Ofício Circular nº 918/2022 - SES (000034025150) – Unidades sob Gestão de Organização Social de Saúde – OSS.

Constam neste inventário **203.560** bens móveis que serão auditados *in loco*.

Comissão Permanente de Inventário

GOIANIA - GO, aos 26 dias do mês de setembro de 2022.



Documento assinado eletronicamente por **CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES, Presidente**, em 26/09/2022, às 14:44, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site
[http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?](http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1)
[acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1](http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1) informando o código verificador
000034015614 e o código CRC 8FEE3BF0.

COMISSÃO PERMANENTE DE INVENTÁRIO DA SES
RUA 26 10, S/C - Bairro JARDIM SANTO ANTÔNIO - GOIANIA - GO - CEP 74853-070 -
(62)3201-4973.



Referência: Processo nº 202200010053608



SEI 000034015614



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2022

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE
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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	DIVERSOS KITS HOSPITALARES	2904198		KIT INSTRUMENTAIS: 11 PEÇAS CONFORME ANEXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	MACA	610423		MACA RETRÁTIL STRETCHER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital Estadual de Lourdes - HEMNSL
Mossa Senhora de Lourdes

NOME

JULIANA PAIXÃO SILVA PRADO

CPF:

014416325-06

ASSINATURA

Juliana Paixão

DATA: 19/10/22



Secretaria de Estado da Administração

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Sistema de Patrimônio Mobiliário

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: ASSISTÊNCIA SOCIAL

Exercício / 2022

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	2337910		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000BTUS	SPRINGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

Juliana Paixão Santos

CPF:

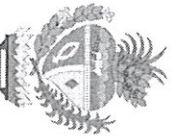
014416325-00

ASSINATURA

Juliana Paixão Santos

DATA: 19/10/22

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital Estadual de Referência
Hospital Senhora de Lourdes - HEHMSL



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2022

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

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"/>	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

Juliana Paixão

CPF:

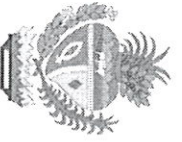
044416325-06

ASSINATURA

Juliana Paixão

Hospital Operacional
Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

DATA: 19/04/22



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2022

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE
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 CASO NECESSITE 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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Juliana Paixão
Operacional
Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes
Hospital de Referência

NOME Juliana P. S. Paixão CPF: 04446325-0 ASSINATURA Juliana Paixão

DATA: 08/10/22



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2022

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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Juliana Paixão
Operacional
Distrito Administrativo
Hospital Estadual Lourenço de Sá
Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

NOME Juliana P. S. Paixão CPF: 01444167225-06 ASSINATURA Juliana Paixão

DATA: 19/10/22



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2022

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

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 CASO NECESSITE 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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

Juliana

P. S. Pinto

CPF:

014.416.325-06

ASSINATURA

[Assinatura]

DATA: 09/10/25

Juliana Paixão
Operacional
Hospital Estadual de Lourdes - HEMNSL - Nossa Senhora



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2022

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Juliana Paixão
Diretora Operacional
da Unidade Estadual e Maternidade
Nossa Senhora das Dores

NOME

Juliana

P. S. Prato

CPF:

014416325-06

ASSINATURA

DATA: 08/10/22



Secretaria de Estado da Administração

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Sistema de Patrimônio Mobiliário

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: CENTRO CIRÚRGICO 03

Exercício / 2022

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	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

Juliana P. S. Rato

CPF:

01441632506

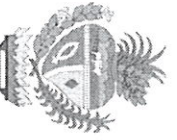
ASSINATURA

Juliana P. S. Rato

DATA:

19/10/22

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital de Maternidade
Senhora das Doenças - HEMMSL
Mesa Senhora de Lourdes



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

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

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2022

LOCALIZAÇÃO: CENTRO CIRÚRGICO 05

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	207371	0971777	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT HW 12.000 BTUS	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

BRUNNA PAIXÃO S. PIRES

CPF: 044416325-06

ASSINATURA

Juliana Paixão

DATA: 12/10/22

Juliana Paixão
Operacional
Hospitalar e Maternidade de
Cidade de São Paulo
Nossa Senhora de Lórdes



Secretaria de Estado da Administração

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Sistema de Patrimônio Mobiliário

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Exercício / 2022

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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Nossa Senhora de Lúcia

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital da Maternidade
e Neonatal

NOME

Juliana

P. S. RATO

CPF:

01441632506

ASSINATURA

DATA: 19/10/22



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2022

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

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2337906		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 30.000BTUS	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Juliana Paixão
Diretora Profissional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMINSUL

NOME

Juliana

R.S. Paixo

CPF:

04441632506

ASSINATURA

Juliana Paixão

DATA: 19/10/22



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2022

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

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA UTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2337912		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000BTUS	SPRINGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

Júlia P. S. Pinto

CPF:

04441632506

ASSINATURA

Júlia P. S. Pinto

Júlia Paixão
Diretora de Assistência Social
Hospital Estadual e Maternidade
Sobrinha de Lourdes - HEMNSL

DATA: 19/09/22



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2022

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

LOCALIZAÇÃO: DEPARTAMENTO PESSOAL

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 UTIL 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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Miliana Paixão
Hospital Estadual
Gáudio de Mendonça
Nossa Senhora de Lourdes - HEVINSUL

NOME

Juliana P. S. Rato

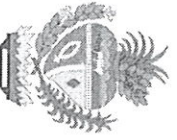
CPF:

044416325-06

ASSINATURA

[Assinatura]

DATA: 17/10/22



Secretaria de Estado da Administração

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Sistema de Patrimônio Mobiliário

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: DIRETORIA - RECEPÇÃO

Exercício / 2022

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	2337/928		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLT 30.000BTUS	GREE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Juliana Paixão
Hospital Especial de Maternidade
Operacional - HEMMI
Diretora de Enfermagem

NOME JULIANA P. S. PAIXÃO CPF: 014446325-6 ASSINATURA [Assinatura] DATA: 19/10/22



Secretaria de Estado da Administração

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Sistema de Patrimônio Mobiliário

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: DIRETORIA OPERACIONAL

Exercício / 2022

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	2337/927		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9.000BTUS	SAMSUNG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Nossa Senhora das Dores - HEMNUSL

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Maternidade Nossa Senhora das Dores - HEMNUSL

NOME

Juliana R.S. Paixão

CPF:

044416325-06

ASSINATURA

Juliana R.S. Paixão

DATA: 10/11/22



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2022

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 30.000BTUS	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Juliana Paixão
Operacional
Hospital Estadual Nossa Senhora de Lourdes

NOME

Juliana Paixão Silva Pato

CPF:

01446325-06

ASSINATURA

Juliana Paixão

DATA: 19/10/22



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2022

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 02

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	2337904		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 30.000BTUS	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

veracidade das mesmas.

NOME

Brúna P. S. Pinto

CPF: 04446325-06 ASSINATURA


Hospital Especial de Cirurgias e Maternidade
Diretora de Enfermarias - Helena
Nosso Senhor

DATA: 19/10/22



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2022

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

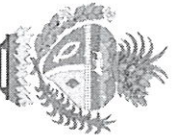
SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2337905		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 30.000BTUS	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Valiana Paixão
Diretora Responsável
Hospital Estadual de Maternidade e Neonatologia - HEMNIST

NOME Valiana Paixão S Pinto CPF: 044416325-06 ASSINATURA Valiana Paixão

DATA: 29/10/22



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2022

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

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	2337908		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLT 12.000BTUS	SPRINGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pelo que aqui se declara.

Juliana Paixão
Operacional
Hospital Estadual de Londrina
Endereço: Rua 15 de Novembro, 1500 - Londrina - PR

NOME Juliana Paixão S. Pinto CPF: 014416325-06 ASSINATURA [assinatura] DATA: 21/08/22
Emitido por BRUNO MIRANDA SANTOS, portador do cpf 792.640.851-49 às 26/09/2022 13:42
Pág. 1 de 1



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2022

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"/>	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Luiz Paulo da Paixão
Diretor de Serviços Hospitalares
Hospital Estadual de Lourenço
Nossa Senhora do Socorro

NOME Juliana P. S. Pinto CPF: 044416325-06 ASSINATURA [Assinatura]

DATA: 12/16/22



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2022

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

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 SPLT 12.000BTUS	SPRINGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital de Especialidades - HENHUSL
Hospital de Especialidades - HENHUSL
Nossa Senhora

NOME

Juliana P. S. Paixão

CPF:

044416325-06

ASSINATURA

Juliana Paixão

DATA: 13/10/22



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2022

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

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE 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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Atestado de Responsabilidade
Hospital Estadual de Hematologia e Transfusão de Sangue
Diretor(a) Senhor(a) de Lourdes - HEHM

NOME

Quiana P. S. Rinto

CPF:

044416325-06

ASSINATURA

DATA: 19/10/22



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2022

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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Juliana Paixão
Mestre Senhora da Operacional
Hospital Escola de Mulheres

NOME JULIANA P. S. PAIXÃO CPF: 044416325-06 ASSINATURA

DATA: 19/10/22



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2022

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

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	2337925		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 18.000BTUS	SAMSUNG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Juliana Paixão
Operacional
Hospital Estadual de Lourenos - HENL

NOME

Juliana P. S. Paixão

CPF: 044416325-06 ASSINATURA

DATA: 28/10/22



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2022

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 22.000BTUS	CARRIER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Estado de Pernambuco - HENINSL
Nossa Senhora do Carmo

NOME Juliana P. S. Paixão CPF: 014416325-0 ASSINATURA Juliana Paixão

DATA: 19/04/22



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2022

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE
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
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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APARELHO DE FOTOTERAPIA	206989	0662343	AP. FOTOTERAPIA/MC FANEM,MOD.006-BP BILSPOT.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	APARELHO DE FOTOTERAPIA	206990	0662344	AP. FOTOTERAPIA/MC FANEM,MOD.006-BP BILSPOT.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	APARELHO DE FOTOTERAPIA	206991	0662346	AP. FOTOTERAPIA,ELETRONICA MICROPROC. DE SUP. /MC FANEM,MOD. 3006 BILTRON BTP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	APARELHO DE FOTOTERAPIA	206992	0662348	AP. FOTOTERAPIA,ELETRONICA MICROPROC. DE SUP. /MC FANEM,MOD. 3006 BILTRON BTP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	APARELHO DE FOTOTERAPIA	206993	0662350	AP. FOTOTERAPIA,ELETRONICA MICROPROC. DE SUP. /MC FANEM,MOD. 3006 BILTRON BTP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	APARELHO DE FOTOTERAPIA	206994	0662351	AP. FOTOTERAPIA,ELETRONICA MICROPROC. DE SUP. /MC FANEM,MOD. 3006 BILTRON BTP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	APARELHO DE FOTOTERAPIA	206995	0662354	AP. FOTOTERAPIA,ELETRONICA MICROPROC. DE SUP. /MC FANEM,MOD. 3006 BILTRON BTP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	APARELHO DE FOTOTERAPIA	206996	0662355	AP. FOTOTERAPIA,ELETRONICA MICROPROC. DE SUP. /MC FANEM,MOD. 3006 BILTRON BTP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	APARELHO DE FOTOTERAPIA	207383	0392072	APARELHO FOTOTERAPIA MOD.F-7.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	APARELHO DE ULTRASSOM	1890469		APARELHO DE ULTRASSOM ECOCARDIO - MODELO AFIFINI 50 - MARCA PHILIPS	PHILIPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<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"/>	X-X-X-X	<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"/>	X-X-X-X	<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"/>	X-X-X-X	<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"/>	X-X-X-X	<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"/>	X-X-X-X	<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"/>	X-X-X-X	<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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

Ediliana P. S. Paixão

CPF:

014416325-06

ASSINATURA

Ediliana Paixão
Hospital Operacional
Mater Dei - Pernambuco
Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - HENNSL

DATA: 19/10/22

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
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,MC/EJGIN.	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 ELETROLUX	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 APRINGER 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 30000BTUS 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 30000BTUS 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 3GK.	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 12.000 BTUS MC/EJGIN.	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-MC/CARRIER-MOD 42DCB024 51SLC	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 MC. 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.

Juliana Paixão
 Operacional
 Hospital Estadual de Loureiras - HEMUSL

NOME

Juliana P. S. Paixão

CPF: 214.016.325-06

ASSINATURA



DATA: 19 de Ago 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 DEFETTO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
44	ARMÁRIO	207809	0545821	ARMARIO EM FROMIGA C/5 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	ARMÁRIO	207810	0545822	ARMARIO EM FORMIGA C/5 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	ARMÁRIO	207811	0545823	ARMARIO EM FORMIGA C/5 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	ARMÁRIO	207812	0545824	ARMARIO EM FORMIGA C/6 PORTAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	ARMÁRIO	208906	0543000	ARAMRIO EM ACO C/2 PORTAS E RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<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"/>	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	ARMÁRIO	209551	0542862	ARMARIO EM FORMIGA C/03 PORTAS C/ PIA EM INOX, COR/BRANCO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	ARMÁRIO	209552	0542863	ARMARIO EM FORMIGA COR/BRANCO C/06 PORTAS E PIA EM INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	ARMÁRIO	209639	0545405	ARMARIO BAIXO EM FORMIGA C/2 PORTAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	ARMÁRIO	210426	0543093	ARMARIO EM FOMIGA COR/BRANCA C/20 PORTAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	ARMÁRIO	210485	0543408	ARMARIO EM FORMIGA C/5 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<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"/>	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME Juliana Paixão CPF: 014416325-06 ASSINATURA [Assinatura] DATA: 19/05/22

Juliana Paixão
 Coordenadora Operacional
 Maternidade Nossa Senhora de Lourdes
 Hospital Espírito Santo de São Paulo

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
68	ARMÁRIO	397578	0892256	ARMÁRIO MÍDIO FECHADO COM DUAS PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
70	ARMÁRIO	665487		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
72	ASPIRADOR CIRÚRGICO	207013	0662482	ASPIRADOR CIRÚRGICO EM MOVEL./M/C FANEM.MOD. DIA- PUMP 089/R2D2.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	ASPIRADOR CIRÚRGICO	207015	0662524	ASPIRADOR CIRÚRGICO EM MOVEL./M/C FANEM.MOD. DIA- PUMP 089/R2D2.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
74	ASPIRADOR CIRÚRGICO	207018	0662551	ASPIRADOR CIRÚRGICO EM MOVEL./M/C FANEM.MOD. DIA- PUMP 089/R2D2.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
75	ASPIRADOR CIRÚRGICO	207021	0662592	ASPIRADOR CIRÚRGICO EM MOVEL./M/C FANEM.MOD. DIA- PUMP 089/R2D2.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
76	ASPIRADOR CIRÚRGICO	207022	0662593	ASPIRADOR CIRÚRGICO EM MOVEL./M/C FANEM.MOD. DIA- PUMP 089/R2D2.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
77	ASPIRADOR CIRÚRGICO	208829	0549281	ASPIRADOR CIRÚRGICO MOD. 19000 MARCA TAKAKA COM RODIZIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
78	ASPIRADOR CIRÚRGICO	209673	0462818	ASPIRADOR CIRÚRGICO ELÉTRICO DUPL. O MC/ OLDEF	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	ASPIRADOR CIRÚRGICO	210207	0548520	ASPIRADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
80	ASPIRADOR CIRÚRGICO	665544		ASPIRADOR CIRÚRGICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
81	ASPIRADOR CIRÚRGICO	665545		ASPIRADOR CIRÚRGICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
82	ASPIRADOR CIRÚRGICO	774860		ASPIRADOR CIRÚRGICO PORTÁTIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
83	AUDIÔMETRO	207044	0667296	COLPOSCÓPIO OBJETIVA DE ALTA RESOLUÇÃO, COM AUMENTO 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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
84	AUDIÔMETRO	207050	0677201	FOCO CIRÚRGICO 2 DUPLAS ESCRITO CONFORME NOTA FISCAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
85	AUDIÔMETRO	207051	0677202	FOCO CIRÚRGICO 2 DUPLAS ESCRITO CONFORME NOTA FISCAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
86	AUDIÔMETRO	207052	0677203	FOCO CIRÚRGICO 2 DUPLAS ESCRITO CONFORME NOTA FISCAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
87	AUDIÔMETRO	207345	0846286	APARELHO OFTALMOSCÓPIO PARA TESTE DO OLHINHO COM ACESSÓRIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
88	AUDIÔMETRO	207346	0846287	APARELHO OFTALMOSCÓPIO PARA TESTE DO OLHINHO COM ACESSÓRIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
89	AUDIÔMETRO	339834	0692838	PROCESSADORA DE FILMES DE RADIOLOGIAMAMOGRAFIA M.C./MACROTEC MODELO M2Z ACESSÓRIOS: FILTRO DE ÁGUA, ESTIÇÃO DE TRATAMENTO CONFORME NOTA FISCAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME Juliana P. S. Paixão CPF: 014446325-06 ASSINATURA [Assinatura] DATA: 09/10/22

Juliana Paixão
 Hospital Estadual de Lourdes - HENHUSL
 Diretora Operacional
 de Enfermagem

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

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 UTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
90	AUDIÔMETRO	2472750	207294	OTEM OTORESD PLUS TE+DP SCREENING INTERACOUSTICS/ AUDIOTEST	INTERACOUSTICS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
91	AUTOCLAVE	207819	0545834	APARELHO DE AUTOCLAVE MC/SERCON.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
92	BALANÇA	206742	0466275	BALANCA ELETRONICA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
93	BALANÇA	207594	0543579	CARRINHO P/ EMERGENCIA, 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"/>
94	BALANÇA	327388	0466329	BALANCA ELETRONICA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
95	BALANÇA DE PRECISÃO	207451	0465314	BALANCA PESADORA DIGITAL P158	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
96	BALANÇA PEDIÁTRICA	208843	0549849	BALANCA ELETRONICO INFANTIL FILIZOLA BABY	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
97	BALÇÃO	631346		BANCADA 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	BALÇÃO	631350		BANCADA 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"/>
99	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"/>
100	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"/>
101	BANHO MARIA	339309	0453570	APARELHO BANHO-MARIA ELETRICO, CAP. P/80 TUBOS, MOD. EV-015, MCEVLAB.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
102	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"/>
103	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"/>
104	BEBEDOURO	209657	0620973	BEBEDOURO GFN2000 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	BEBEDOURO	210643	0620974	BEBEDOURO GFN2000 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"/>
106	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"/>
107	BELICHE	210608	0544831	BELICHE EM METAL, COR/BRANCO, 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	BELICHE	210609	0544833	BELICHE EM METAL, COR/BRANCO, 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"/>
109	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"/>
110	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"/>
111	BERÇO AQUECIDO	206223	0543267	BERÇO AQUECIDO, MC/OLIDEF CZ.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
112	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
113	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Mariana Paixão
 Hospital Estadual de Loureiras - HEMUSL

NOME

Juana P. S. Pinto

CPF:

04446325-06

ASSINATURA

[Assinatura]

DATA: 19/10/22

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
114	BERÇO AQUECIDO	207000	0662414	BERCO HOSPITALAR,M/C FANEM,MOD.007P	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
115	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
116	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
117	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
118	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
119	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
120	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
121	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
122	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
123	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
124	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
125	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
126	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
127	BERÇO AQUECIDO	207030	0666778	BERÇO AQUECIDO DE CALOR RADIANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
128	BERÇO AQUECIDO	207031	0666779	BERÇO AQUECIDO DE CALOR RADIANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
129	BERÇO AQUECIDO	207032	0666808	BERÇO AQUECIDO DE CALOR RADIANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
130	BERÇO AQUECIDO	207033	0666809	BERÇO AQUECIDO DE CALOR RADIANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
131	BERÇO AQUECIDO	207587	0543570	BERCO AQUECIDO,M/COLIDEF CZ,MOD/MATRIX RP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
132	BERÇO AQUECIDO	207891	0545848	BERCO AQUECIDO,M/C/GIGANTE.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
133	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
134	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
135	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
136	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
137	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME JULIANA P. S. PAIXÃO CPF: 014416325-00 ASSINATURA _____

Juliana Paixão
 Hospital Especial de Hematologia e Oncologia
 Direção Geral - Hematologia
 Hospital Especial de Hematologia e Oncologia - HEMHNSL
 Rua Senhores de Lourdes - 3569

DATA: 19/10/22

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
138	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
139	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
140	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
141	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
142	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
143	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
144	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
145	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
146	BISTURI	192799	0686486	BISTURI ELETRONICO MICROP SSS01S WEN	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
147	BISTURI	207100	0686493	BISTURI ELETRONICO MICROP SSS01S WEN	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
148	BISTURI	207102	0686495	BISTURI ELETRONICO MICROP SSS01S WEN	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
149	BISTURI	382982	0686482	BISTURI ELETRONICO MICROP SSS01S WEN	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
150	BISTURI	665538		BISTURI ELETRICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
151	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"/>
152	CADEIRA FIXA	206727	0394050	CADEIRA C/PE A PALITO ESTRUT. AÇO GAÇENTO 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	206728	0394088	CADEIRA C/PE A PALITO ESTRUT. AÇO GAÇENTO E ENCOS TO ESTOF. REVEST. 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"/>
154	CADEIRA FIXA	206735	0445820	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"/>
155	CADEIRA FIXA	206754	0540876	CADEIRA 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"/>
156	CADEIRA FIXA	206755	0540878	CADEIRA 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"/>
157	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"/>
158	CADEIRA FIXA	206770	0545409	CADEIRA EM CURVIM 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"/>
159	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"/>
160	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"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo por elas serem verdadeiras e corretas.

NOME JULIANA P. S. RATO CPF: 014 446 325-06 ASSINATURA

Paixão
 Hospital Estadual e Maternidade de Loures - HEMNSI
 Diretora

DATA: 21/10/22

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
161	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"/>
162	CADEIRA FIXA	206866	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"/>
163	CADEIRA FIXA	206867	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"/>
164	CADEIRA FIXA	206868	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"/>
165	CADEIRA FIXA	206869	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"/>
166	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"/>
167	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"/>
168	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"/>
169	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"/>
170	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"/>
171	CADEIRA FIXA	206979	0656323	CADEIRA DE RODAS PIBANHO 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	206980	0656337	CADEIRA DE RODAS PIBANHO 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	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"/>
174	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"/>
175	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"/>
176	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"/>
177	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"/>
178	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"/>
179	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"/>
180	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"/>
181	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"/>
182	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"/>
183	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"/>
184	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"/>

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

Juliana Paixão
 Diretora Operacional
 Hospital Estadual e Maternidade
 Nossa Senhora de Lourdês - HEMNLSI

NOME Juliana P. S. Paixo CPF: 0144416325-06 ASSINATURA Juliana Paixão

DATA: 19/10/22

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
185	CADEIRA FIXA	207140	0699076	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMIGADA NA COOR 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"/>
186	CADEIRA FIXA	207141	0699077	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMIGADA NA COOR 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"/>
187	CADEIRA FIXA	207142	0699078	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMIGADA NA COOR 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"/>
188	CADEIRA FIXA	207143	0699079	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMIGADA NA COOR 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"/>
189	CADEIRA FIXA	207176	0737768	CADEIRA COLETA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
190	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"/>
191	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"/>
192	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"/>
193	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"/>
194	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"/>
195	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"/>
196	CADEIRA FIXA	207759	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"/>
197	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"/>
198	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"/>
199	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"/>
200	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"/>
201	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"/>
202	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"/>
203	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"/>
204	CADEIRA FIXA	209110	0545211	CADEIRA EM FORMICA C/ BASE E.M FERRO.	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	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"/>
206	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"/>
207	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"/>
208	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"/>

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

NOME Juciana P. S. Pinto CPF: 044416325-06 ASSINATURA Juciana DATA: 29/10/22

Juciana Paixão
 Operacional
 Hospital Estadual de Geriatria de
 Nossa Senhora de Lourdes - HENNSL

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	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"/>
210	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"/>
211	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"/>
212	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"/>
213	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"/>
214	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"/>
215	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"/>
216	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"/>
217	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"/>
218	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"/>
219	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"/>
220	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"/>
221	CADEIRA FIXA	209530	0542751	CADEIRA TIPO CONCHA CORBRANCA	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	209532	0542753	CADEIRA TIPO CONCHA CORBRANCA	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	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"/>
224	CADEIRA FIXA	209628	0445813	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"/>
225	CADEIRA FIXA	209629	0445817	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"/>
226	CADEIRA FIXA	209630	0445819	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"/>
227	CADEIRA FIXA	209631	0447741	CADEIRA FIXA CIENCOSTO MCGGM.	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	209635	0477049	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"/>
229	CADEIRA FIXA	209636	0477070	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"/>
230	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"/>
231	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"/>
232	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"/>

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

Juliana Paixão
 Coordenadora Geral
 Hospital Estadual e Maternidade
 Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSJ

NOME Juciana P. S. Rato CPF: 014446325-06 ASSINATURA Juciana DATA: 18/10/22

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
233	CADEIRA FIXA	210361	04777022	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANGCHETA,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	210362	04777023	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANGCHETA,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	210363	04777024	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANGCHETA,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	210364	04777025	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANGCHETA,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	210365	04777026	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANGCHETA,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	210366	04777027	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANGCHETA,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	210367	04777028	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANGCHETA,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	210368	04777029	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANGCHETA,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	210369	04777030	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANGCHETA,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	210370	04777031	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANGCHETA,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	210371	04777032	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANGCHETA,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	210373	04777034	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANGCHETA,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	210374	04777035	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANGCHETA,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	210375	04777036	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANGCHETA,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	210376	04777037	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANGCHETA,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	210377	04777038	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANGCHETA,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	210378	04777039	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANGCHETA,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	210379	04777040	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANGCHETA,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	210380	04777041	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANGCHETA,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	210381	04777042	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANGCHETA,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	210382	04777043	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANGCHETA,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	210383	04777044	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANGCHETA,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	210384	04777045	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANGCHETA,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	210385	04777046	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA EXECUTIVA PAUDITORIO CPRANGCHETA,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.

Juliana Paixão
Operacional
Unidade de Referência
Hospital Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

NOME: Juliano P. S. Pinto CPF: 014416325-9 ASSINATURA: [Assinatura] DATA: 19/10/22

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	210386	0477047	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA 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	210387	0477048	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA 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	210388	0477050	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA 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	210389	0477051	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA 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	210390	0477052	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA 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	210391	0477053	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA 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	210392	0477054	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA 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	210393	0477055	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA 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	210394	0477056	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA 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	210395	0477057	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA 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	210396	0477058	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA 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	210397	0477059	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA 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	210398	0477060	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA 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	210399	0477061	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA 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	210400	0477062	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA 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	210401	0477063	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA 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	210402	0477064	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA 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	210403	0477065	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA 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	210404	0477066	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA 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	210405	0477067	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA 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	210406	0477068	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA 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	210407	0477069	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA 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	210408	0477071	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA 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	210409	0477072	CADEIRA FIXA TIPO POLITRONA 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.

Juliana Paixão
 Diretora Operacional
 de Unidade e Maternidade
 Nossa Senhora do Carmo

NOME Juliana P.S. Paixão CPF: 014416325-06 ASSINATURA [Assinatura] 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
281	CADEIRA FIXA	210410	0477073	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"/>
282	CADEIRA FIXA	210411	0477074	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"/>
283	CADEIRA FIXA	210412	0477075	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"/>
284	CADEIRA FIXA	210454	0543144	CADEIRA GIRATORIA EM MADEIRA C/BASE 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"/>
285	CADEIRA FIXA	210528	0544710	CADEIRA EM MADEIRA GIRATORIA C/BASE 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"/>
286	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"/>
287	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"/>
288	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"/>
289	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"/>
290	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"/>
291	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"/>
292	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"/>
293	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"/>
294	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"/>
295	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"/>
296	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"/>
297	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"/>
298	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"/>
299	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"/>
300	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"/>
301	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"/>
302	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"/>
303	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"/>
304	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"/>

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

Juliana Paixão
 Diretora Operacional
 Unidade de Referência em Saúde Materna e Neonatal
 Hospital de Lourdês - Lourdês.

NOME

JOHANNA P. S. PINTO

CPF:

044416325-06

ASSINATURA

[Assinatura]

DATA: 09/10/22

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
305	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"/>
306	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"/>
307	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"/>
308	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"/>
309	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"/>
310	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"/>
311	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"/>
312	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"/>
313	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"/>
314	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"/>
315	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"/>
316	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"/>
317	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
318	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
319	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
320	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
321	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
322	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
323	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
324	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
325	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
326	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
327	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
328	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Juana Paixão
 Hospital Estadual de Loureiros e Maternidade
 Diretora de Enfermagem e Maternidade

NOME Juana P. S. Paixão CPF: 014 416 325-06 ASSINATURA [Assinatura] DATA 19/10/22

Emitido por BRUNO MIRANDA SANTOS, portador do cpf 792.640.851-49 às 26/09/2022 13:42

Pág. 14 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
329	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
330	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
331	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
332	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
333	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
334	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
335	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
336	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
337	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
338	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
339	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
340	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
341	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
342	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
343	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
344	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
345	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
346	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
347	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
348	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
349	CAMA HOSPITALAR	207414	0458042	CAMA FAWLER ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
350	CAMA HOSPITALAR	207487	0543297	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
351	CAMA HOSPITALAR	207689	0543831	CAMA HOSPITALAR.MCMOVAP MOD/FAWLERMAN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
352	CAMA HOSPITALAR	207690	0543832	CAMA HOSPITALAR.MCMOVAP MOD/FAWLERMAN.	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

Paixão
 Responsável Profissional
 Diretora Estadual e Maternidade
 Hospital Estadual e Maternidade
 Nossa Senhora de Lourdes - HEMNCL

NOME

Juiano P.S. Pinto

CPF: 014416325-06

ASSINATURA

Juiano

DATA: 14/01/23

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
353	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
354	CAMA HOSPITALAR	207694	0543837	CAMA HOSPITALAR,MC/MOVAP,MOD,FAWLERMAN,	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
355	CAMA HOSPITALAR	207696	0543839	CAMA HOSPITALAR,MC/MOVAP,MOD,FAWLERMAN,	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
356	CAMA HOSPITALAR	207697	0543842	CAMA HOSPITALAR,MC/MOVAP,MOD,FAWLERMAN,	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
357	CAMA HOSPITALAR	665546		CAMA HOSPITALAR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
358	CARDIOSCÓPIO	206724	0380780	CARDIOSCÓPIO DE SINAIS VITAIS (OXÍMETRO DE PULSO),MOD,DX-2515,	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
359	CARDIOVERSOR	1891008		CARDIOVERSOR - DESFIBRILADOR / MD: BENEHART D6 / MARCA: MINDRAY	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
360	CARRINHO	206805	0558853	CARRO PIRACK 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	206818	0559259	CARRO PIRACK 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"/>
362	CARRINHO PARA BEBE	206725	0385939	CARRINHO ESPECIFICO P/INSTALAÇÃO 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"/>
363	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"/>
364	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	207179	0737828	CARRO DE CURATIVO C/ BALDE, C/ BACIA, INOX - UTI ME-DICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
365	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"/>
366	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"/>
367	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"/>
368	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"/>
369	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	392330	0846643	CARRO DE EMERGENCIA EM ACO C/ TRATAMENTO ANTIFERUGINOSO 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"/>
370	CENTRIFUGADOR	207056	0679605	CENTRIFUGA MICROHMATO 2410 1271220V	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
371	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
372	CENTRIFUGADOR	210233	0679599	CENTRIFUGA MICROHMATO 2410 1271220V	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
373	CHANCELADORA	207222	0762425	SELADORA DE MESA,MC 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"/>
374	COLPOSCÓPIO	208820	0548517	COLPOSCÓPIO ELETRONICO DIGITAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
375	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

Juliana

P. S. P. Reis

CPF: 04416325-06

ASSINATURA



Operacional
 Hospital Estadao e Maternidade
 Nossa Senhora de Lourdes - HEMMSL

DATA: 16/01/22

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
376	COMPUTADOR	206835	0632237	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF CZD 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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
377	COMPUTADOR	206836	0632238	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF CZD 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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
378	COMPUTADOR	206837	0632240	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF CZD 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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
379	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
380	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
381	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
382	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
383	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
384	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
385	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
386	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
387	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
388	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
389	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
390	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
391	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
392	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
393	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
394	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
395	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
396	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
397	COMPUTADOR	208868	0632245	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF CZD 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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME: Juiana P. S. Pinto CPF: 014 416 325-06 ASSINATURA: Juiana Paixão DATA: 19/01/22

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
398	COMPUTADOR	208926	0632246	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF C2D E 6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGAWAYBZ/TECLADO-LENOVO USB.PRETO.MOUSE USB3B-LENOVO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
399	COMPUTADOR	209611	0632244	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF C2D E 6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGAWAYBZ/TECLADO-LENOVO USB.PRETO.MOUSE USB3B-LENOVO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
400	COMPUTADOR	209659	0632241	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF C2D E 6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGAWAYBZ/TECLADO-LENOVO USB.PRETO.MOUSE USB3B-LENOVO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
401	COMPUTADOR	210294	0632250	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF C2D E 6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGAWAYBZ/TECLADO-LENOVO USB.PRETO.MOUSE USB3B-LENOVO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
402	COMPUTADOR	210336	0544956	CPU/MC/ATHLON XP-16.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
403	COMPUTADOR	210646	0632236	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF C2D E 6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGAWAYBZ/TECLADO-LENOVO USB.PRETO.MOUSE USB3B-LENOVO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
404	COMPUTADOR	210647	0632239	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF C2D E 6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGAWAYBZ/TECLADO-LENOVO USB.PRETO.MOUSE USB3B-LENOVO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
405	COMPUTADOR	376316	0630496	GABINETE (CPU)57P C2D 6E750/2GB/160GB/DVDRW/GIGAWAYBZ/TECLADO LENOVO USB BR PRETO RO HS 41A5294 MOUSE USB 3D RED SCROLLWHEEL E NOVO RDHS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
406	COMPUTADOR	376318	0630505	GABINETE (CPU)57P C2D 6E750/2GB/160GB/DVDRW/GIGAWAYBZ/TECLADO LENOVO USB BR PRETO RO HS 41A5294 MOUSE USB 3D RED SCROLLWHEEL E NOVO RDHS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
407	COMPUTADOR	376337	0630650	GABINETE(CPU)57P C2D 6E750/2GB/160GB/DVDRW/GIGAWAYBZ/TECLADO LENOVO USB BR PRETO RO HS 41A5294 MOUSE USB 3D RED SCROLLWHEEL E NOVO RDHS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
408	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
409	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
410	COMPUTADOR	376375	0630914	GABINETE (CPU) M57P SFF C2D 6E750/2GB/160GB/DVDRW/GIGAWAYBZ/TECLADO LENOVO USB BR PRETO ROHS 41A5294MOUSE USB 3B RED SCROLLWHEEL LENOVO ROHS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
411	COMPUTADOR	376503	0632164	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF C2D E 6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGAWAYBZ/TECLADO-LENOVO USB.PRETO.MOUSE USB3B-LENOVO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
412	COMPUTADOR	382793	0679959	UNID PROC DIG PEQ CAP DESKTOP 6005 PRO HP, MOUSE OPTICO HP Ps2, TECLADO HP PS2 STANDART	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
413	COMPUTADOR	392693	0854282	MICROCOMPUTADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
414	COMPUTADOR	665537		MICROCOMPUTADOR	SEMI MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME Bruno P. S. Pinto CPF: 014416325-06 ASSINATURA _____ DATA: 15/10/22

Juliana C. F. Moraes
 Diretora de Serviços Hospitalares e Maternidade
 Nossa Senhora de Lourdes - HEMNUSL

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
415	CONTADOR DE CÉLULAS	207356	0970951	LACTINA SELECT, C/ KIT DUPL0, E KIT SIMPLES LACTINA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
416	CONTADOR DE CÉLULAS	209597	0544462	CONTADOR DE CELULAS HEMOQUIMICA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
417	CONVERSOR ELÉTRICO	616528		CONVERSOR DIGITAL COM ENTR. HDMI - MARCA GREATER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
418	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"/>
419	CRIADO	206884	0650379	CRIADO MUDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
420	CRIADO	206885	0650380	CRIADO MUDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
421	CRIADO	206886	0650381	CRIADO MUDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
422	CRIADO	206887	0650382	CRIADO MUDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
423	CRIADO	206888	0650383	CRIADO MUDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
424	CRIADO	206889	0650384	CRIADO MUDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
425	CRIADO	206890	0650385	CRIADO MUDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
426	CRIADO	206891	0650386	CRIADO MUDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
427	CRIADO	206892	0650387	CRIADO MUDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
428	CRIADO	206893	0650388	CRIADO MUDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
429	CRIADO	206894	0650389	CRIADO MUDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
430	CRIADO	206895	0650390	CRIADO MUDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
431	CRIADO	206896	0650391	CRIADO MUDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
432	CRIADO	206897	0650392	CRIADO MUDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
433	CRIADO	206898	0650393	CRIADO MUDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
434	CRIADO	206899	0650394	CRIADO MUDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
435	CRIADO	206900	0650395	CRIADO MUDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
436	CRIADO	206901	0650396	CRIADO MUDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
437	CRIADO	206902	0650397	CRIADO MUDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
438	CRIADO	206903	0650398	CRIADO MUDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

Bruno P. S. Pinto

CPF: 014416325-06

ASSINATURA

Bruno P. S. Pinto
 Nossa Senhora de Lourdes - HENHNSL

Juliana Paixão
 Diretora Operacional e Maternidade

DATA: 08/10/23

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

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
439	CRIADO	206904	0650399	CRADO MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
440	CRIADO	206905	0650400	CRADO MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
441	CRIADO	206906	0650401	CRADO MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
442	CRIADO	206907	0650402	CRADO MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
443	CRIADO	206908	0650403	CRADO MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
444	CRIADO	206909	0650404	CRADO MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
445	CRIADO	206910	0650405	CRADO MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
446	CRIADO	206911	0650406	CRADO MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
447	CRIADO	206913	0650408	CRADO MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
448	CRIADO	206953	0653130	CRADO MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
449	CRIADO	206954	0653131	CRADO MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
450	CRIADO	206955	0653219	CRADO MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
451	CRIADO	206956	0653220	CRADO MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
452	CRIADO	206957	0653221	CRADO MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
453	CRIADO	206958	0653222	CRADO MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
454	CRIADO	206959	0653223	CRADO MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
455	CRIADO	206960	0653224	CRADO MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
456	CRIADO	206961	0653239	CRADO MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
457	CRIADO	206962	0653240	CRADO MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
458	CRIADO	206963	0653241	CRADOR MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
459	CRIADO	206964	0653242	CRADO MUDDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
460	CRIADO	207428	0462941	CRADO 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	CRIADO	208929	0462935	CRADO 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"/>
462	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME Juliana P. S. P.ATO CPF: 014416325-06 ASSINATURA [Assinatura] DATA: 14/10/22

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFETO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
463	DEFIBRILADOR	206988	0661876	MSERIES CARDIODEFIB BIF ACONS E MARC	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
464	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
465	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
466	ESCADA	42708	04333789	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
467	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
468	ESCADA	206788	0548504	ESCADINHA DE FERRO COM 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"/>
469	ESCADA	207182	0737868	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
470	ESCADA	207183	0737869	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
471	ESCADA	207184	0737870	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
472	ESCADA	207185	0737871	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
473	ESCADA	207186	0737872	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
474	ESCADA	207187	0737873	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
475	ESCADA	207188	0737874	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
476	ESCADA	207189	0737875	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
477	ESCADA	207190	0737876	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
478	ESCADA	207191	0737877	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
479	ESCADA	207192	0737878	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
480	ESCADA	207193	0737879	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
481	ESCADA	207194	0737880	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
482	ESCADA	207195	0737881	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
483	ESCADA	207196	0737882	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
484	ESCADA	207197	0737883	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
485	ESCADA	207198	0737884	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
486	ESCADA	207200	0737885	ESCADA DE 2 DEGRAUS - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME Juliana P. S. Paixão CPF: 0144416325-06 ASSINATURA

Juliana Paixão Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

DATA: 19/12/22

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

Juliana P. S. Paixão

P. S. Paixão

CPF: 044416325-06 ASSINATURA

[Assinatura]

Juliana Paixão
Operacional
Hospital Estadual de Louredez - HEMNSL

DATA: 19/10/22

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
510	ESTABILIZADOR	206848	0636723	ESTABILIZADOR SMS PROGRESSIVE III YAP600VA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
511	ESTABILIZADOR	206849	0636724	ESTABILIZADOR SMS PROGRESSIVE III YAP600VA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
512	ESTABILIZADOR	206850	0636725	ESTABILIZADOR SMS PROGRESSIVE III YAP600VA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
513	ESTABILIZADOR	206852	0636727	ESTABILIZADOR SMS PROGRESSIVE III YAP600VA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
514	ESTABILIZADOR	206853	0636728	ESTABILIZADOR SMS PROGRESSIVE III YAP600VA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
515	ESTABILIZADOR	206854	0636729	ESTABILIZADOR SMS PROGRESSIVE III YAP600VA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
516	ESTABILIZADOR	206856	0641001	ESTABILIZADOR 1 OKVA 110J220V 115V	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
517	ESTABILIZADOR	206857	0641003	ESTABILIZADOR 1 OKVA 110J220V 115V	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
518	ESTABILIZADOR	206876	0751160	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III WAP 1000BI	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
519	ESTABILIZADOR	206919	0751161	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III WAP 1000BI	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
520	ESTABILIZADOR	207055	0677928	ESTABILIZADOR 300 VA.BMI.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
521	ESTABILIZADOR	207086	0685646	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
522	ESTABILIZADOR	207087	0685647	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
523	ESTABILIZADOR	207088	0685648	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
524	ESTABILIZADOR	207089	0685649	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
525	ESTABILIZADOR	207090	0685650	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
526	ESTABILIZADOR	207091	0685651	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
527	ESTABILIZADOR	207092	0685652	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
528	ESTABILIZADOR	207093	0685653	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
529	ESTABILIZADOR	207094	0686250	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III-1000BIFX- 115NT SMS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
530	ESTABILIZADOR	207095	0686251	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III-1000BIFX- 115NT SMS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
531	ESTABILIZADOR	207096	0686252	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III-1000BIFX- 115NT SMS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
532	ESTABILIZADOR	207097	0686253	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III-1000BIFX- 115NT SMS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
533	ESTABILIZADOR	207098	0686254	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III-1000BIFX- 115NT SMS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Juliana Paixão
 Diretora Operacional
 de Engenharia e Manutenção
 de Sistemas
 Nossa Senhora de Lourdês

NOME Juliana P. S. Paixão CPF: 044416325-06 ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 29/10/22

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 (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
534	ESTABILIZADOR	207219	0751127	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III WAP 1000BI	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
535	ESTABILIZADOR	207220	0751158	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III WAP 1000BI	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
536	ESTABILIZADOR	207221	0751159	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III WAP 1000BI	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
537	ESTABILIZADOR	207698	0543844	ESTABILIZADOR.MCENERMAX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
538	ESTABILIZADOR	209614	0544682	ESTABILIZADOR.MCENERMAX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
539	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"/>
540	ESTANTE	208678	0545984	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"/>
541	ESTANTE	208908	0543010	PRATILHEIRA EM METAL C/05 DIVISORIAS.	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	208909	0543024	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"/>
543	ESTANTE	208910	0543027	PRATILHEIRA EM METAL C/8 DIVISORIAS.	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	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"/>
545	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"/>
546	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"/>
547	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"/>
548	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"/>
549	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"/>
550	ESTANTE	208977	0544982	PRATILHEIRA EM METAL C/8 DIVISORIAS.	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	208978	0544983	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"/>
552	ESTANTE	208979	0544984	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"/>
553	ESTANTE	208980	0544985	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"/>
554	ESTANTE	208981	0544986	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"/>
555	ESTANTE	208982	0544987	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"/>
556	ESTANTE	208983	0544988	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"/>
557	ESTANTE	208984	0544989	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"/>

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

NOME Juliana P. S. Rato CPF: 04446325-06 ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 19/10/22

Juliana Paixão
 Operacional
 Unidade de Atenção à Saúde - HEMUS
 Hospital da Senhora de Lourdes

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 UTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
558	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"/>
559	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"/>
560	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"/>
561	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"/>
562	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"/>
563	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"/>
564	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"/>
565	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"/>
566	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"/>
567	ESTETOSCÓPIO	207399	0433797	ESCADINHA DE DOIS DEGRAUS ESTR. TUBO RED PISO, CHAPADOBRADA, BORRACHA ANTIDERRAPANTE MCMHNL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
568	ESTETOSCÓPIO	207400	0433798	ESCADINHA DE DOIS DEGRAUS ESTR. TUBO RED PISO, CHAPADOBRADA, BORRACHA ANTIDERRAPANTE MCMHNL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
569	ESTETOSCÓPIO	207401	0433799	ESCADINHA DE DOIS DEGRAUS ESTR. TUBO RED PISO, CHAPADOBRADA, BORRACHA ANTIDERRAPANTE MCMHNL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
570	ESTETOSCÓPIO	208928	0433802	ESCADINHA DE DOIS DEGRAUS ESTR. TUBO RED PISO, CHAPADOBRADA, BORRACHA ANTIDERRAPANTE MCMHNL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
571	ESTETOSCÓPIO	209517	0433801	ESCADINHA DE DOIS DEGRAUS ESTR. TUBO RED PISO, CHAPADOBRADA, BORRACHA ANTIDERRAPANTE MCMHNL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
572	ESTUFA	210235	0679719	ESTUFA DE SECAAGEM E ESTERILIZACAO 515/4-C 220V G.68.550 ATE FAG 68.551	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
573	ESTUFA	665539		ESTUFA DE ESTERILIZAÇÃO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
574	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"/>
575	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"/>
576	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"/>
577	FOCO HOSPITALAR	206730	0398712	FOCO PORT A BATERIA SIEMENS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
578	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
579	FOCO HOSPITALAR	206802	0554789	FOCO CIRURGICO PEDESTAL DIMAP 5484	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 Juliana Paixão P. S. RATO CPF: 044416325-06 ASSINATURA Juliana Paixão

DATA 19/10/22

Juliana Paixão
 Diretora Geral
 Hospital Estadual e Maternidade
 Nossa Senhora de Lourdes - HENNSI

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
580	FOCO HOSPITALAR	206822	0573708	FOCO CIRURGICO DE PEDESTAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
581	FOCO HOSPITALAR	665543		FOCO CIRURGICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
582	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"/>
583	FREEZER	208046	0545890	FREEZER VERTICAL, MCELETROLUX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
584	FRIGOBAR	206767	0545395	FRIGOBAR, M/CCONSUL, 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"/>
585	GELADEIRA	206732	0410671	REFRIGERADOR DOMESTICO CAP 230 LTS, MELETROLUX.	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	207216	0750477	GELADEIRA, M/C 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	207217	0750478	GELADEIRA, M/C CONSUL	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	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"/>
589	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"/>
590	GELADEIRA	208865	0620972	REFRIGERADOR M/CCONSUL, 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"/>
591	GELADEIRA	209554	0542866	REFRIGERADOR, M/CCONTINENTAL DUPLEX 350LT.	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	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"/>
593	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"/>
594	GERADOR DE FUMAÇA	206814	0558863	GERADOR DE VAPOR 44KW	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
595	HAMPER	207647	0543716	HAMPER 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"/>
596	HAMPER	207650	0543721	HAMPER 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"/>
597	HAMPER	208053	0545895	HAMPER EM EMTAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
598	HD EXTERNO	616529		HD EXTERNO USB 2 TB 3.5 CIA - SAMSUNG	SAMSUNG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
599	HD EXTERNO	659885		HD EXTERNO 2TB	SEAGATE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
600	IMPRESSORA	1803848		IMPRESSORA HP M452DW	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
601	INCUBADORA HOSPITALAR	207034	0666812	INCUBADORA NEONATAL PAREDE DUPLA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
602	INCUBADORA HOSPITALAR	207036	0666814	INCUBADORA NEONATAL PAREDE DUPLA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
603	INCUBADORA HOSPITALAR	207037	0666815	INCUBADORA NEONATAL PAREDE DUPLA	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

Juliana

P. S. Pato

CPF:

014416325-06

ASSINATURA

[Assinatura]

[Assinatura]

DATA: 29/10/22

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
604	INCUBADORA HOSPITALAR	207040	0666818	INCUBADORA NEONATAL PAREDE DUPLA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
605	INCUBADORA HOSPITALAR	321973	0666831	INCUBADORA NEONATAL PAREDE DUPLA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
606	KIT HOSPITALAR	207243	0970901	KIT HOSPITALAR CONTEUDO: 04 SENSORES OXIMETRIA COMPATIVEL E 02 SENSORES DE OXIMETRIA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
607	LAVADORA ESTERILIZADORA	210354	0447791	LAVADORA ESTERILIZADORA CAP:30KG.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
608	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
609	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
610	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
611	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"/>
612	MACA	207203	0737918	MACA DE TRANSFERENCIA - 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"/>
613	MACA	207204	0737919	MACA DE TRANSFERENCIA - 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"/>
614	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
615	MACA	1913964		MACA FIXA GINECOLÓGICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
616	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
617	MEGATOSCÓPIO	208945	0544795	MEGATOSCÓPIO.	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	113053	0445625	MESA ESCRITÓRIO PADRAO TAM.150X70 C/3 GAUVEIAS LATERAIS.	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	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"/>
620	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"/>
621	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"/>
622	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"/>
623	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"/>
624	MESA	206753	0540875	MESINHA TODA 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"/>
625	MESA	206758	0541277	MESA PARA REFEIÇÃO EM MADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
626	MESA	206759	0541291	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"/>
627	MESA	206760	0541292	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"/>

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

Júliana Paixão
 Diretora Gerencial
 Hospital Estadual e Maternidade
 Nossa Senhora de Lourdes - HEMANSI

NOME

Júliana

R.S. Paixão

CPF: 014 446 325 -56

ASSINATURA

Júliana Paixão

DATA: 01/10/23

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
628	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"/>
629	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"/>
630	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"/>
631	MESA	206771	0545424	MESA EM FORMIGAC/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"/>
632	MESA	206772	0545425	MESA EM FORMICA CIBASE 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"/>
633	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"/>
634	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"/>
635	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"/>
636	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"/>
637	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"/>
638	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"/>
639	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"/>
640	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"/>
641	MESA	207144	0699313	MESA PARA REFEITORIO FORMIGADA 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	207145	0699314	MESA PARA REFEITORIO FORMIGADA 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	207146	0699315	MESA PARA REFEITORIO FORMIGADA 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	207147	0699316	MESA PARA REFEITORIO FORMIGADA 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"/>
645	MESA	207148	0700582	MESA DE REFEIÇÃO PARA LETTO	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	207149	0700585	MESA DE REFEIÇÃO PARA LETTO	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	207150	0700593	MESA DE REFEIÇÃO PARA LETTO	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	207152	0701303	MESA DE REFEIÇÃO PARA LETTO	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	207153	0701304	MESA DE REFEIÇÃO PARA LETTO	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	207154	0701305	MESA DE REFEIÇÃO PARA LETTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
651	MESA	207155	0701306	MESA DE REFEIÇÃO PARA LETTO	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

Guiana R. S. R.ATO

CPF: 014416325-06

ASSINATURA

[Assinatura]

DATA: 19/10/22

Parixão
 Responsável Profissional
 Direção Estadual e Hospital
 Nossa Senhora de Lourdes - HENMSL

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 IMPERREIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
652	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"/>
653	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"/>
654	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"/>
655	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"/>
656	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"/>
657	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"/>
658	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"/>
659	MESA	207547	0543380	MESA DE EXAME CLINICO.MCMOVAP.	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	207549	0543382	MESA DE EXAME CLINICO.MCMOVAP.	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	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"/>
662	MESA	207651	0543722	MESA PREFEICAO.MCMOVAP.	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	207652	0543724	MESA PREFEICAO.MCMOVAP.	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	207655	0543735	MESA PREFEICAO.MCMOVAP.	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	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"/>
666	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"/>
667	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"/>
668	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"/>
669	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"/>
670	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"/>
671	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"/>
672	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"/>
673	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"/>
674	MESA	209549	0542858	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"/>
675	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.

Juliana Paixão
 Responsável Profissional
 Diretoria Estadual e Maternal - HEMINSCL
 Hospital Estadual e Maternal - Senhora de Lourdes

NOME Juliana P. S. Paixão CPF: 014446325-01 ASSINATURA [Assinatura]

DATA: 14/01/22

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
676	MESA	209633	0460333	MESA DE MADEIRA, C/4 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
677	MESA	209649	0545426	MESA EM FORMICA C/BASE EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
678	MESA	209650	0545428	MESA EM METAL C/4 GAVETAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
679	MESA	209651	0545429	MESA EM ACO/C6 GAVETAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
680	MESA	210237	0687857	MESA L-71 PARA COMPUTADOR COM TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
681	MESA	210327	0544467	MESA EM FORMICA C/BASE EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
682	MESA	210332	0544683	MESA EM CEREJEIRA C/3 GAVETAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
683	MESA	210333	0544684	MESA EM ACO C/2 GAVETAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
684	MESA	210522	0544691	MESA EM ACO C/RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
685	MESA	210539	0544722	MESA EM ACO C/2 GAVETAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
686	MESA	210617	0544858	MESA EM ACO C/2 DEGRAUS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
687	MESA	392691	0854280	ESTABILIZADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
688	MESA	392697	0854287	MESA RETANGULAR COM PAINEL FRONTAL MED.1000X600X740MM	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
689	MESA	392801	0854585	MESA COM DUAS GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
690	MESA	665535		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
691	MESA DE USO HOSPITALAR	206743	0468304	MESA GINECOLOGICA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
692	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
693	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
694	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
695	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
696	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
697	MICROSCÓPIO	207057	0679845	MICROSCOPPIO BIOLOGICO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
698	MICROSCÓPIO	207058	0679846	MICROSCOPPIO BIOLOGICO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
699	MICROSCÓPIO	207059	0679847	MICROSCOPPIO BIOLOGICO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Julliana Paixão
 Coordenadora Operacional
 Hospital Estadual de Lourdes - HEMUSL

NOME Julliana P.S. Paixão CPF: 014416325-06 ASSINATURA Julliana Paixão

DATA: 09/10/22

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 DEFETTO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
700	MICROSCÓPIO	327324	0453423	APARELHO MICROSCÓPIO BINOCULAR DE ROTINA,MOD.DML,SM,CLÉICA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
701	MONITOR	138508	0784521	MONITOR VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
702	MONITOR	141289	0784529	MONITOR VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
703	MONITOR	188248	0632339	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
704	MONITOR	203762	0669002	MONITOR,M/C MINDRAY,MOD. FM 9000-BASICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
705	MONITOR	206747	0520707	MONITOR DE VIDEO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
706	MONITOR	206750	0521376	MONITOR DE VIDEO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
707	MONITOR	206786	0547015	MONITOR 15 POLEGADAS SVGA 1024X768	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
708	MONITOR	206830	0631742	MONITOR TFT 17" LENOVO 172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
709	MONITOR	206831	0631746	MONITOR TFT 17" LENOVO 172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
710	MONITOR	206832	0631748	MONITOR TFT 17" LENOVO 172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
711	MONITOR	206833	0631750	MONITOR TFT 17" LENOVO 172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
712	MONITOR	206834	0631751	MONITOR TFT 17" LENOVO 172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
713	MONITOR	207060	0680566	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
714	MONITOR	207061	0680567	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
715	MONITOR	207062	0680568	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
716	MONITOR	207063	0680570	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
717	MONITOR	207064	0680571	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
718	MONITOR	207065	0680572	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
719	MONITOR	207066	0680573	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
720	MONITOR	207081	0681848	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
721	MONITOR	207082	0681849	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
722	MONITOR	207083	0681850	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
723	MONITOR	207084	0681851	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Jeandiana Paixão
 Diretora de Infraestrutura,
 Hospital Estadual e Maternidade
 Senhora de Lourdes - HEMNSI.

NOME

Juana

P. S. Pinto

CPF: 014416325-06

ASSINATURA

[Assinatura]

DATA: 29/10/22

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 DEFETO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
724	MONITOR	207085	0681852	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
725	MONITOR	207292	0784515	MONITOR VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
726	MONITOR	207293	0784608	MONITOR VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
727	MONITOR	208885	0631743	MONITOR TFT 17" LENOVO 172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
728	MONITOR	209638	0544960	MONITOR DE VIDEO,MCADC,MOD4VN	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
729	MONITOR	210223	0668994	MONITOR,MC MINDRAY,MOD. FM 9000-BASICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
730	MONITOR	210224	0668999	MONITOR,MC MINDRAY,MOD. FM 9000-BASICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
731	MONITOR	210226	0669006	MONITOR,MC MINDRAY,MOD. FM 9000-BASICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
732	MONITOR	210228	0669044	MONITOR,MC MINDRAY,MOD.PM9000-C/GASES ANESTESICOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
733	MONITOR	210229	0669047	MONITOR,MC MINDRAY,MOD.PM9000-C/GASES ANESTESICOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
734	MONITOR	210230	0669048	MONITOR,MC MINDRAY,MOD.PM9000-C/GASES ANESTESICOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
735	MONITOR	210293	0631747	MONITOR TFT 17" LENOVO 172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
736	MONITOR	210345	0631740	MONITOR TFT 17" LENOVO 172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
737	MONITOR	210644	0631745	MONITOR TFT 17" LENOVO 172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
738	MONITOR	210645	0631749	MONITOR TFT 17" LENOVO 172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
739	MONITOR	278674	0784513	MONITOR VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
740	MONITOR	281088	0784707	MONITOR DE VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
741	MONITOR	290241	0784517	MONITOR VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
742	MONITOR	290351	0784519	MONITOR VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
743	MONITOR	292265	0784510	MONITOR VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
744	MONITOR	376385	0630974	MONITOR TFT 17" LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
745	MONITOR	376388	0630988	MONITOR TFT 17" LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
746	MONITOR	376391	0631025	MONITOR TFT 17" LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
747	MONITOR	376396	0631039	MONITOR TFT 17" LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME Deiana P. S. Pinto CPF: 01441632506 ASSINATURA

DATA: 08/10/22

Deiana P. S. Pinto
 Hospital Estadual de Loureiros - HENL
 Diretora de Loureiros

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

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
748	MONITOR	376397	0631042	MONITOR TFT 17" LENOVO L172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
749	MONITOR	376431	0631221	MONITOR TFT 17" LENOVO 172	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
750	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
751	MONITOR	392803	0854587	MONITOR DE VIDEO	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
752	MONITOR	665536		MONITOR VIDEO	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
753	MONITOR CARDIACO	665540		MONITOR BASICO(CARDIACO) MINDRAY	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
754	MONITOR CARDIACO	665541		MONITOR MULTIPARAMETRO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
755	MONITOR CARDIACO	665542		MONITOR BASICO(CARDIACO) MINDRAY	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
756	MONITOR DE USO HOSPITALAR	207260	0778155	MONITOR MULTIPARMETRICO MINDRAY BENEVIEW-T8.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
757	MONITOR DE USO HOSPITALAR	207261	0778156	MONITOR MULTIPARMETRICO MINDRAY BENEVIEW-T8.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
758	MONITOR DE USO HOSPITALAR	207262	0778157	MONITOR MULTIPARMETRICO MINDRAY BENEVIEW-T8.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
759	MONITOR DE USO HOSPITALAR	207263	0778158	MONITOR MULTIPARMETRICO MINDRAY BENEVIEW-T8.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
760	MONITOR DE USO HOSPITALAR	207264	0778159	MONITOR MULTIPARMETRICO MINDRAY BENEVIEW-T8.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
761	MONITOR DE USO HOSPITALAR	207265	0778210	MONITOR MULTIPARMETRICO MINDRAY BENEVIEW-T8(CAPNO- GRAFIA)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
762	MONITOR DE USO HOSPITALAR	207266	0778211	MONITOR MULTIPARMETRICO MINDRAY BENEVIEW-T8(CAPNO- GRAFIA)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
763	MONITOR DE USO HOSPITALAR	207267	0778212	MONITOR MULTIPARMETRICO MINDRAY BENEVIEW-T8(CAPNO- GRAFIA)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
764	MONITOR DE USO HOSPITALAR	207268	0778213	MONITOR MULTIPARMETRICO MINDRAY BENEVIEW-T8(CAPNO- GRAFIA)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
765	MÁQUINA DE COSTURA	275249	0398094	MÁQUINA DE COSTURA INDUS.MARCA YAMATA.	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 DE LAVAR ROUPA	210498	0543542	MÁQUINA PI LAVAR ROUPAS P/50KG/MC(CASTALHO-STERILAV	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
767	MÁQUINA PARA FECHAR MARMITEX	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"/>
768	NEGATOSCÓPIO	206739	0464080	NEGATOSCÓPIO C/2 CORPOS DE 220V.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
769	NEGATOSCÓPIO	207409	0447918	NEGATOSCÓPIO-2 CORPOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
770	NEGATOSCÓPIO	207558	0543391	NEGATOSCÓPIO.	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.

NOME

Juana

P. S. Rato

CPF: 044216325-06

ASSINATURA

Juana

Paixão
 Juana Paixão
 Diretora Operacional
 Hospital Estadual e Maternidade
 Nossa Senhora de Lourdes - HEMNS

DATA: 19/10/22

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
771	NEGATOSCÓPIO	209667	0447919	NEGATOSCÓPIO-2 CORPOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
772	NOBREAK	207161	0737293	NO BREAK POWER VISION 3000BIFX 115 NT COR PRETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
773	NOBREAK	207358	0971353	NOBREAK MAXPOWER PRETO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
774	NOBREAK	659888		NOBREAK 1400 VA BIVOLT 05 TOMADAS	ENERGY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
775	NOBREAK	1803847		NOBREAK 2KVA ENGETRON	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
776	NOTEBOOK	207134	0970887	NOTEBOOK LENOVO EA31 C/ LICENÇA DE USO WINDOWS 7 PRO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
777	NOTEBOOK	377918	0674342	NOTEBOOK DUAL CORE 2G ITAUTEC	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
778	NOTEBOOK	391005	0794647	NOTEBOOK- UDP PORT INTEL CORE I3 3130M/4GB/HD500GBDVD-RW/WIRELESS/WINDOWS 7 PROFESSIONAL/DT02 - MS EMOUSE USB OPTICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
779	OXÍMETRO	206823	0593411	APARELHO OXÍMETRO DE PULSO DX-2515.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
780	OXÍMETRO	384406	0703797	OXÍMETRO DE PULSO PMSO COM ACESSÓRIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
781	POLITRONA	201967	0544524	POLITRONA RECLIAÇO C/CLASS/ENC/EST 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"/>
782	POLITRONA	206859	0647427	POLITRONA 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	POLITRONA	206862	0647445	POLITRONA 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	POLITRONA	206865	0647468	POLITRONA 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	POLITRONA	208817	0548500	POLITRONA 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	POLITRONA	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	POLITRONA	291049	0743327	POLITRONA 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	209553	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 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"/>
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"/>

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

Juliana Paixão
Operacional
Hospital Escola de Lourdes - HENHS

NOME Joanna P S Paixo CPF: 04416325-06 ASSINATURA [Assinatura] DATA: 09/10/22

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
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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
797	RELÓGIO DE MESA/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	RELÓGIO DE MESA/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	MESA/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"/>	X-X-X-X	<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"/>	X-X-X-X	<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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
805	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"/>
806	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"/>
807	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"/>
808	SUPORTE PARA SORO	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"/>
809	SUPORTE PARA SORO	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"/>
810	SUPORTE PARA SORO	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"/>
811	SUPORTE PARA SORO	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"/>
812	SUPORTE PARA SORO	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"/>
813	SUPORTE PARA SORO	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"/>
814	SUPORTE PARA SORO	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"/>
815	SUPORTE PARA SORO	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"/>
816	SUPORTE PARA SORO	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"/>

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

NOME

Juliana P. S. Paixo

CPF: 044416325-26

ASSINATURA

Juliana Paixo

Juliana Paixo
 Diretora Operacional
 Hospital e Maternidade
 Nossa Senhora de Lourdes

DATA: 09/06/22

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 UTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
817	SUPORTE PARA SORO	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"/>
818	SUPORTE PARA SORO	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"/>
819	SUPORTE PARA SORO	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"/>
820	SUPORTE PARA SORO	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"/>
821	SUPORTE PARA SORO	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"/>
822	SUPORTE PARA SORO	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"/>
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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
824	SWITCH	207359	0971354	SWITCH OLINK DOUSUND SORD 21.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
825	SWITCH	207360	0971355	SWITCH OLINK DOUSUND SORD 21.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<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"/>	X-X-X-X	<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"/>	X-X-X-X	<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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
829	TELEVISOR	208960	0545025	APARELHO DE TELEVISAO.MC/TOSHIBA.MOD/LUMINA.LINE.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<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"/>	X-X-X-X	<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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
832	ULTRASSOM PARA FISIOTERAPIA	90908	0379113	APARELHO DE ULTRASSONOGRAFIA.MOD.EUB 525 M/HTACHI	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
833	ULTRASSOM PARA FISIOTERAPIA	207361	0971356	APARELHO DUPLPLER FETAL PORTATIL DIGITAL FD-200C- MD.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
834	ULTRASSOM PARA FISIOTERAPIA	207362	0971357	APARELHO DUPLPLER FETAL PORTATIL DIGITAL FD-200C- MD.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
835	ULTRASSOM PARA FISIOTERAPIA	210282	0716460	MONITOR FETAL-GEMELAR BT-300 C/ACESSORIOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<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"/>	X-X-X-X	<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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Juliana Paixão
 Diretora Operacional
 de Atendimento e Maternidade
 Nossa Senhora dos Anjos

NOME Juliana R. S. Rato CPF: 044416325-06 ASSINATURA Juliana R. S. Rato DATA: 09/10/22



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2022

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 CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFETO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	207199	0970890	AR CONDICIONADO SPLIT 9000 BTUS	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
de Lourdes - HEMNSI

NOME

Juliana R.S. Paixão

CPF:

04416325-06

ASSINATURA

Juliana R.S. Paixão

DATA: 15/10/22



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2022

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

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	SUPORTE PARA SORO	2822079		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	SUPORTE PARA SORO	2822080		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	SUPORTE PARA SORO	2822081		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	SUPORTE PARA SORO	2822082		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	SUPORTE PARA SORO	2822083		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	SUPORTE PARA SORO	2822084		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	SUPORTE PARA SORO	2822085		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	SUPORTE PARA SORO	2822086		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	SUPORTE PARA SORO	2822087		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	SUPORTE PARA SORO	2822088		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	SUPORTE PARA SORO	2822089		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	SUPORTE PARA SORO	2822090		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	SUPORTE PARA SORO	2822091		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	SUPORTE PARA SORO	2822092		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	SUPORTE PARA SORO	2822093		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	SUPORTE PARA SORO	2822094		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	SUPORTE PARA SORO	2822095		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	SUPORTE PARA SORO	2822096		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	SUPORTE PARA SORO	2822097		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

Juiana

P.S. R. A. S.

CPF: 01441632506

ASSINATURA

Juiana

DATA: 19/10/22

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES
 LOCALIZAÇÃO: OBSTETRÍCIA

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	SUPORTE PARA SORO	2822098		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCHOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	SUPORTE PARA SORO	2822099		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCHOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	SUPORTE PARA SORO	2822100		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCHOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	SUPORTE PARA SORO	2822101		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCHOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	SUPORTE PARA SORO	2822102		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCHOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	SUPORTE PARA SORO	2822103		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCHOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	SUPORTE PARA SORO	2822104		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCHOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	SUPORTE PARA SORO	2822105		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCHOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	SUPORTE PARA SORO	2822106		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCHOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	SUPORTE PARA SORO	2822107		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCHOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	SUPORTE PARA SORO	2822108		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIOS E 4 GANCHOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Juliana Paixão
 Hospital Estadual de Nossa Senhora de Lourdes - HENHUSL
 Operacional
 Maternidade

NOME

Juliana

P. S. Pinto

CPF:

044416325-06

ASSINATURA

[Assinatura]

DATA:

21/04/22



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2022

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

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	2337915		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000BTUS	SPRINGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Juliana Paixão
Nossa Senhora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
HEMUS-1
Hospital Senhora de Lourdes

NOME

Bruno

Paixão

Sua Pina

CPF:

044416385-0

ASSINATURA

[Assinatura]

DATA: 19/10/22



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2022

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

LOCALIZAÇÃO: PSICOLOGIA

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/FRIG	PHILCO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Veritas.

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
de Lourdes - HEMMSI

NOME

Juliana

P. S. Paixão

CPF: 014416325-06

ASSINATURA

DATA: 19/10/22



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2022

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 DEFEITO	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Atesto para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e me responsabilizo pela veracidade de suas respostas.

Juliana Paixão
Hospital de Especialidade de
Maternidade e Neonatalidade
Hospital de Especialidade de
Nossa Senhora de Lúcas - HENMSL

NOME

Juliana P. S. Pinto

CPF:

014416385-06

ASSINATURA

Juliana P. S. Pinto

DATA: 19/10/22



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2022

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

LOCALIZAÇÃO: REPOUSO ENFERMAGEM FEMININO

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 UTIL 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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Juliana Paixão
Diretora Operacional
de Atendimento e Maternidade
do Hospital e Maternidade
Mossa Senhora das Dores - HEMNSU

NOME

Juliana

P. S. Paiva

CPF:

014 416 325-06

ASSINATURA

[Assinatura]

DATA: 8/10/22



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2022

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 NECESSITE 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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Juliana Paixão
Diretora Operacional
de Fiscalização e Manutenção de Bens Patrimoniais - HENMSI

NOME

Juliana

P. S. Paiva

CPF:

044416385-06

ASSINATURA

Juliana

Nº558 Senhora

DATA: 09/10/22



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2022

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE
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 CASO NECESSITE 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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Janaína Paixão
Operacional
Hospital Estadual de Saúde - HEMUSL
Senhora de Lourdes

NOME Brúna P. S. Pinto CPF: 0441638506 ASSINATURA [Assinatura] DATA: 19/10/22



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2022

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 DEFETO	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Juliana Paixão
Operacional
Secretaria de Saúde
Hospital de Especialidades
Módulo de Oncologia

NOME Juliana P. S. Paixão CPF: 044416325-06 ASSINATURA [Assinatura] DATA: 09/10/22



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2022

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

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"/>	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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Juciana Paixão
Operacional
Diretor(a) Responsável
Hospital Estadual Senhora de Lourdes - HEMUSL

NOME

Juciana P. S. Paixão

CPF:

014416385-06

ASSINATURA

Juciana P. S. Paixão

DATA 09/10/22



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2022

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

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO 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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Unidade Administrativa - HENNSI
Hospital Senhora de Lórdes

NOME Juliana P. S. Paixão CPF: 014.616.325-06 ASSINATURA Juliana Paixão

DATA: 09/10/22



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2022

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

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	2337929		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 7.000BTUS	GREE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

Juliana P. S. Paixão

CPF: 04416385-06

ASSINATURA

Juliana P. S. Paixão

DATA: 10/02/22

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital de Referência Maternidade
Hospital Senhora de Lourdes - HEMMSL
Nossa Senhora de Lourdes



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2022

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

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	VEÍCULO DE TRANSPORTE DE CARGA	376877	0645187	VEICULO TIPO PASSEIO, 1,0 BI COMBUSTIVEL, COR SOLIDA, ANO E MODELO 2008/2009 05 PASSAGEIROS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Juliana Paixão
Operacional
Maternidade
Nossa Senhora de
Fátima

NOME

Juliana P. S. Paixão

CPF:

044416325-06

ASSINATURA

Juliana Paixão

DATA: 05/10/22



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário
FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2022

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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Juliana Paixão
Diretora Operacional
do Hospital e Maternidade
de Nossa Senhora das
Graças

NOME

Juliana

P.S. Paixão

CPF:

01041632506

ASSINATURA

Juliana Paixão

DATA: 05/10/22



Secretaria de Estado da Administração

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Sistema de Patrimônio Mobiliário

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: UCIN

Exercício / 2022

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 UTIL 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"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Juliana Paixão
Diretora Operacional
de Atenção Primária e Maternidade
Nossa Senhora das Fátimas

NOME

Juliana P. S. Paixão

CPF:

014416325-06

ASSINATURA

DATA: 28/10/22