

2023

RELATÓRIO DE INVENTÁRIO PATRIMONIAL 2023



HEMNSL
Hospital Estadual
e Maternidade
Nossa Senhora
de Lourdes

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



RELATÓRIO DO AUDITOR

99,9%

99,9% FORAM ENCONTARDO OS
BENS NA UNIDADE

0,01%

0,01 NÃO FOI ENCONTRADO NA
UNIDADE CONFORME
CI.017/2023 PAT/HEMNSL

O setor de patrimonial junto com a coordenação administrativa e Diretoria operacional são responsáveis pela preparação do Relatório Anual de Inventário patrimonial do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes-HEMNSL.



HEMNSL
Hospital Estadual
e Maternidade
Nossa Senhora
de Lourdes

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde





ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO

Ofício Externo Nº 2073/2023/SEAD

GOIANIA, 10 de outubro de 2023.

A(o) Auditor(a) de Inventário de Bens Móveis
HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES – HEMNSL

Assunto: Inventário Patrimonial 2023

Prezado(a),

1 Comunicamos que a Secretaria de Estado da Administração, por meio da Subsecretaria de Logística e Patrimônio, informa aos órgãos e entidades da administração pública direta, autarquia e fundacional do Poder Executivo do Estado de Goiás e demais entes públicos, o início do processo de inventário patrimonial de bens móveis e imóveis do ano de 2023.

2 Considerando o Ofício Circular nº 1048/2023 - SES (52610439) que apresenta o Plano de Auditoria de Inventário e o Termo de Abertura de Inventário (52616178).

3 Encaminhamos as **fichas de apuração de inventário**, para que o titular da unidade realize a auditoria da carga patrimonial que está sob sua responsabilidade. Informamos ainda, que as fichas deverão ser preenchidas e devolvidas, para que esta unidade setorial de patrimônio realize em tempo hábil a digitação das informações no Sistema de Patrimônio Mobiliário - SPM.

4 As **fichas de apuração de inventário preenchidas** deverão ser apresentadas ao protocolo.saude@goias.gov.br solicitando que sejam anexadas aos autos, e deverão ser entregues fisicamente na Gerência de Patrimônio, **até 17/11/2023**.

5 Ressaltamos que os titulares de suas respectivas unidades administrativas são os auditores responsáveis pelo levantamento e verificação física dos bens móveis permanentes, conforme disposto no parágrafo único, do Art. 2º, da Instrução Normativa 05/2019, a citar:

Parágrafo Único - As comissões permanentes de inventário dos órgãos poderão realizar a auditoria dos bens de forma centralizada, ou seja, executada pelos seus próprios membros ou ainda de forma descentralizada através dos titulares das unidades administrativas, que realizarão a auditoria dos bens móveis permanentes do acervo disponibilizado, sendo responsáveis pelas informações prestadas à comissão permanente de inventário.

6 Seguem os acessos ao [manual de inventário de bens móveis \(Manual de Inventário\)](#) e o [manual de reavaliação para auditores \(Manual de Reavaliação\)](#), para subsidiar o trabalho de

levantamento das informações dos bens patrimoniais móveis.

Respeitosamente,

BRUNO MIRANDA SANTOS
Coordenador de Patrimônio Mobiliário

GUSTAVO PEDROSA LEÃO
Gerente de Patrimônio



Documento assinado eletronicamente por **BRUNO MIRANDA SANTOS, Coordenador (a)**, em 10/10/2023, às 15:49, 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 **GUSTAVO PEDROSA LEAO, Gerente**, em 10/10/2023, às 16:20, 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?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1 informando o código verificador **52654218** e o código CRC **B8D961C9**.

SISTEMA DE PATRIMÔNIO MOBILIÁRIO
AVENIDA LAURICIO PEDRO RASMUSSEM Nº2535, - Bairro SETOR VILA YATE - GOIANIA - GO - CEP
74621-005 - (62)3201-9056.



Referência: Processo nº 202300005025779



SEI 52654218

Goiânia, 10 de Novembro de 2023.

Comunicação Interna Nº 017/2023 - PAT/HEMNSL

De: Patrimônio

Para: Diretoria Operacional

CC: Coordenação Administrativa

Assunto: Inventário Patrimonial 2023

A Coordenação Administrativa, através do Setor de Patrimônio, vem respeitosamente a apresentar a Vossa Senhoria o inventário patrimonial de 2023.

Em atenção a solicitação contido no ofício Externo Nº2073/2023/SEAD, de 10 de outubro de 2023, em anexo, na qual apresenta o Relatório Patrimonial do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes, aonde foi encaminhado via SEI:202300005025779, as fichas de apuração de inventário, para que o titular da unidade realize a auditoria, informo também que ao realizar o inventário foi identificado o patrimônio Nº2904198 - KIT INSTRUMENTAIS:11 PEÇAS, conforme anexo, ficha de bem permanente, termo de responsabilidade (nº267143) e e-mail aonde comunica a Gerência de Patrimônio a retirada do mesmo do relatório da HEMNSL, e transferência para a Policlínica Regional- Unidade São Luís de Montes Belos.

Sendo o que se apresenta, colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos julgados pertinentes, ao passo que renovamos nossos préstimos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

José Francisco de O. Dantas
Assistente de Patrimônio
Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL



Katsuya V. Fujioka

Katsuya Vasconcelos Fujioka
Coordenação Administrativa

Katsuya V. Fujioka
Analista Administrativo Pleno
HEMNSL / IGH

Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

Juliana Paixão

Juliana Paixão

Diretoria Operacional

Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

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



Secretaria de Estado da
Administração
Sistema de Gestão Patrimonial

Data de Emissão: 05/09/2022 15:47:03

FICHA DE BEM PERMANENTE

Tombamento: 2904198
Tombamento
Data de Tomb.: 05/09/2022
Descrição: KIT INSTRUMENTAIS: 11 PEÇAS CONFORME ANEXO
Espécie: DIVERSOS KITS HOSPITALARES
Marca: SEM MARCA
N. de Série:
N. de Chassi:
Estado de BOM
Valor de R\$ 811,80
Valor Atual: R\$ 811,80
Tipo Aquisição: RECADASTRAMENT
Data de 05/09/2022
Nota Fiscal:
N. de Empenho:
Situação: ATIVO
Garantia:
Órgão: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Unidade Adm.: MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES
Localização: ALMOXARIFADO



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Gestão Patrimonial
TERMO DE RESPONSABILIDADE

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
POLICLÍNICA REGIONAL - UNIDADE SÃO LUÍS DE MONTES BELOS

Nº: 267143

Por este instrumento, recebo para uso exclusivo na execução das atividades desta unidade os bens especificados no presente termo de responsabilidade, comprometendo-me a mantê-los em perfeito estado de funcionamento e operação, ficando ciente de que:

1. Casos de danos não provocados pelo responsável, dentro das dependências do órgão, serão analisados individualmente e tratados dentro da legislação em vigor.
2. Os casos de dano, de inutilização ou de extravio de bem deverão ser comunicados imediatamente a essa Superintendência.
3. Ao término do serviço para o qual o bem for utilizado ou em caso de desligamento do órgão, o bem deverá ser devolvido a essa Superintendência completo e em perfeito estado de conservação, considerando-se o desgaste natural pelo tempo de uso.
4. A alteração do responsável pelo bem deverá ser comunicada formalmente e imediatamente a essa Superintendência para fins de regularização do presente termo.
5. A qualquer momento, por interesse da Administração, bastando para isso um comunicado formal por escrito, poderá ser requerido a devolução dos bens.
6. A qualquer tempo, os bens estarão sujeitos a inspeções sem prévio aviso.

SQ	TOMBAMENTO ANTERIOR	TOMBAMENTO POSTERIOR	DESCRIÇÃO	LOCALIZAÇÃO	MARCA	NOTA	ESPÉCIE	VALOR ATUAL DO BEM
1	002904198	null	KIT INSTRUMENTAIS: 11 PEÇAS CONFORME ANEXO	ALMOXARIFADO	SEM MARCA		DIVERSOS KITS HOSPITALARES	R\$ 811,80

QTD: 1

R\$ 811,80

Ana M^{re} Caribé de S. Melillo
Diretora Geral
P/C-SLMB/REC

ASSINATURA/CARIMBO DO TITULAR DA UNIDADE

POLICLÍNICA REGIONAL - UNIDADE SÃO LUÍS DE MONTES BELOS

TERMO DE RESPONSABILIDADE KIT INSTRUMENTAIS

1 mensagem

patrimonio nsl <patrimonio.nsl@igh.org.br>

15 de maio de 2023 às 09:23

Para: Joao Heitor de Araujo Parreira <joao.parreira@goias.gov.br>, CLEIDE PEBORIM DE SOUZA LOPES <cleide.lopes@goias.gov.br>, SES/GERÊNCIA DE PATRIMÔNIO <gpat.saude@goias.gov.br>, maria.joliveira@goias.gov.br
Cc: juliana paixao <juliana.paixao@igh.org.br>, Geraldo Reis da Silva <coord.adm.hemnsl@igh.org.br>

Bom dia,

Segue em anexo termo de responsabilidade assinado pela Diretoria da **Policlínica** Estadual da Região Sudeste, unidade do Governo de Goiás em **São Luís** de Montes Belos.

Em tempo solicito que seja retirado no próximo inventário.

--

igh Instituto de
Gestão e
Humanização

José Francisco de
Oliveira Dantas
Assistente de
Patrimônio

✉ patrimonio.nsl@igh.org.br
☎ 3999-3852
🌐 www.igh.org.br

Esta mensagem pode conter informação confidencial ou privilegiada, sendo seu sigilo protegido por lei, também vedado o uso dos dados para finalidade adversa ou em descumprimento de requisitos legais ou regulamentares. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e apagando-o em seguida. A utilização, cópia e divulgação não autorizadas desta mensagem são expressamente proibidas e podem constituir crime. Agradecemos sua cooperação.

TERMO DE RESPONSABILIDADE KIT INSTRUMENTAIS (3).pdf
130K

Fichas de apuração de Inventário



HEMNSL
Hospital Estadual
e Maternidade
Nossa Senhora
de Lourdes

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde





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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: ALMOXARIFADO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2337920		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000BTUS	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	3220144		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT HW INVERTER 12000 BTUS 220 V	PHILCO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	BERÇO	3268605		BERÇO PEDIÁTRICO COM CUBA DE ACRÍLICO	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	BERÇO	3268606		BERÇO PEDIÁTRICO COM CUBA DE ACRÍLICO	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	BERÇO	3268607		BERÇO PEDIÁTRICO COM CUBA DE ACRÍLICO	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	BERÇO	3268608		BERÇO PEDIÁTRICO COM CUBA DE ACRÍLICO	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	BERÇO	3268609		BERÇO PEDIÁTRICO COM CUBA DE ACRÍLICO	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	BERÇO	3268610		BERÇO PEDIÁTRICO COM CUBA DE ACRÍLICO	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	BERÇO	3268611		BERÇO PEDIÁTRICO COM CUBA DE ACRÍLICO	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	BERÇO	3268612		BERÇO PEDIÁTRICO COM CUBA DE ACRÍLICO	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	CADEIRA GIRATÓRIA	3120272		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CADEIRA GIRATÓRIA	3120297		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CAMA HOSPITALAR	2033199		CAMA FOWLER MOTORIZADA C/ ELEVACAO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	CAMA HOSPITALAR	2033209		CAMA FOWLER MOTORIZADA C/ ELEVACAO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CAMA HOSPITALAR	2033212		CAMA FOWLER MOTORIZADA C/ ELEVACAO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CAMA HOSPITALAR	2658509		CAMA FOWLER MOTORIZADA C/ ELEVACAO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CAMA HOSPITALAR	2658514		CAMA FOWLER MOTORIZADA C/ ELEVACAO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CAMA HOSPITALAR	2658526		CAMA FOWLER MOTORIZADA C/ ELEVACAO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	CAMA HOSPITALAR	2658530		CAMA FOWLER MOTORIZADA C/ ELEVACAO	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 CPF: 0441632506 ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 10/11/23

José Dantas
Assistente de Patrimônio

Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

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
20	DIVERSOS KITS HOSPITALARES	2904198		KIT INSTRUMENTAIS: 11 PEÇAS CONFORME ANEXO	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
21	MACA	610423		MACA RETRÁTIL STRETCHER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	MESA	3120322		MESA RETA ESCRITORIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	POLTRONA	316026	0474194	POLTRONA REBATIVEL COM BRACOS E PRANCHETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	POLTRONA	316028	0474196	POLTRONA REBATIVEL COM BRACOS E PRANCHETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	POLTRONA	316029	0474197	POLTRONA REBATIVEL COM BRACOS E PRANCHETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	POLTRONA	316030	0474198	POLTRONA REBATIVEL COM BRACOS E PRANCHETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	POLTRONA	316039	0474208	POLTRONA REBATIVEL COM BRACOS E PRANCHETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	POLTRONA	316044	0474213	POLTRONA REBATIVEL COM BRACOS E PRANCHETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	POLTRONA	316045	0474214	POLTRONA REBATIVEL COM BRACOS E PRANCHETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	POLTRONA	316051	0474220	POLTRONA REBATIVEL COM BRACOS E PRANCHETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	POLTRONA	316056	0474225	POLTRONA REBATIVEL COM BRACOS E PRANCHETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	POLTRONA	316057	0474226	POLTRONA REBATIVEL COM BRACOS E PRANCHETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	POLTRONA	316063	0474232	POLTRONA REBATIVEL COM BRACOS E PRANCHETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	POLTRONA	316064	0474233	POLTRONA REBATIVEL COM BRACOS E PRANCHETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	POLTRONA	316121	0474290	POLTRONA REBATIVEL COM BRACOS E PRANCHETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	POLTRONA	316130	0474299	POLTRONA REBATIVEL COM BRACOS E PRANCHETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	POLTRONA	2032009		POLTRONA REBATIVEL BRACOS E PRANCHETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	POLTRONA	2032038		POLTRONA REBATIVEL BRACOS E PRANCHETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	POLTRONA	2032041		POLTRONA REBATIVEL BRACOS E PRANCHETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	POLTRONA	2032042		POLTRONA REBATIVEL BRACOS E PRANCHETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	POLTRONA	2032057		POLTRONA REBATIVEL BRACOS E PRANCHETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	POLTRONA	2032070		POLTRONA REBATIVEL BRACOS E PRANCHETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	POLTRONA	2032073		POLTRONA REBATIVEL BRACOS E PRANCHETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Diretora Operacional
Hospital Espírita e Maternidade
NOSSA SENHORA DE LOURDES - HEMNSL

DATA: 10/10/23

ASSINATURA

CPF: 01441632506

NOME

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

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
44	POLTRONA	2032076		POLTRONA REBATIVEL BRACOS E PRANCHETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	POLTRONA	2032082		POLTRONA REBATIVEL BRACOS E PRANCHETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	POLTRONA	2032083		POLTRONA REBATIVEL BRACOS E PRANCHETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 01441630506 ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 10/11/23

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

José Dantas
 Assistente de Patrimônio
 HEMNSL/IGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: AMBULÂNCIA

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	ESCADA HOSPITALAR	3154857		ESCADA DE DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	HOSPCOM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014441632506

ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital Estadual de Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEVINSI



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: AREAS COMUNS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	RELÓGIO DE MESA/PAREDE/PONTO	3216653		REGISTRADOR DE PONTO ELETRÔNICO CONTROL ID.ASK		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 01441639506 ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 10/11/23



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: ASSISTÊNCIA SOCIAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE 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"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	CADEIRA GIRATÓRIA	3120289		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 014 416 30506 ASSINATURA _____ DATA: 10/11/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMUSL/IGH

Juliana Teixeira
Diretora Patrimonial
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMUSL

Pág. 1 de 1



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE

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"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	615340		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 30.000BTUS	ELGIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	CADEIRA GIRATÓRIA	3120319		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014.416.22506

ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMUSL/IGH

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMUSL

Pág. 1 de 1



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
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 UTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2337909		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000BTUS	SPRINGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 014 416 325 06 ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 10/11/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

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

Pág. 1 de 1



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: CARTÓRIO

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	2337918		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000BTUS	SPRINGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 014 416 325 06 ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 10/11/23

Emitido por: "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Bantas
Assistente de Patrimônio
HEMUSL/IGH

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMUSL

Pág. 1 de 1



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: CENTRO CIRÚRGICO 01

Exercício / 2023

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	615341		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 30.000BTUS	ELGIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ASPIRADOR CIRÚRGICO	3219996		ASPIRADOR DE SECREÇÕES ELÉTRICO MÓVEL - MODELO: A-45	OLIDEF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ASPIRADOR CIRÚRGICO	3219997		ASPIRADOR DE SECREÇÕES ELÉTRICO MÓVEL - MODELO: A-45	OLIDEF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA GIRATÓRIA	3120278		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	CADEIRA GIRATÓRIA	3120279		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CADEIRA GIRATÓRIA	3120310		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CADEIRA GIRATÓRIA	3120314		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CADEIRA GIRATÓRIA	3120315		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	DETECTOR FETAL	3219870		DETECTOR FETAL - MODELO: FD-300D	MD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	DETECTOR FETAL	3219873		DETECTOR FETAL - MODELO: FD-300D	MD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	FOCO HOSPITALAR	3069453		FOCO CIRURGICO AUXILIAR MONOCROMATICO COM EMERGENCIA MOD. INSP-SL 300 DE SOLO MÓVEL	INPROMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	FOCO HOSPITALAR	3069454		FOCO CIRURGICO AUXILIAR MONOCROMATICO COM EMERGENCIA MOD. INSP-SL 300 DE SOLO MÓVEL	INPROMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	FOCO HOSPITALAR	3069455		FOCO CIRURGICO AUXILIAR MONOCROMATICO COM EMERGENCIA MOD. INSP-SL 300 DE SOLO MÓVEL	INPROMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	FOCO HOSPITALAR	3069456		FOCO CIRURGICO AUXILIAR MONOCROMATICO COM EMERGENCIA MOD. INSP-SL 300 DE SOLO MÓVEL	INPROMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	FOCO HOSPITALAR	3069457		FOCO CIRURGICO AUXILIAR MONOCROMATICO COM EMERGENCIA MOD. INSP-SL 300 DE SOLO MÓVEL	INPROMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	FOCO HOSPITALAR	3069458		FOCO CIRURGICO AUXILIAR MONOCROMATICO COM EMERGENCIA MOD. INSP-SL 300 DE SOLO MÓVEL	INPROMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	MONITOR CARDÍACO	3166903		MONITOR MULTIPARÂMETRO COM CAPNOGRAFIA. MODELO: C12	PROLIFE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014.416.325-06 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Juliana Paixão

Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEVNSL

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEVNSL/IGH

Pág. 1 de 2

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
18	TRANSFERIDOR	3130530		TRANSFERIDOR DE PACIENTES 100X40 - SKATEMED GRANDE	PRIME HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 014.416.325-06 ASSINATURA _____ DATA: 10/11/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

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

José Dantas
 Assistente de Patrimônio
 HEMNSL/IGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: CENTRO CIRÚRGICO 02

Exercício / 2023

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2337923		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000BTUS	SAMSUNG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ASPIRADOR CIRÚRGICO	3219998		ASPIRADOR DE SECREÇÕES ELÉTRICO MÓVEL - MODELO: A-45	OLIDEF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ASPIRADOR CIRÚRGICO	3219999		ASPIRADOR DE SECREÇÕES ELÉTRICO MÓVEL - MODELO: A-45	OLIDEF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA GIRATÓRIA	3120284		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014.416.325.06

ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

Pág. 1

de 1

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HENNSL/IGH

Juliana Paes
Coordenadora de Patrimônio de Bens do Hospital Estadual de Saúde
Núcleo de Saúde do Hospital Estadual de Saúde



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: CENTRO CIRÚRGICO 03

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE 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"/>
2	ASPIRADOR CIRÚRGICO	3220000		ASPIRADOR DE SECREÇÕES ELÉTRICO MÓVEL - MODELO: A-45	OLIDEF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ASPIRADOR CIRÚRGICO	3220001		ASPIRADOR DE SECREÇÕES ELÉTRICO MÓVEL - MODELO: A-45	OLIDEF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 014 416 325 06 ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 10/10/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMUSL/IGH

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMUSL

Pág. 1 de 1



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: CENTRO CIRÚRGICO 05

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	207371	0971777	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT HW 12.000 BTUS	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ASPIRADOR CIRÚRGICO	3220002		ASPIRADOR DE SECREÇÕES ELÉTRICO MÓVEL - MODELO: A-45	OLIDEF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ASPIRADOR CIRÚRGICO	3220003		ASPIRADOR DE SECREÇÕES ELÉTRICO MÓVEL - MODELO: A-45	OLIDEF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 01421632306 ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 10/10/23

Emitido por: "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf: "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSU/IGH

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSU

Pág. 1 de 1



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	207156	0970889	AR CONDICIONADO SPLIT 9000 BTUS	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	CADEIRA GIRATÓRIA	3120283		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 10/11/23

Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
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"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	CADEIRA GIRATÓRIA	3120300		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 32506

ASSINATURA

DATA: 10/11/2023

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.254.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMUSL/IGH

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMUSL

Pág. 1 de 1



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: CONDUTORES

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	ESCADA HOSPITALAR	3154854		ESCADA DE DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	HOSPCOM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 014 416 395 06 ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 10/11/23

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMUSL/IGH

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMUSL



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: CONSULTÓRIO 01

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	CADEIRA GIRATÓRIA	3120308		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	HAMPER	3119946		SUPORTE PARA HAMPER EM AÇO INOX COM SACO 800X500MM	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	MONITOR DE USO HOSPITALAR	3195327		MONITOR FETAL MOD. STAR 5000	COMEN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 01441630506 ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 10/11/23

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

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSI/IGH



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: CONSULTÓRIO 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	CADEIRA GIRATÓRIA	3120302		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	HAMPER	3119947		SUPORTE PARA HAMPER EM AÇO INOX COM SACO 800X500MM	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 245 06 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/TGH

Juliana Paixão

Directora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

Pág. 1

de 1



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: CONTRATO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	CADEIRA GIRATÓRIA	3120274		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 014 416 325 06 ASSINATURA _____ DATA: 10/11/23

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

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
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"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 014 416 32506 ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 10/11/23
Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Moço Senhora de Lourdes - HEMNSI

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.254.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSI/IGH



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: DEPARTAMENTO PESSOAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	206799	0549890	APARELHO DE AR CONDICIONADO 7.500 BTUS	ELECTROLUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 014 406 325 06 ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 10/11/23

Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMMSI

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMMSL/IGH

Pág. 1 de 1



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: DEPOSITO PATRIMONIO

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO DE VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	APOIO PARA OS PÉS	3119952		APOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	3119953		APOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	APOIO PARA OS PÉS	3119954		APOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	APOIO PARA OS PÉS	3119955		APOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	APOIO PARA OS PÉS	3119956		APOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	APOIO PARA OS PÉS	3119957		APOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	APOIO PARA OS PÉS	3119958		APOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	APOIO PARA OS PÉS	3119959		APOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	APOIO PARA OS PÉS	3119960		APOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	APOIO PARA OS PÉS	3119961		APOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	APOIO PARA OS PÉS	3119962		APOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	APOIO PARA OS PÉS	3119963		APOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	APOIO PARA OS PÉS	3119964		APOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	APOIO PARA OS PÉS	3119965		APOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	APOIO PARA OS PÉS	3119966		APOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	APOIO PARA OS PÉS	3119967		APOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	APOIO PARA OS PÉS	3119968		APOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	APOIO PARA OS PÉS	3119969		APOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	APOIO PARA OS PÉS	3119970		APOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 014 416 325 06 ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 10/11/23

Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

LOCALIZAÇÃO: DEPOSITO PATRIMONIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE MARQUE CASO NECESSITE 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	APOIO PARA OS PÉS	3119971		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	APOIO PARA OS PÉS	3119972		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	APOIO PARA OS PÉS	3119973		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	APOIO PARA OS PÉS	3119974		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	APOIO PARA OS PÉS	3119975		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	APOIO PARA OS PÉS	3119976		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	APOIO PARA OS PÉS	3119977		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	APOIO PARA OS PÉS	3119978		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	APOIO PARA OS PÉS	3119979		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	APOIO PARA OS PÉS	3119980		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	APOIO PARA OS PÉS	3119981		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	APOIO PARA OS PÉS	3119982		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	APOIO PARA OS PÉS	3119983		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	APOIO PARA OS PÉS	3119984		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	APOIO PARA OS PÉS	3119985		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	APOIO PARA OS PÉS	3119986		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	APOIO PARA OS PÉS	3119987		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	APOIO PARA OS PÉS	3119988		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	APOIO PARA OS PÉS	3119989		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	APOIO PARA OS PÉS	3119990		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	APOIO PARA OS PÉS	3119991		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	APOIO PARA OS PÉS	3119992		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	APOIO PARA OS PÉS	3119993		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	APOIO PARA OS PÉS	3119994		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 325 06

ASSINATURA

Juliana Paixão

Diretora Operacional

Hospital Estadual e Maternidade

Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

DATA: 10/11/23

Pág. 2

de 6

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

LOCALIZAÇÃO: DEPOSITO PATRIMONIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
44	APOIO PARA OS PÉS	3119995		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	APOIO PARA OS PÉS	3119996		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	APOIO PARA OS PÉS	3119997		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	APOIO PARA OS PÉS	3119998		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	APOIO PARA OS PÉS	3119999		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	APOIO PARA OS PÉS	3120000		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	APOIO PARA OS PÉS	3120001		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	APOIO PARA OS PÉS	3120002		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	APOIO PARA OS PÉS	3120003		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	APOIO PARA OS PÉS	3120004		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	APOIO PARA OS PÉS	3120005		ÁPOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	CADEIRA FIXA	3119919		CADEIRA EXECUTIVA. MOD; CAIXA ALTA	ABAHIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	CADEIRA FIXA	3119920		CADEIRA EXECUTIVA. MOD; CAIXA ALTA	ABAHIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	CADEIRA FIXA	3119921		CADEIRA EXECUTIVA. MOD; CAIXA ALTA	ABAHIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	CADEIRA FIXA	3119922		CADEIRA EXECUTIVA. MOD; CAIXA ALTA	ABAHIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	CADEIRA FIXA	3119923		CADEIRA EXECUTIVA. MOD; CAIXA ALTA	ABAHIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	CADEIRA FIXA	3119924		CADEIRA EXECUTIVA. MOD; CAIXA ALTA	ABAHIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	CADEIRA FIXA	3119925		CADEIRA EXECUTIVA. MOD; CAIXA ALTA	ABAHIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	CADEIRA FIXA	3119926		CADEIRA EXECUTIVA. MOD; CAIXA ALTA	ABAHIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	CADEIRA FIXA	3119927		CADEIRA EXECUTIVA. MOD; CAIXA ALTA	ABAHIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	CADEIRA FIXA	3119928		CADEIRA EXECUTIVA. MOD; CAIXA ALTA	ABAHIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	CADEIRA FIXA	3119929		CADEIRA EXECUTIVA. MOD; CAIXA ALTA	ABAHIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	CADEIRA FIXA	3119930		CADEIRA EXECUTIVA. MOD; CAIXA ALTA	ABAHIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
67	CADEIRA FIXA	3119931		CADEIRA EXECUTIVA. MOD; CAIXA ALTA	ABAHIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014.416.305.06

ASSINATURA

Juliana Paixão
Diretora Operacional

Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

DATA: 10/11/23

LOCALIZAÇÃO: DEPOSITO PATRIMONIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
68	CADEIRA FIXA	3119932		CADEIRA EXECUTIVA. MOD: CAIXA ALTA	ABAHIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	CADEIRA FIXA	3119933		CADEIRA EXECUTIVA. MOD: CAIXA ALTA	ABAHIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
70	CADEIRA FIXA	3119934		CADEIRA EXECUTIVA. MOD: CAIXA ALTA	ABAHIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	CADEIRA FIXA	3119935		CADEIRA EXECUTIVA. MOD: CAIXA ALTA	ABAHIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
72	CADEIRA FIXA	3119936		CADEIRA EXECUTIVA. MOD: CAIXA ALTA	ABAHIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	CADEIRA GIRATÓRIA	3120280		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
74	ESCALA HOSPITALAR	3119905		ESCALA DE ALUMINIO COM 3 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
75	ESCALA HOSPITALAR	3119906		ESCALA DE ALUMINIO COM 3 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
76	ESCALA HOSPITALAR	3119907		ESCALA DE ALUMINIO COM 3 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
77	ESCALA HOSPITALAR	3119908		ESCALA DE ALUMINIO COM 3 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
78	ESCALA HOSPITALAR	3119909		ESCALA DE ALUMINIO COM 3 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	ESCALA HOSPITALAR	3119910		ESCALA DE ALUMINIO COM 3 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
80	SUPORTE	3120006		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
81	SUPORTE	3120007		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
82	SUPORTE	3120008		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
83	SUPORTE	3120009		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
84	SUPORTE	3120010		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
85	SUPORTE	3120011		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
86	SUPORTE	3120012		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
87	SUPORTE	3120013		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
88	SUPORTE	3120014		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
89	SUPORTE	3120015		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
90	SUPORTE	3120016		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
91	SUPORTE	3120017		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 30506

ASSINATURA

DATA: 10/10/23

Juliana Paixão
Diretora Operacional

Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

Pág. 4

de 6

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

LOCALIZAÇÃO: DEPOSITO PATRIMONIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO DE VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
92	SUPORTE	3120018		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
93	SUPORTE	3120019		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
94	SUPORTE	3120020		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
95	SUPORTE	3120021		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
96	SUPORTE	3120022		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
97	SUPORTE	3120023		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
98	SUPORTE	3120024		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
99	SUPORTE	3120025		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
100	SUPORTE	3120026		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
101	SUPORTE	3120027		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
102	SUPORTE	3120028		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
103	SUPORTE	3120029		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
104	SUPORTE	3120030		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
105	SUPORTE	3120031		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
106	SUPORTE	3120032		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
107	SUPORTE	3120033		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
108	SUPORTE	3120034		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
109	SUPORTE	3120035		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
110	SUPORTE	3120036		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
111	SUPORTE	3120037		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
112	SUPORTE	3120038		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
113	SUPORTE	3120039		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
114	SUPORTE	3120040		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
115	SUPORTE	3120041		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 305 06

ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Juliana Paixão
 Diretora Operacional

Hospital Estadual e Maternidade
 Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

Pág. 5

de

6

José Dantas
 Assistente de Patrimônio
 HEMNSL/IGH

LOCALIZAÇÃO: DEPOSITO PATRIMONIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	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
116	SUPORTE	3120042		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
117	SUPORTE	3120043		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
118	SUPORTE	3120044		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
119	SUPORTE	3120045		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
120	SUPORTE	3120046		SUPORTE PARA MONITOR COM AJUSTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 04441632306 ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 10/11/23



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: DIRETORIA - 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 UTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2337928		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 30.000BTUS	GREE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 014 416 32506 ASSINATURA _____ DATA: 10/11/23

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

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: DIRETORIA OPERACIONAL

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	2337927		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9,000BTUS	SAMSUNG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 044 416 32506 ASSINATURA _____ DATA: 10/11/23

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSJ

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSJ/IGH



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: EGENHARIA CLINICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	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	CADEIRA FIXA	3119914		CADEIRA EXECUTIVA, MOD; CAIXA ALTA	ABAHA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 01441630506 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

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

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

Pág. 1 de 1



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: EMERGÊNCIA

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	DETECTOR FETAL	3219871		DETECTOR FETAL - MODELO: FD-300D	MD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 014411638506 ASSINATURA _____ DATA: 10/11/23

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEM/NSL

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.065-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEM/NSL/IGH



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
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"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	BERÇO	3184329		BERÇO HOSPITALAR COM CESTO DE ACRÍLICO 67X35X21CM GIGABABY	GIGANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	BERÇO	3184330		BERÇO HOSPITALAR COM CESTO DE ACRÍLICO 67X35X21CM GIGABABY	GIGANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	BERÇO	3184331		BERÇO HOSPITALAR COM CESTO DE ACRÍLICO 67X35X21CM GIGABABY	GIGANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	BERÇO	3184338		BERÇO HOSPITALAR COM CESTO DE ACRÍLICO 67X35X21CM GIGABABY	GIGANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	BERÇO	3184339		BERÇO HOSPITALAR COM CESTO DE ACRÍLICO 67X35X21CM GIGABABY	GIGANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	BERÇO	3184340		BERÇO HOSPITALAR COM CESTO DE ACRÍLICO 67X35X21CM GIGABABY	GIGANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ESCADA HOSPITALAR	3154858		ESCADA DE DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	HOSPCOM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ESCADA HOSPITALAR	3154859		ESCADA DE DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	HOSPCOM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ESCADA HOSPITALAR	3154860		ESCADA DE DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	HOSPCOM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ESCADA HOSPITALAR	3154861		ESCADA DE DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	HOSPCOM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	POLTRONA	3130493		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	POLTRONA	3130494		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	POLTRONA	3130495		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	POLTRONA	3130496		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	POLTRONA	3130497		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	POLTRONA	3130498		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	POLTRONA	3130499		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	POLTRONA	3130500		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 01441632506

ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

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

Pág. 1 de 2

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMMSL/IGH

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	POLTRONA	3130501		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	POLTRONA	3130502		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	POLTRONA	3130503		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	POLTRONA	3130504		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	POLTRONA	3130505		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	POLTRONA	3130506		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	POLTRONA	3130507		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	POLTRONA	3130508		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	POLTRONA	3130509		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	POLTRONA	3130510		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	POLTRONA	3130511		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	POLTRONA	3130512		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	POLTRONA	3130513		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	POLTRONA	3130514		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	POLTRONA	3130515		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	POLTRONA	3130516		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	POLTRONA	3130517		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	POLTRONA	3130518		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	POLTRONA	3130519		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	POLTRONA	3130520		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	POLTRONA	3130521		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	POLTRONA	3130522		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	POLTRONA	3130523		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	POLTRONA	3130524		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA CAPACIDADE 130KG. MOD: MS.08-003	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 30506 ASSINATURA

DATA: 10/11/23



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 02

Exercício / 2023

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	BERÇO	3184332		BERÇO HOSPITALAR COM CESTO DE ACRÍLICO 67X35X21CM. GIGABABY	GIGANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	BERÇO	3184333		BERÇO HOSPITALAR COM CESTO DE ACRÍLICO 67X35X21CM. GIGABABY	GIGANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	BERÇO	3184334		BERÇO HOSPITALAR COM CESTO DE ACRÍLICO 67X35X21CM. GIGABABY	GIGANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	BERÇO	3184335		BERÇO HOSPITALAR COM CESTO DE ACRÍLICO 67X35X21CM. GIGABABY	GIGANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	BERÇO	3184336		BERÇO HOSPITALAR COM CESTO DE ACRÍLICO 67X35X21CM. GIGABABY	GIGANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	BERÇO	3184337		BERÇO HOSPITALAR COM CESTO DE ACRÍLICO 67X35X21CM. GIGABABY	GIGANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ESCADA HOSPITALAR	3154862		ESCADA DE DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	HOSPCOM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ESCADA HOSPITALAR	3154863		ESCADA DE DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	HOSPCOM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ESCADA HOSPITALAR	3154864		ESCADA DE DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	HOSPCOM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ESCADA HOSPITALAR	3154865		ESCADA DE DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	HOSPCOM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ESCADA HOSPITALAR	3154866		ESCADA DE DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	HOSPCOM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 01441630506 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

Juliana Paixão

Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

Pág. 1 de 1



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 03

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2337905		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 30.000BTUS	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ESCADA HOSPITALAR	3154873		ESCADA DE DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	HOSPCOM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 446 305 06

ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Juliana Paixão

Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 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 DEFEITO	PREVISÃO VIDA UTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ESCADA HOSPITALAR	3154870		ESCADA DE DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	HOSPCOM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ESCADA HOSPITALAR	3154871		ESCADA DE DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	HOSPCOM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ESCADA HOSPITALAR	3154872		ESCADA DE DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	HOSPCOM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 10/10/23

CPF: 01441632506

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

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

Pág. 1 de 1

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: ENFERMARIA 06

Exercício / 2023

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	BERÇO	3184341		BERÇO HOSPITALAR COM CESTO DE ACRÍLICO 67X35X21CM GIGABABY	GIGANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	BERÇO	3184342		BERÇO HOSPITALAR COM CESTO DE ACRÍLICO 67X35X21CM GIGABABY	GIGANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	BERÇO	3184343		BERÇO HOSPITALAR COM CESTO DE ACRÍLICO 67X35X21CM GIGABABY	GIGANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ESCADA HOSPITALAR	3154867		ESCADA DE DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	HOSPCOM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ESCADA HOSPITALAR	3154868		ESCADA DE DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	HOSPCOM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ESCADA HOSPITALAR	3154869		ESCADA DE DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	HOSPCOM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014.416.325.06 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Juliana Paixão

Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

Emittido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

Pág. 1 de 1



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: ENGENHARIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	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	CADEIRA GIRATÓRIA	3120286		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 014 416 325 06 ASSINATURA _____ DATA: 10/11/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

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

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: EXPURGO

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

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

NOME _____ CPF: 014 916 325 06 ASSINATURA _____ DATA: 10/11/23

Emitido por: "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

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

Pág. 1 de 1



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
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 UTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2337914		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000BTUS	SPRINGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	2337926		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 18.000BTUS	SAMSUNG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	CADEIRA GIRATÓRIA	3120277		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA GIRATÓRIA	3120296		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	CADEIRA GIRATÓRIA	3120304		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CADEIRA GIRATÓRIA	3120311		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CADEIRA GIRATÓRIA	3120317		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CADEIRA GIRATÓRIA	3120318		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ESCALA HOSPITALAR	3119903		ESCALA DE ALUMINIO COM 3 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 305 06 ASSINATURA

DATA: 10/11/23


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

Emittido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29


José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

Pág. 1 de 1



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
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 SPLIT 12.000BTUS	SPRINGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 345 06 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Juliana Paixão

Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

Pág. 1 de 1



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: GERÊNCIA DE ENFERMAGEM

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	2337917		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000BTUS	SPRINGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	DETECTOR FETAL	3219872		DETECTOR FETAL - MODELO: FD-300D	MD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	DETECTOR FETAL	3219874		DETECTOR FETAL - MODELO: FD-300D	MD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014.416.38506 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Juliana Paixão

Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

Pág. 1 de 1

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: HEMNSL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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 FOTOTERAPIA	2995368		FOTOTERAPIA MOD. 3006 BTP BILITRON	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APARELHO DE FOTOTERAPIA	2995369		FOTOTERAPIA MOD. 3006 BTP BILITRON	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	APARELHO DE FOTOTERAPIA	2995370		FOTOTERAPIA MOD. 3006 BTP BILITRON	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	APARELHO DE RAIOS X	2994913		APARELHO DE RAIOS X MOD. PLUS (644501)	AQUILA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	APARELHO DE SOLDAS	2995492		MAQUINA DE SOLDAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	APARELHO TELEFÔNICO	2994914		APARELHO TELEFÔNICO FIXO COM FIO NA COR BRANCA	INTELBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	APARELHO TELEFÔNICO	2994915		APARELHO TELEFÔNICO FIXO COM FIO NA COR BRANCA	INTELBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	APARELHO TELEFÔNICO	2994916		APARELHO TELEFÔNICO FIXO COM FIO NA COR BRANCA	INTELBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	APARELHO TELEFÔNICO	2995696		TELEFONE FIXO PLENO	INTELBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	APARELHO TELEFÔNICO	2995697		TELEFONE FIXO PLENO	INTELBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	APARELHO TELEFÔNICO	2995698		TELEFONE FIXO PLENO	INTELBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	APARELHO TELEFÔNICO	2995699		TELEFONE FIXO PLENO	INTELBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	APARELHO TELEFÔNICO	2995700		TELEFONE FIXO PLENO	INTELBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	APARELHO TELEFÔNICO	2995701		TELEFONE FIXO PLENO	INTELBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	APARELHO TELEFÔNICO	2995702		TELEFONE FIXO PLENO	INTELBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	APARELHO TELEFÔNICO	2995703		TELEFONE FIXO PLENO	INTELBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	ARMÁRIO	2994917		ARMÁRIO ALTO DE ALUMÍNIO MOD. GUARDA VOLUMES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	ARMÁRIO	2994918		ARMÁRIO ALTO COM 15 DIVISÓRIAS ESTRUTURA EM MDF TIPO COLMEIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	ARMÁRIO	2994919		ARMÁRIO ALTO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 01441638506 ASSINATURA _____ DATA: 10/11/23

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

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

LOCALIZAÇÃO: HEMNSL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	ARMÁRIO	2994920		ARMÁRIO ALTO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	ARMÁRIO	2994921		ARMÁRIO ALTO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	ARMÁRIO	2994922		ARMÁRIO ALTO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	ARMÁRIO	2994923		ARMÁRIO ALTO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	ARMÁRIO	2994924		ARMÁRIO ALTO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	ARMÁRIO	2994925		ARMÁRIO ALTO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	ARMÁRIO	2994926		ARMÁRIO ALTO ESTRUTURA EM AÇO COM 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	ARMÁRIO	2994927		ARMÁRIO ALTO ESTRUTURA EM AÇO COM 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	ARMÁRIO	2994928		ARMÁRIO ALTO ESTRUTURA COM PRATELEIRAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	ARMÁRIO	2994929		ARMÁRIO ALTO ESTRUTURA COM PRATELEIRAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	ARMÁRIO	2994930		ARMÁRIO ALTO ESTRUTURA EM MDF COM BANDEJAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	ARMÁRIO	2994931		ARMÁRIO ALTO ESTRUTURA EM MDF COM BANDEJAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	ARMÁRIO	2994932		ARMÁRIO ALTO ESTRUTURA EM AÇO COM 2 PORTAS E 3 BANDEJAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	ARMÁRIO	2994933		ARMÁRIO ALTO ESTRUTURA EM MDF	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	ARMÁRIO	2994934		ARMÁRIO ALTO ESTRUTURA EM CHAPA COM BANDEJAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	ARMÁRIO	2994935		ARMÁRIO ALTO ESTRUTURA EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	ARMÁRIO	2994942		ARMÁRIO ESTRUTURA EM AÇO COM 1 PORTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	ARMÁRIO	2994943		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM MDF COM 1 GAVETA E 1 PORTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	ARMÁRIO	2994944		ARMÁRIO ESTRUTURA EM MDF COM DIVISOES (PROTUARIOS)	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	2994945		ARMÁRIO SUSPENSO COM 3 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	ARMÁRIO	2994946		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	ARMÁRIO	2994947		ARMÁRIO ALTO COM 2 PORTAS ESTRUTURA EM MDF	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	2994948		ARMÁRIO ESTRUTURA EM CHAPA COM 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	ARMÁRIO	2994976		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 325 06 ASSINATURADATA: 10/11/23

LOCALIZAÇÃO: HEMNSL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
44	ARMÁRIO	2994977		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	ARMÁRIO	2994978		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	ARMÁRIO	2994979		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	ARMÁRIO	2994980		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	ARMÁRIO	2994981		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	ARMÁRIO	2994982		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	ARMÁRIO	2994983		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	ARMÁRIO	2994984		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	ARMÁRIO	2994985		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	ARMÁRIO	2994986		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	ARMÁRIO	2994987		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	ARMÁRIO	2994988		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	ARMÁRIO	2994989		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	ARMÁRIO	2994990		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	ARMÁRIO	2994991		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	ARMÁRIO	2994992		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	ARMÁRIO	2994993		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	ARMÁRIO	2994994		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	ARMÁRIO	2994995		ARMÁRIO BAIXO GUARDA VOLUMES ESTUTURA EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	ARMÁRIO	2994996		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM MDF COM 6 DIVISÓRIAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	ARMÁRIO	2994997		ARMÁRIO BAIXO MODELO CRIADO MUDO, COM 1 PORTA 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"/>
65	ARMÁRIO	2994998		ARMÁRIO BAIXO HOSPMETAL ESTRUTURA EM AÇO COM 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"/>
66	ARMÁRIO	2994999		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA COM 1 PORTA 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"/>
67	ARMÁRIO	2995000		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA COM 1 PORTA E 1 GAVETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 325 06 ASSINATURADATA: 10/11/23

LOCALIZAÇÃO: HEMNSL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	2995001		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM MADEIRA COM 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	ARMÁRIO	2995002		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM MDF 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"/>
70	ARMÁRIO	2995003		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM AÇO COM 5 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	ARMÁRIO	2995004		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM AÇO COM 10 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
72	ARMÁRIO	2995005		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM MDF COM 1 PORTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	ARMÁRIO	2995006		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM MDF COM 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"/>
74	ARMÁRIO	2995007		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM MDF NA COR MARFIM COM 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"/>
75	ARMÁRIO	2995008		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
76	ARMÁRIO	2995009		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM MDF COM 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"/>
77	ARMÁRIO	2995010		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM CHAPA COM 4 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
78	ARMÁRIO	2995011		ARMÁRIO BAIXO ESTRUTURA EM CHAPA COM 1 GAVETA 1 PORTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	ARMÁRIO	2995019		ARMÁRIO SUSPENSO 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"/>
80	ARMÁRIO	2995020		ARMÁRIO SUSPENSO 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"/>
81	ARMÁRIO	2995021		ARMÁRIO SUSPENSO 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"/>
82	ARMÁRIO	2995022		ARMÁRIO SUSPENSO 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"/>
83	ARMÁRIO	2995023		ARMÁRIO SUSPENSO DE PAREDE ESTRUTURA EM MDF COM 3 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
84	ARMÁRIO	2995024		ARMÁRIO SUSPENSO DE PAREDE ESTRUTURA EM MDF COM 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"/>
85	ARMÁRIO	2995025		ARMÁRIO SUSPENSO DE PAREDE ESTRUTURA EM MDF COM 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"/>
86	ARMÁRIO	2995026		ARMÁRIO SUSPENSO DE PAREDE ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS 3 BANDEJAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
87	ARMÁRIO	2995027		ARMÁRIO SUSPENSO DE PAREDE ESTRUTURA EM MDF COM 1 PORTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
88	ARMÁRIO	2995028		ARMÁRIO SUSPENSO DE PAREDE ESTRUTURA EM MDF 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"/>
89	ARMÁRIO	2995029		ARMÁRIO SUSPENSO DE PAREDE ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
90	ARMÁRIO	2995031		ARMÁRIO TIPO ROUPEIRO ESTRUTURA EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
91	ARMÁRIO	2995032		ARMÁRIO MÉDIO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 325 06

ASSINATURA

DATA: 10/11/23

LOCALIZAÇÃO: HEMNSL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
92	ARMÁRIO	2995033		ARMÁRIO MÉDIO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
93	ARMÁRIO	2995034		ARMÁRIO MÉDIO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
94	ARMÁRIO	2995035		ARMÁRIO MÉDIO ESTRUTURA EM MDF COM 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
95	ARMÁRIO	2995036		ARMÁRIO MÉDIO ESTRUTURA EM AÇO COM 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"/>
96	ARMÁRIO	2995037		ARMÁRIO MÉDIO ESTRUTURA EM MADEIRA COM 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
97	AUTOCLAVE	2995038		AUTOCLAVE MOD. HORIZONTAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
98	BALANÇA	2995039		BALANÇA DIGITAL COM REGUA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
99	BALANÇA	2995040		BALANÇA DIGITAL	WELMY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
100	BALANÇA	2995041		BALANÇA AUTOMÁTICA	MICHELETTI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
101	BALÇÃO	2995067		BALÇAO EM L. DE MADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
102	BALÇÃO	2995068		BALÇAO COM 6 PORTAS E 45 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
103	BALÇÃO	2995069		BALÇAO EM L. DE MDF COM 3 PORTAS E 8 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
104	BANCO	2995074		BANQUETA BAIXA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
105	BANCO	2995075		BANQUETA BAIXA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
106	BANCO	2995076		BANQUETA BAIXA ESTRUTURA EM AÇO COM ASSENTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
107	BANCO	2995077		BANQUETA BAIXA ESTRUTURA EM AÇO COM ASSENTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
108	BANCO	2995078		BANQUETA BAIXA ESTRUTURA EM AÇO COM ASSENTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
109	BANCO	2995079		BANQUETA BAIXA ESTRUTURA EM AÇO COM GIRATÓRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
110	BANCO	2995080		BANQUETA BAIXA ESTRUTURA COM ASSENTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
111	BANCO	2995081		BANQUETA BAIXA ESTRUTURA EM AÇO COM ASSENTO ESTOFADO E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
112	BANHO MARIA	2995082		BANHO MARIA ESTRUTURA EM CHAPA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
113	BEBEDOURO	2995072		BEBEDOURO DE PLASTICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
114	BEBEDOURO	2995073		BEBEDOURO DE GARRAFAO	IBBL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
115	BELICHE	2995093		BELICHE 02 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 316 32506 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

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

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

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
116	BELICHE	2995288		CAMA BELICHE ESTRUTURA EM CHAPA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
117	BELICHE	2995317		CAMA BELICHE ESTRUTURA EM CHAPA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
118	BELICHE	2995318		CAMA BELICHE ESTRUTURA EM CHAPA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
119	BELICHE	2995319		CAMA BELICHE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
120	BELICHE	2995320		CAMA BELICHE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
121	BELICHE	2995321		CAMA BELICHE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
122	BELICHE	2995322		CAMA BELICHE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
123	BELICHE	2995323		CAMA BELICHE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
124	BELICHE	2995324		CAMA BELICHE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
125	BELICHE	2995325		CAMA BELICHE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
126	BELICHE	2995326		CAMA BELICHE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
127	BERÇO	2995090		BERÇO MOVEL	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	2995091		BERÇO MOVEL	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	2995092		BERÇO MOVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
130	BIOMBO HOSPITALAR	2995087		BIOMBO HOSPITALAR MOVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
131	BIOMBO HOSPITALAR	2995088		BIOMBO HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
132	BIOMBO HOSPITALAR	2995089		BIOMBO HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
133	CADEIRA FIXA	2995216		CADEIRA FIXA COM ESTOFADO EM COURO SEM BRAÇOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
134	CADEIRA FIXA	2995217		CADEIRA FIXA COM ESTOFADO EM COURO SEM BRAÇOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
135	CADEIRA FIXA	2995218		CADEIRA FIXA COM ESTOFADO EM COURO SEM BRAÇOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
136	CADEIRA FIXA	2995219		CADEIRA FIXA COM ESTOFADO EM COURO SEM BRAÇOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
137	CADEIRA FIXA	2995220		CADEIRA FIXA COM ESTOFADO EM COURO SEM BRAÇOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
138	CADEIRA FIXA	2995221		CADEIRA FIXA COM ESTOFADO EM COURO SEM BRAÇOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
139	CADEIRA FIXA	2995222		CADEIRA FIXA COM ESTOFADO EM COURO SEM BRAÇOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 385 06

ASSINATURA

DATA: 10/11/23

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
140	CADEIRA FIXA	2995232		CADEIRA FIXA EM PLASTICO RIGIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
141	CADEIRA FIXA	2995233		CADEIRA FIXA EM PLASTICO RIGIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
142	CADEIRA FIXA	2995234		CADEIRA FIXA EM PLASTICO RIGIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
143	CADEIRA FIXA	2995235		CADEIRA FIXA EM PLASTICO RIGIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
144	CADEIRA FIXA	2995236		CADEIRA FIXA EM PLASTICO RIGIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
145	CADEIRA FIXA	2995237		CADEIRA FIXA EM PLASTICO RIGIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
146	CADEIRA FIXA	2995238		CADEIRA FIXA EM PLASTICO RIGIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
147	CADEIRA FIXA	2995239		CADEIRA FIXA EM PLASTICO RIGIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
148	CADEIRA FIXA	2995240		CADEIRA FIXA ESTRUTURA EM MADEIRA FORMICADA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
149	CADEIRA FIXA	2995241		CADEIRA FIXA ESTRUTURA EM MADEIRA FORMICADA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
150	CADEIRA FIXA	2995242		CADEIRA FIXA ESTRUTURA EM MADEIRA FORMICADA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
151	CADEIRA FIXA	2995243		CADEIRA FIXA ESTRUTURA EM MADEIRA FORMICADA	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	2995244		CADEIRA FIXA ESTRUTURA EM MADEIRA FORMICADA	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	2995245		CADEIRA FIXA ESTRUTURA EM MADEIRA FORMICADA	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	2995246		CADEIRA FIXA ESTRUTURA EM MADEIRA FORMICADA	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	2995247		CADEIRA FIXA ESTRUTURA EM MADEIRA FORMICADA	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	2995248		CADEIRA FIXA COM APOIO TIPO PRANCHETA	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	2995249		CADEIRA FIXA COM APOIO TIPO PRANCHETA	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	2995250		CADEIRA FIXA ESTRUTURA EM MDF BRANCO	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	2995251		CADEIRA FIXA ESTRUTURA EM MDF BRANCO	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	2995253		CADEIRA FIXA COM BRAÇOS 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"/>
161	CADEIRA FIXA	2995254		CADEIRA FIXA COM BRAÇOS 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"/>
162	CADEIRA FIXA	2995255		CADEIRA	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	2995256		CADEIRA ESTRUTURA EM FERRO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 30506 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

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

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES HEMNSL
LOCALIZAÇÃO: HEMNSL

SEQ.	ESPECIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
164	CADEIRA GIRATÓRIA	2995166		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
165	CADEIRA GIRATÓRIA	2995167		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
166	CADEIRA GIRATÓRIA	2995168		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
167	CADEIRA GIRATÓRIA	2995169		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
168	CADEIRA GIRATÓRIA	2995172		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
169	CADEIRA GIRATÓRIA	2995173		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
170	CADEIRA GIRATÓRIA	2995174		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
171	CADEIRA GIRATÓRIA	2995175		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
172	CADEIRA GIRATÓRIA	2995176		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
173	CADEIRA GIRATÓRIA	2995177		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
174	CADEIRA GIRATÓRIA	2995178		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
175	CADEIRA GIRATÓRIA	2995179		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
176	CADEIRA GIRATÓRIA	2995180		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
177	CADEIRA GIRATÓRIA	2995181		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
178	CADEIRA GIRATÓRIA	2995182		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
179	CADEIRA GIRATÓRIA	2995183		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
180	CADEIRA GIRATÓRIA	2995184		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
181	CADEIRA GIRATÓRIA	2995185		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
182	CADEIRA GIRATÓRIA	2995186		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
183	CADEIRA GIRATÓRIA	2995187		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
184	CADEIRA GIRATÓRIA	2995188		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
185	CADEIRA GIRATÓRIA	2995189		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
186	CADEIRA GIRATÓRIA	2995190		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
187	CADEIRA GIRATÓRIA	2995191		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	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 _____ CPF: 014 416 325 06 ASSINATURA _____ DATA: 10/11/23

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
188	CADEIRA GIRATÓRIA	2995192		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
189	CADEIRA GIRATÓRIA	2995193		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
190	CADEIRA GIRATÓRIA	2995194		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
191	CADEIRA GIRATÓRIA	2995195		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
192	CADEIRA GIRATÓRIA	2995196		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
193	CADEIRA GIRATÓRIA	2995197		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
194	CADEIRA GIRATÓRIA	2995198		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
195	CADEIRA GIRATÓRIA	2995199		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
196	CADEIRA GIRATÓRIA	2995200		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
197	CADEIRA GIRATÓRIA	2995201		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
198	CADEIRA GIRATÓRIA	2995202		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
199	CADEIRA GIRATÓRIA	2995203		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
200	CADEIRA GIRATÓRIA	2995204		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
201	CADEIRA GIRATÓRIA	2995205		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
202	CADEIRA GIRATÓRIA	2995206		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
203	CADEIRA GIRATÓRIA	2995207		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
204	CADEIRA GIRATÓRIA	2995208		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
205	CADEIRA GIRATÓRIA	2995209		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
206	CADEIRA GIRATÓRIA	2995210		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
207	CADEIRA GIRATÓRIA	2995211		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
208	CADEIRA GIRATÓRIA	2995212		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
209	CADEIRA GIRATÓRIA	2995213		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
210	CADEIRA GIRATÓRIA	2995214		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
211	CADEIRA GIRATÓRIA	2995215		CADEIRA MODELO SECRETÁRIA, COM BRAÇOS E RODÍZIOS	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

CPF: 014 416 305 06 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

LOCALIZAÇÃO: HEMNSL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE EM CASO DE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
212	CADEIRA GIRATÓRIA	2995223		CADEIRA COM ESTOFADO EM COURO COM RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
213	CADEIRA GIRATÓRIA	2995224		CADEIRA COM ESTOFADO EM COURO COM RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
214	CADEIRA GIRATÓRIA	2995225		CADEIRA COM ESTOFADO EM COURO COM RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
215	CADEIRA GIRATÓRIA	2995226		CADEIRA COM ESTOFADO EM COURO COM RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
216	CADEIRA GIRATÓRIA	2995227		CADEIRA COM ESTOFADO EM COURO COM RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
217	CADEIRA GIRATÓRIA	2995228		CADEIRA COM ESTOFADO EM COURO COM RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
218	CADEIRA GIRATÓRIA	2995229		CADEIRA COM ESTOFADO EM COURO COM RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
219	CADEIRA GIRATÓRIA	2995230		CADEIRA COM ESTOFADO EM COURO COM RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
220	CADEIRA GIRATÓRIA	2995231		CADEIRA COM ESTOFADO EM COURO COM RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
221	CADEIRA PARA BANHO	2995252		CADEIRA PARA BANHO	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 PARA COLETA DE SANGUE	2995327		CADEIRA PARA COLETA DE SANGUE ESTRUTURA EM ACRILICO NA COR BRANCA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
223	CARRINHO	2995349		CARRO ANESTÉSICO MOD. FUJI MAXIMUS	TAKAOKA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
224	CARRINHO DE TRANSPORTE	2995342		CARRO PARA TRANSPORTE DE ALIMENTOS ESTRUTURA EM CHAPA COM 3 BANDEJAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
225	CARRINHO DE TRANSPORTE	2995343		CARRO PARA TRANSPORTE DE ALIMENTOS ESTRUTURA EM CHAPA COM 3 BANDEJAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
226	CARRINHO DE TRANSPORTE	2995344		CARRO PARA TRANSPORTE DE ROUPAS ESTRUTURA EM AÇO INOXIDAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
227	CARRINHO DE TRANSPORTE	2995345		CARRO PARA TRANSPORTE DE ALIMENTOS ESTRUTURA EM AÇO INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
228	CARRINHO DE TRANSPORTE	2995346		CARRO PARA TRANSPORTE DE ROUPAS ESTRUTURA EM AÇO INOX COM 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
229	CARRINHO DE TRANSPORTE	2995347		CARRO PARA AUTOCLAVE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
230	CARRINHO DE TRANSPORTE	2995348		CARRO DE EMERGÊNCIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
231	CENTRIFUGADOR	2995365		CENTRIFUGA DE ROUPAS CAPACIDADE 100KG	SUZUKI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
232	CENTRIFUGADOR	2995366		CENTRIFUGA PARA MICRO-HEMATÓCRITO	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
233	COMPUTADOR	2995640		MICROCOMPUTADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
234	COMPUTADOR	2995641		MICROCOMPUTADOR MOD. MT-M 6078-AJ2	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
235	COMPUTADOR	2995642		MICROCOMPUTADOR	MULTILASER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 325 06 ASSINATURA: DATA: 10/11/23

LOCALIZAÇÃO: HEMNSL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
236	COMPUTADOR	2995643		MICROCOMPUTADOR	POSITIVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
237	COMPUTADOR	2995644		MICROCOMPUTADOR MOD. COMPAK ELITE 8300 SFF	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
238	COMPUTADOR	2995645		MICROCOMPUTADOR MOD. COMPAK ELITE 8300 SFF	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
239	COMPUTADOR	2995646		MICROCOMPUTADOR MOD. COMPAK ELITE 8300 SFF	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
240	CONTADOR DE CÉLULAS	2995364		CONTADOR DE CÉLULAS HEMATOLÓGICAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
241	ESCADA HOSPITALAR	2995363		ESCADA HOSPITALAR COM 02 DEGRAUS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
242	ESTABILIZADOR	2995351		ESTABILIZADOR 1000VA	SMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
243	ESTABILIZADOR	2995352		ESTABILIZADOR 1000VA	SMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
244	ESTABILIZADOR	2995353		ESTABILIZADOR 1000VA	SMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
245	ESTABILIZADOR	2995354		ESTABILIZADOR 1000VA	SMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
246	ESTABILIZADOR	2995356		ESTABILIZADOR 1000VA	SMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
247	ESTABILIZADOR	2995359		ESTABILIZADOR 1000VA	SMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
248	ESTABILIZADOR	2995360		ESTABILIZADOR	ENERMAX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
249	ESTABILIZADOR	2995361		ESTABILIZADOR	ENERMAX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
250	ESTABILIZADOR	2995362		ESTABILIZADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
251	ESTANTE	2995654		PRATELEIRA EM AÇO COM 05 BANDEJAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
252	ESTANTE	2995655		PRATELEIRA EM AÇO COM 05 BANDEJAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
253	ESTANTE	2995656		PRATELEIRA EM AÇO COM 05 BANDEJAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
254	ESTANTE	2995657		PRATELEIRA EM AÇO COM 05 BANDEJAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
255	ESTANTE	2995658		PRATELEIRA EM AÇO COM 05 BANDEJAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
256	ESTANTE	2995659		PRATELEIRAS EM AÇO COM 06 BANDEJAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
257	ESTANTE	2995660		PRATELEIRAS EM AÇO COM 06 BANDEJAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
258	ESTANTE	2995661		PRATELEIRAS EM AÇO COM BANDEJAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
259	ESTANTE	2995662		PRATELEIRAS EM AÇO COM BANDEJAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 32306

ASSINATURA

DATA: 10/11/23

LOCALIZAÇÃO: HEMNSL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
260	ESTANTE	2995663		PRATELEIRAS EM AÇO COM BANDEIJAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
261	ESTANTE	2995664		PRATELEIRAS EM AÇO COM BANDEIJAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
262	ESTANTE	2995665		PRATELEIRAS EM AÇO COM BANDEIJAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
263	ESTANTE	2995666		PRATELEIRA EM AÇO COM 04 BANDEIJAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
264	FOCO HOSPITALAR	2995371		FOCO CIRURGICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
265	FOCO HOSPITALAR	2995372		FOCO AUXILIAR INESGOL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
266	FORNO MICROONDAS	2995376		FORNO MICROONDAS	PANASONIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
267	FORNO MICROONDAS	2995636		MICROONDAS MOD. MEO44 34 LITROS	ELETROLUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
268	FORNO MICROONDAS	2995637		MICROONDAS MOD. MEO44 34 LITROS	ELETROLUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
269	FORNO MICROONDAS	2995638		MICROONDAS	CONSUL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
270	FORNO MICROONDAS	2995639		MICROONDAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
271	FREEZER	2995375		FREEZER	METALFRIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
272	FRIGOBAR	2995373		FRIGOBAR	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
273	FRIGOBAR	2995374		FRIGOBAR	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
274	GAVETEIRO	2995380		GAVETEIRO MÓVEL ESTRUTURA EM MDF 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"/>
275	GAVETEIRO	2995381		GAVETEIRO MÓVEL ESTRUTURA EM MDF 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"/>
276	GAVETEIRO	2995382		GAVETEIRO MÓVEL ESTRUTURA EM MDF 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"/>
277	GAVETEIRO	2995383		GAVETEIRO MÓVEL ESTRUTURA EM MDF 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"/>
278	GAVETEIRO	2995384		GAVETEIRO MÓVEL ESTRUTURA EM MDF 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"/>
279	GAVETEIRO	2995385		GAVETEIRO MÓVEL ESTRUTURA EM MDF COM 4 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
280	GAVETEIRO	2995386		GAVETEIRO MÓVEL ESTRUTURA EM MDF COM 4 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
281	GAVETEIRO	2995387		GAVETEIRO MÓVEL ESTRUTURA EM MDF COM 4 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
282	GAVETEIRO	2995388		GAVETEIRO MÓVEL ESTRUTURA EM MDF COM 4 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
283	GAVETEIRO	2995389		GAVETEIRO MÓVEL ESTRUTURA EM MDF COM 4 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 325 06 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Rua: Senhora de Lourdes - HEMNSL

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

LOCALIZAÇÃO: HEMNSL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
284	GAVETEIRO	2995390		GAVETEIRO MÓVEL ESTRUTURA EM MDF	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
285	GAVETEIRO	2995391		GAVETEIRO MÓVEL ESTRUTURA EM MDF	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
286	GAVETEIRO	2995392		GAVETEIRO ESTRUTURA COM 4 RODINHAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
287	GELADEIRA	2995393		GELADEIRA	BRASTEMP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
288	GELADEIRA	2995394		GELADEIRA	CONSUL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
289	HAMPER	2995395		SUPORTE HAMPER ESTRUTURA EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
290	HAMPER	2995396		SUPORTE HAMPER ESTRUTURA EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
291	HAMPER	2995397		SUPORTE HAMPER ESTRUTURA EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
292	HAMPER	2995398		SUPORTE HAMPER ESTRUTURA EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
293	HAMPER	2995399		SUPORTE HAMPER ESTRUTURA EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
294	HAMPER	2995400		SUPORTE HAMPER ESTRUTURA EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
295	HAMPER	2995401		SUPORTE HAMPER ESTRUTURA EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
296	HAMPER	2995402		SUPORTE HAMPER ESTRUTURA EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
297	HAMPER	2995403		SUPORTE HAMPER ESTRUTURA EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
298	HAMPER	2995404		SUPORTE HAMPER ESTRUTURA EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
299	HAMPER	2995405		SUPORTE HAMPER ESTRUTURA EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
300	HAMPER	2995406		SUPORTE HAMPER ESTRUTURA EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
301	HAMPER	2995407		SUPORTE HAMPER ESTRUTURA EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
302	INCUBADORA HOSPITALAR	2995408		INCUBADORA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
303	LONGARINA	2995422		LONGARINA COM 3 LUGARES ESTRUTURA EM METALON COM ASSENTO 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"/>
304	LONGARINA	2995423		LONGARINA COM 3 LUGARES ESTRUTURA EM METALON COM ASSENTO 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"/>
305	LONGARINA	2995424		LONGARINA COM 3 LUGARES ESTRUTURA EM METALON COM ASSENTO 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"/>
306	LONGARINA	2995425		LONGARINA COM 3 LUGARES ESTRUTURA EM METALON COM ASSENTO 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"/>
307	LONGARINA	2995426		LONGARINA COM 3 LUGARES ESTRUTURA EM METALON COM ASSENTO 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"/>

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

NOME

CPF: 01441632506 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

LOCALIZAÇÃO: HEMNSL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
308	LONGARINA	2995427		LONGARINA COM 3 LUGARES ESTRUTURA EM METALON COM ASSENTO 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"/>
309	LONGARINA	2995428		LONGARINA COM 3 LUGARES ESTRUTURA EM METALON COM ASSENTO 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"/>
310	LONGARINA	2995429		LONGARINA COM 3 LUGARES ESTRUTURA EM METALON COM ASSENTO 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"/>
311	LONGARINA	2995430		LONGARINA COM 3 LUGARES ESTRUTURA EM METALON COM ASSENTO EM COURO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
312	LONGARINA	2995431		LONGARINA COM 3 LUGARES ESTRUTURA EM METALON COM ASSENTO 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	LONGARINA	2995432		LONGARINA COM 3 LUGARES ESTRUTURA EM METALON COM ASSENTO 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	LONGARINA	2995433		LONGARINA COM 3 LUGARES ESTRUTURA EM METALON COM ASSENTO 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	LONGARINA	2995434		LONGARINA COM 3 LUGARES ESTRUTURA EM METALON COM ASSENTO 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"/>
316	LONGARINA	2995435		LONGARINA COM 3 LUGARES ESTRUTURA EM METALON COM ASSENTO 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"/>
317	LONGARINA	2995436		LONGARINA COM 3 LUGARES ESTRUTURA EM METALON COM ASSENTO 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"/>
318	LONGARINA	2995437		LONGARINA COM 3 LUGARES ESTRUTURA EM METALON COM ASSENTO 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"/>
319	LONGARINA	2995438		LONGARINA COM 3 LUGARES ESTRUTURA EM METALON COM ASSENTO 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"/>
320	LONGARINA	2995439		LONGARINA COM 3 LUGARES ESTRUTURA EM METALON COM ASSENTO 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"/>
321	LONGARINA	2995440		LONGARINA COM 3 LUGARES ESTRUTURA EM METALON COM ASSENTO 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"/>
322	LONGARINA	2995441		LONGARINA COM 3 LUGARES ESTRUTURA EM METALON COM ASSENTO 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"/>
323	LONGARINA	2995442		LONGARINA COM 3 LUGARES ESTRUTURA EM METALON COM ASSENTO 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"/>
324	LONGARINA	2995443		LONGARINA COM 3 LUGARES ESTRUTURA EM METALON COM ASSENTO 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"/>
325	LONGARINA	2995484		LONGARINA COM 3 LUGARES ESTRUTURA EM METALON COM ASSENTO 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"/>
326	LONGARINA	2995485		LONGARINA COM 3 LUGARES ESTRUTURA EM METALON COM ASSENTO 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"/>
327	LONGARINA	2995486		LONGARINA COM 2 LUGARES ESTRUTURA EM METALON COM ASSENTO 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"/>
328	LONGARINA	2995487		LONGARINA COM 2 LUGARES ESTRUTURA EM METALON COM ASSENTO 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"/>
329	LONGARINA	2995488		LONGARINA COM 2 LUGARES ESTRUTURA EM METALON COM ASSENTO 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"/>
330	LONGARINA	2995489		LONGARINA COM 2 LUGARES ESTRUTURA EM METALON COM ASSENTO 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"/>
331	LONGARINA	2995490		LONGARINA COM 2 LUGARES ESTRUTURA EM METALON COM ASSENTO 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"/>

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

NOME

CPF: 014 416 325 06 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

LOCALIZAÇÃO: HEMNSL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
332	MACA	2995286		CAMA MACA COM ESTRUTURA FIXA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
333	MACA	2995287		CAMA MACA COM ESTRUTURA FIXA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
334	MESA	2995548		MESA RETA SEM GAVETAS ESTRUTURA EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
335	MESA	2995549		MESA RETA SEM GAVETAS ESTRUTURA EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
336	MESA	2995550		MESA RETA SEM GAVETAS ESTRUTURA EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
337	MESA	2995551		MESA RETA SEM GAVETAS COM TAMPO DE MARMORE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
338	MESA	2995552		MESA RETA SEM GAVETAS EM MDF BRANCO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
339	MESA	2995553		MESA RETA PEQUENA EM MDF	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
340	MESA	2995554		MESA RETA SEM GAVETAS EM MDF MOD. DIRETOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
341	MESA	2995555		MESA PARA REUNIAO 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"/>
342	MESA	2995556		MESA EM "L" COM 03 GAVETAS EM MDF	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
343	MESA	2995557		MESA EM "L" COM 03 GAVETAS EM MDF	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
344	MESA	2995558		MESA EM "L" COM 03 GAVETAS EM MDF	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
345	MESA	2995559		MESA EM "L" COM 03 GAVETAS EM MDF	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
346	MESA	2995560		MESA EM "L" COM 03 GAVETAS EM MDF	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
347	MESA	2995561		MESA EM "L" COM 03 GAVETAS EM MDF	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
348	MESA	2995562		MESA EM "L" COM 03 GAVETAS EM MDF	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
349	MESA	2995564		MESA EM "L" COM 03 GAVETAS EM MDF	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
350	MESA	2995570		MESA EM "L" COM 03 GAVETAS EM MDF	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
351	MESA	2995571		MESA EM "L" COM 03 GAVETAS EM MDF	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
352	MESA	2995572		MESA EM "L" COM 03 GAVETAS EM MDF VINHO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
353	MESA	2995573		MESA PENINSULA COM 03 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
354	MESA	2995574		MESA PENINSULA COM 03 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
355	MESA	2995575		MESA RETA EM MDF COM 03 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 32506 ASSINATURA

DATA: 10/11/23



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

LOCALIZAÇÃO: HEMNSL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
356	MESA	2995576		MESA RETA EM MDF COM 03 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
357	MESA	2995577		MESA RETA EM MDF COM 03 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
358	MESA	2995578		MESA RETA EM MDF COM 03 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
359	MESA	2995579		MESA RETA EM MDF COM 03 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
360	MESA	2995580		MESA RETA EM MDF COM 03 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
361	MESA	2995581		MESA RETA EM MDF COM 03 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
362	MESA	2995582		MESA RETA EM MDF COM 03 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
363	MESA	2995583		MESA RETA EM MADEIRA COM 03 GAVETAS NA COR VERNIZ	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
364	MESA	2995584		MESA RETA EM MDF COM 02 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
365	MESA	2995585		MESA RETA EM MDF COM 02 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
366	MESA	2995586		MESA RETA EM MDF COM 02 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
367	MESA	2995587		MESA RETA EM MDF COM 02 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
368	MESA	2995588		MESA RETA EM MDF COM 02 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
369	MESA	2995589		MESA RETA EM MDF COM 02 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	MESA	2995590		MESA RETA EM MDF COM 02 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
371	MESA	2995591		MESA RETA EM MDF COM 02 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
372	MESA	2995592		MESA RETA EM MDF COM 02 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
373	MESA	2995593		MESA RETA EM MDF COM 02 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
374	MESA	2995594		MESA RETA EM MDF COM 02 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
375	MESA	2995595		MESA RETA SEM GAVETAS ESTRUTURA EM MDF	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
376	MESA	2995596		MESA RETA SEM GAVETAS ESTRUTURA EM MDF	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
377	MESA	2995597		MESA RETA SEM GAVETAS ESTRUTURA EM MDF	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
378	MESA	2995598		MESA RETA SEM GAVETAS ESTRUTURA EM MDF	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
379	MESA	2995599		MESA RETA COM 01 GAVETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014.416.325.06

ASSINATURA

DATA: 10/11/23

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

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

LOCALIZAÇÃO: HEMNSL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	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
380	MESA	2995600		MESA RETA COM 01 GAVETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
381	MESA	2995601		MESA DE REFETORIO SEM GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
382	MESA	2995609		MESA BAIXA EM METALON SEM GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
383	MESA DE USO HOSPITALAR	2995602		MESA DE MAYO EM AÇO INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
384	MESA DE USO HOSPITALAR	2995603		MESA DE MAYO EM AÇO INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
385	MESA DE USO HOSPITALAR	2995604		MESA DE MAYO EM AÇO INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
386	MESA DE USO HOSPITALAR	2995605		MESA DE MAYO EM AÇO INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
387	MESA DE USO HOSPITALAR	2995606		MESA EM AÇO INOX COM TAMPO DE ALUMINIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
388	MESA DE USO HOSPITALAR	2995607		MESA GINECOLÓGICA COM PERNEIRAS EM AÇO	OLSEN MEDICAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
389	MESA DE USO HOSPITALAR	2995608		MESA CIRURGICA	BAUMER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
390	MESA DE USO HOSPITALAR	2995610		MESA AUXILIAR EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
391	MESA DE USO HOSPITALAR	2995611		MESA ANTROPOMÉTRICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
392	MICROSCÓPIO	2995635		MICROSCOPIO	OLYMPUS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
393	MONITOR	2995647		MONITOR DE VIDEO 17 POLEGADAS	LG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
394	MONITOR	2995648		MONITOR DE VIDEO 17 POLEGADAS	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
395	MÁQUINA PARA FAZER GELO	2995493		MAQUINA PARA FAZER GELO	EVEREST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
396	NOBREAK	2995649		NOBREAK MOD. VISION 11 2200VA	SMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
397	NOBREAK	2995650		NOBREAK MOD. VISION 11 2200VA	SMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
398	NOBREAK	2995651		NOBREAK MOD. VISION 11 2200VA	SMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
399	PURIFICADOR DE ÁGUA	2995673		PURIFICADOR DE AGUA	IBBL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
400	RELÓGIO DE MESA/PAREDE/PONTO	2995670		RELOGIO DE PONTO MOD. TBP30	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
401	RELÓGIO DE MESA/PAREDE/PONTO	2995671		RELOGIO DE PONTO	DIMEP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
402	RELÓGIO DE MESA/PAREDE/PONTO	2995672		REGISTRADOR ELTRONICO MOD. PONTO ELETRONICO REP PLUS BIO PROX	TOPDATA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
403	SELADORA	2995675		SELADORA A PEDAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 32506 ASSINATURADATA: 10/11/23

LOCALIZAÇÃO: HEMNSL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	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
404	SELADORA	2995676		SELADORA DE PAPEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
405	SUPORTE PARA SORO	2995677		SUPORTE DE SORO MOVEL EM AÇO INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
406	SUPORTE PARA SORO	2995678		SUPORTE DE SORO MOVEL EM AÇO INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
407	SUPORTE PARA SORO	2995679		SUPORTE DE SORO MOVEL EM AÇO INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
408	SUPORTE PARA SORO	2995680		SUPORTE DE SORO MOVEL EM AÇO INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
409	SUPORTE PARA SORO	2995681		SUPORTE DE SORO MOVEL EM AÇO INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
410	SUPORTE PARA SORO	2995682		SUPORTE DE SORO MOVEL EM AÇO INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
411	SUPORTE PARA SORO	2995683		SUPORTE DE SORO MOVEL EM AÇO INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
412	SUPORTE PARA SORO	2995684		SUPORTE DE SORO MOVEL EM AÇO INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
413	SUPORTE PARA SORO	2995685		SUPORTE DE SORO MOVEL EM AÇO INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
414	SWITCH	2995690		SWITCH	TP-LINK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
415	SWITCH	2995691		SWITCH	TP-LINK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
416	SWITCH	2995692		SWITCH 24 PORTAS	INTELBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
417	SWITCH	2995693		SWITCH 24 PORTAS PLANY	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
418	SWITCH	2995694		SWITCH 24 PORTAS	D-LINK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
419	SWITCH	2995695		SWITCH	SMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
420	TELEVISOR	2993799		APARELHO TELEVISOR 32 POLEGADAS	LG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
421	TELEVISOR	2995705		APARELHO TELEVISOR	AOC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 325 06

ASSINATURA

DATA: 10/11/23

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



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: INVENTÁRIO 2022

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	2957373		APARELHO DE AR CONDICIONADO DE JANELA	ELETROLUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	BANCO	2951224		BANQUETA INOX COM ASSENTO ESTOFADO COM RODIZIO	R3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	BANCO	2951225		BANQUETA INOX COM ASSENTO ESTOFADO COM RODIZIO	R3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	BERÇO	385633	0742796	BERÇO MOVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	BERÇO	392654	0854222	BERÇO MOVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	BERÇO	782165		BERÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	BERÇO AQUECIDO	188868	0662442	BERÇO 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"/>
8	CAMA	780209		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CAMA	782188		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CAMA HOSPITALAR	779523		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	CAMA HOSPITALAR	781380		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	MESA	207550	0543383	MESA DE EXAME CLINICO,MC/MO/VAP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	MESA DE USO HOSPITALAR	207456	0465970	MESA GINECOLÓGICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	PURIFICADOR DE ÁGUA	2951215		PURIFICADOR DE ÁGUA REFRIGERADO COM REFIL	IBBL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	PURIFICADOR DE ÁGUA	2951216		PURIFICADOR DE ÁGUA REFRIGERADO COM REFIL	IBBL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	SOPRADOR	2951223		SOPRADOR E ASPIRADOR DE PÓ COM COLETOR	STANLEY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	SUPORTE PARA SORO	188391	0650778	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"/>
18	SUPORTE PARA SORO	385319	0742481	SUPORTE DE SORO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	SUPORTE PARA SORO	385320	0742482	SUPORTE DE SORO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014.416.385.06

ASSINATURA

DATA: 10/11/23

~~Juliana Raixão~~

Diretora Operacional

Hospital Estadual e Maternidade

Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSI

Pág. 1 de 2

José Dantas

Assistente de Patrimônio

HEMNSI/IGH

LOCALIZAÇÃO: INVENTÁRIO 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
20	SUPORTE PARA SORO	385570	0742733	SUPORTE DE SORO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	SUPORTE PARA SORO	779066		SUPORTE P/ SORO EM AÇO INOX (ORTOMED)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	SUPORTE PARA SORO	782144		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	SUPORTE PARA SORO	782151		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	SUPORTE PARA SORO	782238		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	SUPORTE PARA SORO	782243		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	SUPORTE PARA SORO	782245		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	SUPORTE PARA SORO	782246		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189585	0954256	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189603	0954273	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189606	0954276	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189607	0954277	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189647	0954315	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189657	0954325	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189674	0954341	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 32506

ASSINATURA

Juliana Paixão

Diretora Operacional

Hospital Estadual e Maternidade

Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

DATA: 10/11/23

Pág. 2

de 2

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: ISOLAMENTO

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	2337916		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000BTUS	SPRINGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 014 416 30506 ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 10/11/23

Diretora Operacional

Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

Pág. 1 de 1

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: LABORATÓRIO

Exercício / 2023

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	CADEIRA FIXA	3119913		CADEIRA EXECUTIVA. MOD: CAIXA ALTA	ABAHIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	CADEIRA GIRATÓRIA	3120306		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA GIRATÓRIA	3120321		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 01441632506

ASSINATURA

Juliana Paixão

Diretora Gerencial

DATA: 10/11/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMN/SL/IGH

Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

Pág. 1 de 1



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: LACTÁRIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	2574143		APARELHO DE AR CONDICIONADO 9,000BTUS	KOMEKO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 01444632506 ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 10/11/23

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

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMMSL/IGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: MANUTENÇÃO

Exercício / 2023

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	APARELHO DE SOLDA	3116422		MAQUINA DE SOLDA INVERSORA MMA 135A 220V,MOD; SMI130 NISB202020193	INTECH MACHINE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	2337922		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 22.000BTUS	CARRIER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	CADEIRA GIRATÓRIA	3120305		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	COMPRESSOR DE AR	3116423		MOTOCOMPRESSOR DE AR DIRETO 2 3 PES 40 PSI 220V COM PISTOLA - MOD; 127-220V N/S 132652	CHIAPERINI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	EXTRATOR DE PARAFUSO ELÉTRICO	3067291		PARAFUSADEIRA DE IMPACTO MOD. CHARGER 18V	PROFIELD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	FURADEIRA	3070716		FURADEIRA DE IMPACTO A BATERIA 18V MOD. PFV 120	VONDER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	FURADEIRA	3116421		FURADEIRA DE IMPACTO COM MANDRIL 3/8 450W. MOD; N567344 N/S TM500B2	BLACK DECKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	LIXADEIRA	3216659		LIXADEIRA DE PAREDE 850W LED 220 V- WBR	WBR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	LIXADEIRA	3216660		LIXADEIRA DE PAREDE 850W LED 220 V- WBR	WBR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	MOTO ESMERIL	3070717		MOTO ESMERIL DE BANCADA 360W	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 01441630506

ASSINATURA

Juliana Paixão

DATA: 10/11/23

Direção Operacional

Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HENINSL

Pág. 1

de 1

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HENINSL/IGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE

LOCALIZAÇÃO: MATERNIDADE N.S.DE LOURDES - DIRETORIA GERAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE MARQUE CASO NECESSITE 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	206991	0662346	AP. FOTOTERAPIA.ELETRONICA MICROPROC. DE SUP.,MIC FANEM,MOD. 3006 BILITRON BTP.	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	206992	0662348	AP. FOTOTERAPIA.ELETRONICA MICROPROC. DE SUP.,MIC FANEM,MOD. 3006 BILITRON BTP.	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	206993	0662350	AP. FOTOTERAPIA.ELETRONICA MICROPROC. DE SUP.,MIC FANEM,MOD. 3006 BILITRON 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	206994	0662351	AP. FOTOTERAPIA.ELETRONICA MICROPROC. DE SUP.,MIC FANEM,MOD. 3006 BILITRON 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	206995	0662354	AP. FOTOTERAPIA.ELETRONICA MICROPROC. DE SUP.,MIC FANEM,MOD. 3006 BILITRON 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	206996	0662355	AP. FOTOTERAPIA.ELETRONICA MICROPROC. DE SUP.,MIC FANEM,MOD. 3006 BILITRON 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	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"/>
9	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"/>
10	APARELHO DE ULTRASOM	1890469		APARELHO DE ULTRASOM ECOCÁRDIO - MODELO AFINIT 50 - MARCA PHILIPS	PHILIPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	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"/>
12	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"/>
13	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"/>
14	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"/>
15	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"/>
16	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"/>
17	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"/>
18	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"/>
19	AR CONDICIONADO	206768	0545402	APARELHO DE AR CONDICIONADO,MC/FELGIN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014.416.30506

ASSINATURA

Juliana Paixão

DATA: 10/11/23

Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMMSI

Pág. 1 de 36

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMMSI/IGH

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES HEMNSL
 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
20	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"/>
21	AR CONDICIONADO	206800	0550097	APARELHO DE AR CONDICIONADO 7.500 BTUS 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"/>
22	AR CONDICIONADO	206952	0652872	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"/>
23	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"/>
24	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"/>
25	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"/>
26	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"/>
27	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"/>
28	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"/>
29	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"/>
30	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"/>
31	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"/>
32	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"/>
33	AR CONDICIONADO	207459	0469511	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT CAP.12.000 BTUS MC/ELGIN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	AR CONDICIONADO	210642	0620964	APARELHO DE AR CONDICIONADO-MC/CARRIER-MOD.42DC8024.515LC	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	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"/>
36	ARMADILHA LUMINOSA	212617	0544082	ARMADILHA LUMINOSAS DO TIPO CDC A BATERIA-6V MCF HORST.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	ARMÁRIO	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"/>
38	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"/>
39	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"/>
40	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"/>
41	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"/>
42	ARMÁRIO	207809	0545821	ARMARIO EM FROMICA 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"/>
43	ARMÁRIO	207810	0545822	ARMARIO EM FORMICA C/5 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

DATA: 10/11/23

CPF: 014 416 325 06

ASSINATURA

Juliana Paixão
 Diretora Operacional

Hospital Estadual e Maternidade
 Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

José Dantas
 Assistente de Patrimônio
 HEMNSL/IGH

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES HEMNSL
 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
44	ARMÁRIO	207811	0545823	ARMARIO EM FORMICA C/5 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	ARMÁRIO	207812	0545824	ARMARIO EM FORMICA C/6 PORTAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	ARMÁRIO	207814	0545826	ARMARIO EM ACO C/2 PORTAS E 2 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	ARMÁRIO	207815	0545827	ARMARIO EM ACO C/2 PORTAS C/4 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	ARMÁRIO	207816	0545828	ARMARIO EM ACO C/2 PORTAS 4 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	ARMÁRIO	207818	0545831	ARMARIO VITRINE.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	ARMÁRIO	208891	0542883	ARMARIO VITRINE.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"/>
51	ARMÁRIO	208894	0542902	ARMARIO EM ACO C/2 PORTAS E 3 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	ARMÁRIO	208906	0543000	ARMARIO EM ACO C/02 PORTAS E RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	ARMÁRIO	208916	0546391	ARMARIO DE Aço COM 10 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	ARMÁRIO	208962	0542738	ARMARIO EM ACO C/3 PORTAS E 4 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	ARMÁRIO	209551	0542862	ARMARIO EM FORMICA C/03 PORTAS C/ PIA EM INOX. COR/BRANCO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	ARMÁRIO	209552	0542863	ARMARIO EM FOMICA COR/BRANCO C/08 PORTAS E PIA EM INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	ARMÁRIO	209639	0545405	ARMARIO BAIXO EM FORMICA C/2 PORTAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	ARMÁRIO	209655	0545806	ARMARIO EM ACO C/3 PORTAS E 4 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	ARMÁRIO	209700	0544741	ARMARIO EM ACO C/1 PORTA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	ARMÁRIO	210209	0549792	ARMARIO DE ACO COM 5 PRATELEIRAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	ARMÁRIO	210210	0549793	ARMARIO DE MADEIRA COM 5 PRATELEIRAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	ARMÁRIO	210426	0543093	ARMARIO EM FOMICA COR/BRANCA C/20 PORTAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	ARMÁRIO	210485	0543408	ARMARIO EM FORMICA C/5 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	ARMÁRIO	210526	0544708	ARMARIO EM ACO BAIXO C/2 PORTAS E RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	ARMÁRIO	210606	0544825	ARMARIO EM ACO C/3 PORTAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	ARMÁRIO	397578	0892256	ARMARIO MÈDIO FECHADO COM DUAS PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
67	ARMÁRIO	665486		ARMARIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 014 416 30506 ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 10/11/23

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

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE NECESSITE 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	665487		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	ARMÁRIO	665492		ARMÁRIO BAIXO GUARDA VOLUMES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
70	ASPIRADOR CIRÚRGICO	207013	0662482	ASPIRADOR CIRÚRGICO EM MOVEL, M/C FANEM, MOD. DIA- PUMP 089R2D2.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	ASPIRADOR CIRÚRGICO	207015	0662524	ASPIRADOR CIRÚRGICO EM MOVEL, M/C FANEM, MOD. DIA- PUMP 089R2D2.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
72	ASPIRADOR CIRÚRGICO	207018	0662551	ASPIRADOR CIRÚRGICO EM MOVEL, M/C FANEM, MOD. DIA- PUMP 089R2D2.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	ASPIRADOR CIRÚRGICO	207021	0662592	ASPIRADOR CIRÚRGICO EM MOVEL, M/C FANEM, MOD. DIA- PUMP 089R2D2.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
74	ASPIRADOR CIRÚRGICO	207022	0662593	ASPIRADOR CIRÚRGICO EM MOVEL, M/C FANEM, MOD. DIA- PUMP 089R2D2.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
75	ASPIRADOR CIRÚRGICO	208829	0549281	ASPIRADOR CIRÚRGICO MOD. 190000 MARCA TAKAOKA COM RODÍZIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
76	ASPIRADOR CIRÚRGICO	209673	0462818	ASPIRADOR CIRÚRGICO ELÉTRICO DUPLO MC/ OLIDEF	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
77	ASPIRADOR CIRÚRGICO	210207	0548520	ASPIRADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
78	ASPIRADOR CIRÚRGICO	665544		ASPIRADOR CIRÚRGICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	ASPIRADOR CIRÚRGICO	665545		ASPIRADOR CIRÚRGICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
80	ASPIRADOR CIRÚRGICO	774860		ASPIRADOR CIRÚRGICO PORTÁTIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
81	AUDIÔMETRO	207044	0667296	COLPOSCOPIO, OBJETIVA DE ALTA RESOLUÇÃO, COM AUMENTO DE 16 VEZES VOLTAGEM 110/220V FACILIZAÇÃO COM MI CRO REGULAGEM SISTEMA CONFORME NOTA FISCAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
82	AUDIÔMETRO	207050	0677201	FOCO CIRÚRGICO 2 DUPLAS ESCRITO CONFORME NOTA FISCAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
83	AUDIÔMETRO	207051	0677202	FOCO CIRÚRGICO 2 DUPLAS ESCRITO CONFORME NOTA FISCAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
84	AUDIÔMETRO	207052	0677203	FOCO CIRÚRGICO 2 DUPLAS ESCRITO CONFORME NOTA FISCAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
85	AUDIÔMETRO	207345	0846286	APARELHO OFTALMOSCOPIO PARA TESTE DO OLHINHO COM ACESSÓRIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
86	AUDIÔMETRO	207346	0846287	APARELHO OFTALMOSCOPIO PARA TESTE DO OLHINHO COM ACESSÓRIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
87	AUDIÔMETRO	339834	0692838	PROCESSADORA DE FILMES DE RADIOLOGIA/MAMOGRAFIA MC/MACROTEC MODELO MX2 ACESSÓRIOS: FILTRO DE ÁGUA, ESTACAÇÃO DE TRATAMENTO CONFORME NOTA FISCAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
88	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"/>
89	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"/>

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

NOME _____ CPF: 014 416 325 06 ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 10/11/23

Diretora Operacional

Hospital Estadual e Maternidade
 Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES HEMNSL
 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
90	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"/>
91	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"/>
92	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"/>
93	BALANÇA DE PRECISÃO	207451	0465314	BALANHA 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"/>
94	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"/>
95	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"/>
96	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"/>
97	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"/>
98	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"/>
99	BANHO MARIA	339309	0453570	APARELHO BANHO-MARIA ELETRICO,CAP.P/80 TUBOS,MOD. EV-015,MC/EV/LAB.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
100	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"/>
101	BEBEDOURO	209657	0620973	BEBEDOURO GFN2000 MC/IBBL,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"/>
102	BEBEDOURO	210643	0620974	BEBEDOURO GFN2000 MC/IBBL,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"/>
103	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"/>
104	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"/>
105	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"/>
106	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"/>
107	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"/>
108	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"/>
109	BERÇO AQUECIDO	206998	0662379	BERÇO 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"/>
110	BERÇO AQUECIDO	206999	0662382	BERÇO 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"/>
111	BERÇO AQUECIDO	207000	0662414	BERÇO 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"/>
112	BERÇO AQUECIDO	207001	0662415	BERÇO 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"/>
113	BERÇO AQUECIDO	207002	0662416	BERÇO 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 Juliane Paixão DATA: 10/11/23

CPF: 014 416 305 06 ASSINATURA

Juliane Paixão
 Diretora Operacional
 Hospital Estadual e Maternidade
 Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

José Dantas
 Assistente de Patrimônio
 HEMNSL/IGH

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES HEMNSL
 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	207003	0662417	BERÇO 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	207004	0662418	BERÇO 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	207005	0662419	BERÇO 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	207006	0662420	BERÇO 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	207007	0662421	BERÇO 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	207008	0662424	BERÇO 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	207009	0662425	BERÇO 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	207010	0662448	BERÇO 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	207011	0662449	BERÇO 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	207012	0662450	BERÇO 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	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"/>
125	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"/>
126	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"/>
127	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"/>
128	BERÇO AQUECIDO	381177	0662385	BERÇO 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"/>
129	BERÇO AQUECIDO	381178	0662386	BERÇO 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"/>
130	BERÇO AQUECIDO	381179	0662387	BERÇO 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"/>
131	BERÇO AQUECIDO	381180	0662388	BERÇO 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"/>
132	BERÇO AQUECIDO	381181	0662389	BERÇO 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"/>
133	BERÇO AQUECIDO	381183	0662392	BERÇO 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	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"/>
135	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"/>
136	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"/>
137	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"/>

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

NOME _____ CPF: 014 416 325 06 ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 10/11/23

Diretora Operacional
 Hospital Estadual e Maternidade
 Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

José Dantas
 Assistente de Patrimônio
 HEMNSL/IGH

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES HEMNSL
 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
138	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"/>
139	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"/>
140	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"/>
141	BISTURI	192799	0686486	BISTURI ELETRONICO MICROP SS501S WEN	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
142	BISTURI	207100	0686493	BISTURI ELETRONICO MICROP SS501S WEN	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
143	BISTURI	207102	0686495	BISTURI ELETRONICO MICROP SS501S WEN	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
144	BISTURI	382982	0686482	BISTURI ELETRONICO MICROP SS501S WEN	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
145	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"/>
146	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"/>
147	CADEIRA FIXA	206727	0394050	CADEIRA CIPE A PALITO ESTRUT. AÇO CIACENTO 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"/>
148	CADEIRA FIXA	206728	0394088	CADEIRA CIPE A PALITO ESTRUT. AÇO CIACENTO 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"/>
149	CADEIRA FIXA	206735	0445820	CADEIRA FIXA S/BRACO MOD. 4 PÉS. 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"/>
150	CADEIRA FIXA	206754	0540876	CADEIRA ESTOFADA COM Pés 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"/>
151	CADEIRA FIXA	206755	0540878	CADEIRA ESTOFADA COM Pés 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"/>
152	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"/>
153	CADEIRA FIXA	206770	0545409	CADEIRA EM CURVIN 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"/>
154	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"/>
155	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"/>
156	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"/>
157	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"/>
158	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"/>
159	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"/>
160	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"/>

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

NOME _____ CPF: 01431632506 ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 10/11/23

Diretora Operacional

Hospital Estadual e Maternidade

Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES HEMNSL
 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
161	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"/>
162	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"/>
163	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"/>
164	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"/>
165	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"/>
166	CADEIRA FIXA	206879	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"/>
167	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"/>
168	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"/>
169	CADEIRA FIXA	207127	0699064	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMICADA 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"/>
170	CADEIRA FIXA	207128	0699065	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMICADA 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"/>
171	CADEIRA FIXA	207129	0699066	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMICADA 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"/>
172	CADEIRA FIXA	207130	0699067	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMICADA 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"/>
173	CADEIRA FIXA	207131	0699068	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMICADA NA COR BEGE, COMESTRUTURA EM ACO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
174	CADEIRA FIXA	207132	0699069	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMICADA 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	207133	0699070	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMICADA 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	207135	0699071	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMICADA 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	207136	0699072	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMICADA 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	207137	0699073	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMICADA 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	207138	0699074	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMICADA 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	207140	0699076	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMICADA 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	207141	0699077	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMICADA 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	207142	0699078	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMICADA 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	207143	0699079	CADEIRA PARA REFEITORIO FORMICADA 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	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"/>

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

NOME

CPF: 014.416.38506 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

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


José Dantas
 Assistente de Patrimônio
 HEMNSL/IGH

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	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"/>
186	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"/>
187	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"/>
188	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"/>
189	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"/>
190	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"/>
191	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"/>
192	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"/>
193	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"/>
194	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"/>
195	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"/>
196	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"/>
197	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"/>
198	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"/>
199	CADEIRA FIXA	209110	0545211	CADEIRA EM FORMICA C/ BASE EM FERRO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
200	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"/>
201	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"/>
202	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"/>
203	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"/>
204	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"/>
205	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"/>
206	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"/>
207	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"/>
208	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"/>

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

NOME

CPF: 014.416.323.06

ASSINATURA  Juliana Paixão

DATA: 10/11/23

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
209	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"/>
210	CADEIRA FIXA	209125	0545233	CADEIRA EM FORMICA C/ BASE EMMETAL.	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	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"/>
212	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"/>
213	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"/>
214	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"/>
215	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"/>
216	CADEIRA FIXA	209530	0542751	CADEIRA TIPO CONCHA COR/BRANCA	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	209532	0542753	CADEIRA TIPO CONCHA COR/BRANCA	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	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"/>
219	CADEIRA FIXA	209628	0445813	CADEIRA FIXA SIBRACO MOD. 4 PES. ESPUMA LAMINADA, TECIDO AZUL LISO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
220	CADEIRA FIXA	209629	0445817	CADEIRA FIXA SIBRACO MOD. 4 PES. ESPUMA LAMINADA, TECIDO AZUL LISO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
221	CADEIRA FIXA	209630	0445819	CADEIRA FIXA SIBRACO MOD. 4 PES. ESPUMA LAMINADA, TECIDO AZUL LISO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
222	CADEIRA FIXA	209631	0447741	CADEIRA FIXA CIENCOSTO MC/GSM.	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	209635	0477049	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
224	CADEIRA FIXA	209636	0477070	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
225	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"/>
226	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"/>
227	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"/>
228	CADEIRA FIXA	210361	0477022	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
229	CADEIRA FIXA	210362	0477023	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
230	CADEIRA FIXA	210363	0477024	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
231	CADEIRA FIXA	210364	0477025	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
232	CADEIRA FIXA	210365	0477026	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 325 06 ASSINATURA

DATA: 10/11/22

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES HEMNSL
 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
233	CADEIRA FIXA	210366	0477027	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
234	CADEIRA FIXA	210367	0477028	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
235	CADEIRA FIXA	210368	0477029	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
236	CADEIRA FIXA	210369	0477030	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
237	CADEIRA FIXA	210370	0477031	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
238	CADEIRA FIXA	210371	0477032	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
239	CADEIRA FIXA	210373	0477034	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
240	CADEIRA FIXA	210374	0477035	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
241	CADEIRA FIXA	210375	0477036	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
242	CADEIRA FIXA	210376	0477037	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
243	CADEIRA FIXA	210377	0477038	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
244	CADEIRA FIXA	210378	0477039	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
245	CADEIRA FIXA	210379	0477040	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
246	CADEIRA FIXA	210380	0477041	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
247	CADEIRA FIXA	210381	0477042	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
248	CADEIRA FIXA	210382	0477043	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
249	CADEIRA FIXA	210383	0477044	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
250	CADEIRA FIXA	210384	0477045	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
251	CADEIRA FIXA	210385	0477046	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
252	CADEIRA FIXA	210386	0477047	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
253	CADEIRA FIXA	210387	0477048	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
254	CADEIRA FIXA	210388	0477050	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
255	CADEIRA FIXA	210389	0477051	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
256	CADEIRA FIXA	210390	0477052	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

DATA: 10/11/23

CPF: 014.416.325.06 ASSINATURA

Juliano Paixão

Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

Pág. 11 de 36

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES HEMNSL
 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	210391	0477053	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
258	CADEIRA FIXA	210392	0477054	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
259	CADEIRA FIXA	210393	0477055	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
260	CADEIRA FIXA	210394	0477056	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
261	CADEIRA FIXA	210395	0477057	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
262	CADEIRA FIXA	210396	0477058	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
263	CADEIRA FIXA	210397	0477059	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
264	CADEIRA FIXA	210398	0477060	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
265	CADEIRA FIXA	210399	0477061	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
266	CADEIRA FIXA	210400	0477062	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
267	CADEIRA FIXA	210401	0477063	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
268	CADEIRA FIXA	210402	0477064	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
269	CADEIRA FIXA	210403	0477065	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
270	CADEIRA FIXA	210404	0477066	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
271	CADEIRA FIXA	210405	0477067	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
272	CADEIRA FIXA	210406	0477068	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
273	CADEIRA FIXA	210407	0477069	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
274	CADEIRA FIXA	210408	0477071	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
275	CADEIRA FIXA	210409	0477072	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
276	CADEIRA FIXA	210410	0477073	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
277	CADEIRA FIXA	210411	0477074	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
278	CADEIRA FIXA	210412	0477075	CADEIRA FIXA TIPO POLTRONA EXECUTIVA P/AUDITORIO CPRANCHETA EM COURVIM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
279	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"/>
280	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"/>

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

NOME

CPF: 01441632506 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

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
281	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"/>
282	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"/>
283	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"/>
284	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"/>
285	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"/>
286	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"/>
287	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"/>
288	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"/>
289	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"/>
290	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"/>
291	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"/>
292	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"/>
293	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"/>
294	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"/>
295	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"/>
296	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"/>
297	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"/>
298	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"/>
299	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"/>
300	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"/>
301	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"/>
302	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"/>
303	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"/>
304	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"/>

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

NOME

CPF: 014 416 32506 ASSINATURA

Juliana Paixão

Diretora Gerencial

Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

DATA: 10/11/23

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES HEMNSL
 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	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"/>
306	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"/>
307	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"/>
308	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"/>
309	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"/>
310	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"/>
311	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"/>
312	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"/>
313	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"/>
314	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"/>
315	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"/>
316	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"/>
317	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"/>
318	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"/>
319	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"/>
320	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"/>
321	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"/>
322	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"/>
323	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"/>
324	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"/>
325	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"/>
326	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"/>
327	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"/>
328	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"/>

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

NOME

CPF: 014 216 325 06 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

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

José Dantas
 Assistente de Patrimônio
 HEMNSL/IGH

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES HEMNSL
 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	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"/>
330	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"/>
331	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"/>
332	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"/>
333	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"/>
334	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"/>
335	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"/>
336	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"/>
337	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"/>
338	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"/>
339	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"/>
340	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"/>
341	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"/>
342	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"/>
343	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"/>
344	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"/>
345	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"/>
346	CAMA HOSPITALAR	207689	0543831	CAMA HOSPITALAR,MC/MOV/AP,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"/>
347	CAMA HOSPITALAR	207690	0543832	CAMA HOSPITALR,MC/MOV/AP,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"/>
348	CAMA HOSPITALAR	207692	0543835	CAMA HOSPITALAR,MC/MOV/AP,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"/>
349	CAMA HOSPITALAR	207694	0543837	CAMA HOSPITALAR,MC/MOV/AP,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"/>
350	CAMA HOSPITALAR	207696	0543839	CAMA HOSPITALAR,MC/MOV/AP,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"/>
351	CAMA HOSPITALAR	207697	0543842	CAMA HOSPITALR,MC/MOV/AP,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	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"/>

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

NOME _____ CPF: 014.416.325-06 ASSINATURA **Juliana Paixão** DATA: 10/11/23

Diretora Operacional
 Hospital Estadual e Maternidade
 Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

José Dantas
 Assistente de Patrimônio
 HEMNSL/IGH

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES HEMNSL
 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 DE VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
353	CARDIOSCÓPIO	206724	0380780	CARDIOSCÓPIO DE SINUS VITAIS (OXIMETRO 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"/>
354	CARDIOVERSOR	1891008		CARDIOVERSOR- DESFIBRILADOR /MD- BENEHEART 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"/>
355	CARRINHO	206805	0558853	CARRO P/RACK E-2000-2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
356	CARRINHO	206818	0559259	CARRO P/RACK E-2000-2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
357	CARRINHO PARA BEBE	206725	0385939	CARRINHO ESPECÍFICO 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"/>
358	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"/>
359	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"/>
360	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"/>
361	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"/>
362	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"/>
363	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"/>
364	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	392330	0846643	CARRO DE EMERGENCIA EM ACO C/ TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO E PINTURA ELETROSTATICA, TAMPO SUPERIOR EM INOX, SUPORTE GIRATORIO E GAVEIAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
365	CENTRIFUGADOR	207056	0679605	CENTRIFUGA MICROHMATO 2410 127/220V	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
366	CENTRIFUGADOR	209511	0410649	CENTRIFUGA DE MESA PIUSO 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"/>
367	CHANCELADORA	207222	0762425	SELADORA DE MESA, M/C SISPACK SELAPAK SM300 PLUS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
368	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"/>
369	COMPUTADOR	206835	0632237	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF C2D E 6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGA/WWBZ,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"/>
370	COMPUTADOR	206836	0632238	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF C2D E 6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGA/WWBZ,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"/>
371	COMPUTADOR	206837	0632240	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF C2D E 6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGA/WWBZ,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"/>
372	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"/>
373	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"/>

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

NOME _____ CPF: 014 416 32506 ASSINATURA _____ DATA: 10/11/23

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

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES HEMNSL
 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
374	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"/>
375	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"/>
376	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"/>
377	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"/>
378	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"/>
379	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"/>
380	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"/>
381	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"/>
382	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"/>
383	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"/>
384	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"/>
385	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"/>
386	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"/>
387	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"/>
388	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"/>
389	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"/>
390	COMPUTADOR	208868	0632245	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF C2D E 6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGA/WVZ.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"/>
391	COMPUTADOR	208926	0632246	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF C2D E 6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGA/WVZ.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"/>
392	COMPUTADOR	209611	0632244	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF C2D E 6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGA/WVZ.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"/>
393	COMPUTADOR	209659	0632241	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF C2D E 6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGA/WVZ.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"/>
394	COMPUTADOR	210294	0632250	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF C2D E 6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGA/WVZ.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"/>
395	COMPUTADOR	210336	0544956	CPU/MC/ATHLON XP16.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 014 416 325 06 ASSINATURA _____ DATA: 10/11/23

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

José Dantas
 Assistente de Patrimônio
 HEMNSL/IGH

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES HEMNSL
 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
396	COMPUTADOR	210646	0632236	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF C2D E 6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGAWBZ,TECLADO-LENOVO USB BR 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"/>
397	COMPUTADOR	210647	0632239	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF C2D E 6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGAWBZ,TECLADO-LENOVO USB PRETO,MOUSE USB3B-LENOVO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
398	COMPUTADOR	376316	0630496	GABINETE (CPU)M57P C2D E6750/2GB/160GB/DVDRW/GIG A/WVBZ 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"/>
399	COMPUTADOR	376318	0630505	GABINETE (CPU)M57P C2D E6750/2GB/160GB/DVDRW/GIG A/WVBZ 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"/>
400	COMPUTADOR	376337	0630650	GABINETE(CPU)M57P C2D E6750/2GB/160GB/DVDRW/GIG A/WVBZ 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"/>
401	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"/>
402	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"/>
403	COMPUTADOR	376375	0630914	GABINETE (CPU) M57P SFF C2D E6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGAWBZ 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"/>
404	COMPUTADOR	376503	0632164	MICROCOMPUTADOR TC M57 P-SFF C2D E 6750/2GB/160GB/DVDRW/GIGAWBZ,TECLADO-LENOVO USB PRETO,MOUSE USB3B-LENOVO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
405	COMPUTADOR	382793	0679959	UNID. PROC DIG REQ 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"/>
406	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"/>
407	COMPUTADOR	665537		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
408	CONTADOR DE CÉLULAS	207356	0970951	LACTINA SELECT, C/ KIT DUPLO, 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"/>
409	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"/>
410	CONVERSOR ELÉTRICO	616528		CONVERSOR DIGITAL COM ENTR. HDMI - MARCA GREATEK	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
411	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"/>
412	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"/>
413	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"/>

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

NOME

CPF: 014 416 3 2 5 0 6 ASSINATURA

Juliana Paixão
 Diretora Operacional

DATA: 10/11/23

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
414	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"/>
415	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"/>
416	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"/>
417	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"/>
418	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"/>
419	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"/>
420	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"/>
421	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"/>
422	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"/>
423	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"/>
424	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"/>
425	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"/>
426	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"/>
427	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"/>
428	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"/>
429	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"/>
430	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"/>
431	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"/>
432	CRIADO	206904	0650399	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	206905	0650400	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	206906	0650401	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	206907	0650402	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	206908	0650403	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	206909	0650404	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

CPF: 01441632506 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
438	CRIADO	206910	0650405	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"/>
439	CRIADO	206911	0650406	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"/>
440	CRIADO	206913	0650408	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"/>
441	CRIADO	206953	0653130	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"/>
442	CRIADO	206954	0653131	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"/>
443	CRIADO	206955	0653219	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"/>
444	CRIADO	206956	0653220	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"/>
445	CRIADO	206957	0653221	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"/>
446	CRIADO	206958	0653222	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"/>
447	CRIADO	206959	0653223	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"/>
448	CRIADO	206960	0653224	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"/>
449	CRIADO	206961	0653239	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"/>
450	CRIADO	206962	0653240	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"/>
451	CRIADO	206963	0653241	CRIADOR MUDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
452	CRIADO	206964	0653242	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"/>
453	CRIADO	207428	0462941	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"/>
454	CRIADO	208929	0462935	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"/>
455	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"/>
456	DEFIBRILADOR	206988	0661876	MSERIES CARDIODESFOBIF 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"/>
457	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"/>
458	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"/>
459	ESCADA	42708	0433789	ESCADINHA DE DOIS DEGRAUS,ESTR.TUBO RE.PISO EM CHAPA DOBRADA,BORRACHA ANTIDERRAPANTE MC/MHML.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
460	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"/>
461	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"/>

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

NOME

CPF: 01441632506

ASSINATURA

Juliana Paixão
Diretora Gerencial

DATA: 10/11/23

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
462	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"/>
463	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"/>
464	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"/>
465	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"/>
466	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"/>
467	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"/>
468	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"/>
469	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"/>
470	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"/>
471	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"/>
472	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"/>
473	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"/>
474	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"/>
475	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"/>
476	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"/>
477	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"/>
478	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"/>
479	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"/>
480	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"/>
481	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"/>
482	ESCADA	207395	0433790	ESCADINHA DE DOIS DEGRAUS. ESTR. TUBO RE. PISO EM CHAPA DOBRADA, BORRACHA ANTIDERRAPANTE MC/MHML	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	207398	0433796	ESCADINHA DE DOIS DEGRAUS. ESTR. TUBO RE. PISO EM CHAPA DOBRADA, BORRACHA ANTIDERRAPANTE MC/MHML	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	207403	0433805	RED. PISO EM CHAPA BORRACHA ANTIDERRAPANTE MC/MHML	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 01441632506 ASSINATURADATA: 10/11/23

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
485	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"/>
486	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"/>
487	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"/>
488	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"/>
489	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"/>
490	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"/>
491	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"/>
492	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"/>
493	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"/>
494	ESFIGNOMANÔMETRO	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"/>
495	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"/>
496	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"/>
497	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"/>
498	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"/>
499	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"/>
500	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"/>
501	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"/>
502	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"/>
503	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"/>
504	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"/>
505	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"/>
506	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"/>
507	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"/>
508	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"/>

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

NOME

CPF: 01441632506 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
509	ESTABILIZADOR	206856	0641001	ESTABILIZADOR, 1 OKVA 110/220V 115V	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
510	ESTABILIZADOR	206857	0641003	ESTABILIZADOR, 1 OKVA 110/220V 115V	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	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"/>
512	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"/>
513	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"/>
514	ESTABILIZADOR	207086	0685646	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP 1000BIFX 115NT	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	207087	0685647	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP 1000BIFX 115NT	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	207088	0685648	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP 1000BIFX 115NT	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	207089	0685649	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP 1000BIFX 115NT	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	207090	0685650	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP 1000BIFX 115NT	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	207091	0685651	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP 1000BIFX 115NT	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	207092	0685652	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP 1000BIFX 115NT	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	207093	0685653	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP 1000BIFX 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	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"/>
523	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"/>
524	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"/>
525	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"/>
526	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"/>
527	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"/>
528	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"/>
529	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"/>
530	ESTABILIZADOR	207698	0543844	ESTABILIZADOR,MC/ENERMAX.	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	209614	0544682	ESTABILIZADOR,MC/ENERMAX.	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	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"/>

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

NOME

CPF: 014 416 32506 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Juliana Paixão

Diretora Operacional

Hospital Estadual e Maternidade

Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL


José Dantas
 Assistente de Patrimônio
 HEMNSL/IGH

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

Pág. 23 de 36

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
533	ESTANTE	208678	0545984	PRATILHEIRA EM METAL C14 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
534	ESTANTE	208908	0543010	PRATILHEIRA EM METAL C05 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
535	ESTANTE	208909	0543024	PRATILHEIRA EM METAL C15 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
536	ESTANTE	208910	0543027	PRATILHEIRA EM METAL C8 DIVISORIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
537	ESTANTE	208918	0550634	PRATILHEIRA EM METAL C15 DEGRAUS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
538	ESTANTE	208919	0550635	PRATILHEIRA EM METAL C15 DEGRAUS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
539	ESTANTE	208921	0550637	PRATILHEIRA C8 DEGRAUS.	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	208922	0550638	PRATILHEIRA EM METAL C8 DEGRAUS.	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	208923	0550639	PRATILHEIRA EM METAL C8 DEGRAUS.	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	208924	0550640	PRATILHEIRA EM METAL C8 DEGRAUS.	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	208977	0544982	PRATILHEIRA EM METAL C8 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	208978	0544983	PRATILHEIRA EM METAL C19 DIVISORIAS.	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	208979	0544984	PRATILHEIRA EM METAL C9 DIVISORIAS.	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	208980	0544985	PRATILHEIRA EM METAL C9 DIVISORIAS.	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	208981	0544986	PRATILHEIRA EM METAL C9 DIVISORIAS.	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	208982	0544987	PRATILHEIRA EM METAL C9 DIVISORIAS.	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	208983	0544988	PRATILHEIRA EM METAL C9 DIVISORIAS.	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	208984	0544989	PRATILHEIRA EM METAL C9 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	208985	0544990	PRATILHEIRA EM METAL C9 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	208986	0544991	PRATILHEIRA EM METAL C9 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	208983	0546269	PRATILHEIRA EM MADEIRA C17 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	208954	0546270	PRATILHEIRA EM MADEIRA C14 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	208955	0546271	PRATILHEIRA EM METAL C14 DEGRAUS.	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	208956	0546272	PRATILHEIRA EM METAL C14 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

CPF: 01441632508 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

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

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
557	ESTANTE	209859	0546276	PRATILHEIRA EM METAL C/5 DIVISÓRIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
558	ESTANTE	210508	0543553	PRATILHEIRA EM MADEIRA C/7 DIVISÓRIAS.	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	210509	0543554	PRATILHEIRA EM MADEIRA C/7 DIVISÓRIAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
560	ESTETOSCOPIO	207399	0433797	ESCADINHA DE DOIS DEGRAUS. ESTR. TUBO RED. PISO. CHAPADOBRADA. BORRACHA ANTIDERRAPANTE. MC/MHML.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
561	ESTETOSCOPIO	207400	0433798	ESCADINHA DE DOIS DEGRAUS. ESTR. TUBO RED. PISO. CHAPADOBRADA. BORRACHA ANTIDERRAPANTE. MC/MHML.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
562	ESTETOSCOPIO	207401	0433799	ESCADINHA DE DOIS DEGRAUS. ESTR. TUBO RED. PISO. CHAPADOBRADA. BORRACHA ANTIDERRAPANTE. MC/MHML.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
563	ESTETOSCOPIO	208928	0433802	ESCADINHA DE DOIS DEGRAUS. ESTR. TUBO RED. PISO. CHAPADOBRADA. BORRACHA ANTIDERRAPANTE. MC/MHML.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
564	ESTETOSCOPIO	209517	0433801	ESCADINHA DE DOIS DEGRAUS. ESTR. TUBO RED. PISO. CHAPADOBRADA. BORRACHA ANTIDERRAPANTE. MC/MHML.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
565	ESTUFA	210235	0679719	ESTUFA DE SECAGEM E ESTERILIZAÇÃO 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"/>
566	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"/>
567	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"/>
568	FICHÁRIO	208897	0542922	ARMARIO 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"/>
569	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"/>
570	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"/>
571	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"/>
572	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"/>
573	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"/>
574	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"/>
575	FREEZER	208046	0545890	FREEZER VERTICAL. MC/ELECTROLUX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
576	FRIGOBAR	206767	0545395	FRIGOBAR. MC/CONSUL. MOD/EXECUTIVO SL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
577	GELADEIRA	206732	0410671	REFRIGERADOR DOMESTICO CAP. 230 L.TS. M/ELECTROLUX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
578	GELADEIRA	207216	0750477	GELADEIRA. MC/CONSUL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 325 06

ASSINATURA

DATA: 10/11/23

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
579	GELADEIRA	207217	0750478	GELADEIRA,MIC CONSUL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
580	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"/>
581	GELADEIRA	207384	0404537	REFRIGERADOR ELETROLUX R280, 281 L.TS.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"/>
582	GELADEIRA	208865	0620972	REFRIGERADOR MC/CONSUL,MOD.CONTEST-28	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
583	GELADEIRA	209554	0542866	REFRIGERADOR,MC/CONTINENTAL 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"/>
584	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"/>
585	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"/>
586	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"/>
587	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"/>
588	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"/>
589	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"/>
590	HD EXTERNO	616529		HD EXTERNO USB 2 TB 3.5 C/A - SAMSUNG	SAMSUNG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
591	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"/>
592	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"/>
593	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"/>
594	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"/>
595	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"/>
596	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"/>
597	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"/>
598	KIT HOSPITALAR	207243	0970901	KIT HOSPITALAR CONTENDO .04 SENSORES OXIMETRIA COMPATIVEL E 02 SENSORES DE OXIMETRIA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
599	LAVADORA ESTRATORA	210354	0447791	LAVADORA ESTERILAV 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"/>
600	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"/>
601	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"/>
602	LUMINÁRIA	207415	0462526	LUMINARIA C/RODIZIO,MOD.FC-3000A-MEDPEJ.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 01441634506 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

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

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
603	LUMINÁRIA	207417	0462528	LUMINARIA CIRÓDIZIO.MOD.FC-3000-MEDPEJ.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
604	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"/>
605	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"/>
606	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"/>
607	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"/>
608	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"/>
609	MEGATOSCÓPIO	208945	0544795	MEGATOSCOPIO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
610	MESA	113053	0445625	MESA ESCRITORIO PADRAO TAM.150X70 C/3 GAVETAS LATERAIS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
611	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"/>
612	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"/>
613	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"/>
614	MESA	206734	0445561	MESA PITELEFONE. 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"/>
615	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"/>
616	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"/>
617	MESA	206758	0541277	MESA PARA REFEICAO EM MADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
618	MESA	206759	0541291	MESA DE MADEIRA PARA REFEICAO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
619	MESA	206760	0541292	MESA DE MADEIRA PARA REFEICAO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
620	MESA	206761	0541293	MESA DE MADEIRA PARA REFEICAO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
621	MESA	206762	0541294	MESA DE MADEIRA PARA REFEICAO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
622	MESA	206764	0541297	MESA DE MADEIRA PARA REFEICAO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
623	MESA	206771	0545424	MESA EM FORMICAC/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"/>
624	MESA	206772	0545425	MESA EM FORMICA C/BASE EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
625	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"/>
626	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"/>

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

NOME

CPF: 014 416 325 06

ASSINATURA

DATA: 10/11/23

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES HEMNSL
 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
627	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"/>
628	MESA	206914	0650527	MESA DE REFEICAO PARA HOSPITAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
629	MESA	206915	0650528	MESA DE REFEICAO PARA HOSPITAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
630	MESA	206916	0650529	MESA DE REFEICAO PARA HOSPITAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
631	MESA	206917	0650530	MESA DE REFEICAO PARA HOSPITAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
632	MESA	206920	0650544	MESA DE REFEICAO PARA HOSPITAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
633	MESA	207144	0699313	MESA PARA REFEITORIO FORMICADA NA COR BEGE, COM ESTRUTURA EM ACO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
634	MESA	207145	0699314	MESA PARA REFEITORIO FORMICADA NA COR BEGE, COM ESTRUTURA EM ACO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
635	MESA	207146	0699315	MESA PARA REFEITORIO FORMICADA NA COR BEGE, COM ESTRUTURA EM ACO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
636	MESA	207147	0699316	MESA PARA REFEITORIO FORMICADA NA COR BEGE, COM ESTRUTURA EM ACO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
637	MESA	207148	0700582	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
638	MESA	207149	0700585	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
639	MESA	207150	0700593	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
640	MESA	207152	0701303	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
641	MESA	207153	0701304	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
642	MESA	207154	0701305	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
643	MESA	207155	0701306	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
644	MESA	207157	0701307	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
645	MESA	207158	0701310	MESA DE REFEICAO PARA LEITO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
646	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"/>
647	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"/>
648	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"/>
649	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"/>
650	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"/>

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

NOME _____ CPF: 014 416 32506 ASSINATURA _____ DATA: 10/11/23

José Dantas
 Assistente de Patrimônio
 HEMNSL/IGH

Juliana Paixão
 Diretor(a) Operacional e Manutenção
 Hospital Estadual e Maternidade N.S. de Lourdes HEMNSL

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 DE VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
651	MESA	207547	0543380	MESA DE EXAME CLINICO,MC/MOVAP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
652	MESA	207549	0543382	MESA DE EXAME CLINICO,MC/MOVAP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
653	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"/>
654	MESA	207651	0543722	MESA P/PREFEICAQ,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"/>
655	MESA	207652	0543724	MESA P/PREFEICAQ,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"/>
656	MESA	207655	0543735	MESA P/PREFEICAQ,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"/>
657	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"/>
658	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"/>
659	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"/>
660	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"/>
661	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"/>
662	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"/>
663	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"/>
664	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"/>
665	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"/>
666	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"/>
667	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"/>
668	MESA	209633	0460333	MESA DE MADEIRA, C/4 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
669	MESA	209649	0545426	MESA EM FORMICA C/BASE EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
670	MESA	209650	0545428	MESA EM METAL C/4 GAVETAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
671	MESA	209651	0545429	MESA EM ACCOC/6 GAVETAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
672	MESA	210237	0687857	MESA L-71 PARA COMPUTADOR COM TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
673	MESA	210327	0544467	MESA EM FORMICA C/BASE EM METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
674	MESA	210332	0544683	MESA EM CEREJEIRA C/3 GAVETAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 01441632506 ASSINATURA

Juliana Paixão
Diretora Operacional

Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

DATA: 6/11/23

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES HEMNSL
 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 EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
675	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"/>
676	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"/>
677	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"/>
678	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"/>
679	MESA	392691	0854280	ESTABILIZADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
680	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"/>
681	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"/>
682	MESA	685535		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
683	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"/>
684	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"/>
685	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"/>
686	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"/>
687	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"/>
688	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"/>
689	MICROSCÓPIO	207057	0679845	MICROSCÓPIO BIOLÓGICO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
690	MICROSCÓPIO	207058	0679846	MICROSCÓPIO BIOLÓGICO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
691	MICROSCÓPIO	207059	0679847	MICROSCÓPIO BIOLÓGICO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
692	MICROSCÓPIO	327324	0453423	APARELHO MICROSCOPIO BINOCULAR DE ROTINA,MOD.DMLS.MC/LEICA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
693	MONITOR	138508	0784521	MONITOR VIDEO COLORIDO HP L42205WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
694	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"/>
695	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"/>
696	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"/>
697	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"/>
698	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"/>

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

NOME

CPF: 01441632306 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

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

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

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
699	MONITOR	206831	0631746	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"/>
700	MONITOR	206832	0631748	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"/>
701	MONITOR	206833	0631750	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"/>
702	MONITOR	206834	0631751	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"/>
703	MONITOR	207060	0680566	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
704	MONITOR	207061	0680567	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
705	MONITOR	207062	0680568	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
706	MONITOR	207063	0680570	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
707	MONITOR	207064	0680571	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
708	MONITOR	207065	0680572	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
709	MONITOR	207066	0680573	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
710	MONITOR	207081	0681848	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
711	MONITOR	207082	0681849	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
712	MONITOR	207083	0681850	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
713	MONITOR	207084	0681851	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
714	MONITOR	207085	0681852	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
715	MONITOR	207292	0784515	MONITOR VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
716	MONITOR	207293	0784608	MONITOR VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
717	MONITOR	208885	0631743	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"/>
718	MONITOR	209638	0544960	MONITOR DE VIDEO.MC/ADC.MOD/4VN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
719	MONITOR	210223	0668994	MONITOR,M/C MINDRAY,MOD. PM 9000-BASICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
720	MONITOR	210224	0668999	MONITOR,M/C MINDRAY,MOD. PM 9000-BASICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
721	MONITOR	210226	0669006	MONITOR,M/C MINDRAY,MOD. PM 9000-BASICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
722	MONITOR	210228	0669044	MONITOR,M/C MINDRAY,MOD.PM9000-C/GASES ANESTESICOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 01441632306 ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 10/10/23

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO DE VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
723	MONITOR	210229	0669047	MONITOR M/C MINDRAY,MOD.PM9000-CIGASES ANESTESICOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
724	MONITOR	210230	0669048	MONITOR M/C MINDRAY,MOD.PM9000-CIGASES ANESTESICOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
725	MONITOR	210293	0631747	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"/>
726	MONITOR	210345	0631740	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"/>
727	MONITOR	210644	0631745	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"/>
728	MONITOR	210645	0631749	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"/>
729	MONITOR	278674	0784513	MONITOR VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
730	MONITOR	281088	0784707	MONITOR DE VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
731	MONITOR	290351	0784519	MONITOR VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
732	MONITOR	292265	0784510	MONITOR VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
733	MONITOR	376385	0630974	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"/>
734	MONITOR	376388	0630988	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"/>
735	MONITOR	376391	0631025	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"/>
736	MONITOR	376396	0631039	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"/>
737	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"/>
738	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"/>
739	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"/>
740	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"/>
741	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"/>
742	MONITOR	3055277		MONITOR VIDEO COLORIDO HP LA2205WG LCD (141269)	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
743	MONITOR CARDÍACO	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"/>
744	MONITOR CARDÍACO	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"/>
745	MONITOR CARDÍACO	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"/>
746	MONITOR DE USO HOSPITALAR	207260	0778155	MONITOR MULTIPARMETRICO.MINDRAY BENEVEW-7B.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014.416.325.06 ASSINATURA


DATA: 10/11/23



 Juliana Paixão

 Diretora Operacional
 Hospital Estadual e Maternidade
 Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

Pág. 32 de 36



 José Dantas
 Assistente de Patrimônio
 HEMNSL/IGH

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO DE VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
747	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"/>
748	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"/>
749	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"/>
750	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"/>
751	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"/>
752	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"/>
753	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"/>
754	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"/>
755	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"/>
756	MÁQUINA DE LAVAR ROUPA	210498	0543542	MÁQUINA P/ LAVAR ROUPAS P/50KG, MC/CASTANHO-STERILAV	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
757	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"/>
758	NEGATOSCÓPIO	206739	0464080	NEGATOSCOPIO 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"/>
759	NEGATOSCÓPIO	207409	0447918	NEGATOSCOPIO-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"/>
760	NEGATOSCÓPIO	207558	0543391	NEGATOSCOPIO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
761	NEGATOSCÓPIO	209667	0447919	NEGATOSCOPIO-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"/>
762	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"/>
763	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"/>
764	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"/>
765	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"/>
766	NOTEBOOK	207134	0970887	NOTEBOOK LENOVO E431 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"/>
767	NOTEBOOK	377918	0674342	NOTEBOOK DUAL CORE 2G ITAITEC	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
768	NOTEBOOK	391005	0794647	NOTEBOOK UDP PORT INTEL CORE I3 3130M/4GB/HDD500GB/DVD-RW/WIRELESS/WINDOWS 7 PROFESSIONAL/D102 - 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"/>

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

NOME

CPF: 01441632506 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

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

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

Pág. 33 de 36

José Dantas
 Assistente de Patrimônio
 HEMNSL/TIGH



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: NIR

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	207199	0970890	AR CONDICIONADO SPLIT 9000 BTUS	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 014 416 32506 ASSINATURA _____ DATA: 10/11/23

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

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



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: NUTRIÇÃO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	CADEIRA GIRATÓRIA	3120312		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 01441632506 ASSINATURA _____ DATA: 10/11/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora da Lourdes - MS

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

Pág. 1 de 1



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: NVH

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	CADEIRA GIRATÓRIA	3120288		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 014 916 325 08 ASSINATURA *Juliana Paixão* DATA: 10/11/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" as 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

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

Pág. 1 de 1



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: OBSTETRÍCIA

Exercício / 2023

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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 GANCHOS	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 GANCHOS	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 GANCHOS	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 GANCHOS	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 GANCHOS	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 GANCHOS	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 GANCHOS	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 GANCHOS	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 GANCHOS	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 GANCHOS	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 GANCHOS	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 GANCHOS	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 GANCHOS	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 GANCHOS	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 GANCHOS	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 GANCHOS	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 GANCHOS	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 GANCHOS	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 GANCHOS	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

CPF: 014 416 325 06 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEM/SL/IGH

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEM/MSI

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 RODÍZIOS E 4 GANCHOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<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 RODÍZIOS E 4 GANCHOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<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 RODÍZIOS E 4 GANCHOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<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 RODÍZIOS E 4 GANCHOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<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 RODÍZIOS E 4 GANCHOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<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 RODÍZIOS E 4 GANCHOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<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 RODÍZIOS E 4 GANCHOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<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 RODÍZIOS E 4 GANCHOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<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 RODÍZIOS E 4 GANCHOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<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 RODÍZIOS E 4 GANCHOS	RUBMED	<input type="checkbox"/>	<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 RODÍZIOS E 4 GANCHOS	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

CPF: 014.416.32306

ASSINATURA

DATA: 01/11/23


 José Dantas
 Assistente de Patrimônio
 HEMNSL/TGH

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



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: POSTO DE ENFERMAGEM

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	CADEIRA FIXA	3119911		CADEIRA EXECUTIVA. MOD: CAIXA ALTA	ABAHIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	CADEIRA FIXA	3119912		CADEIRA EXECUTIVA. MOD: CAIXA ALTA	ABAHIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	CADEIRA GIRATÓRIA	3120299		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	OFTALMOSCÓPIO	3195338		OFTALMOSCÓPIO MOD. OMNI 3000	MD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 01941632506

ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

José Dantas

Juliana Paixão

Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lurdes - HEMNSL

Pág. 1 de 1



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: PRÉ-PARTO

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	BANCO	3116425		BANQUETA PARA BANHO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	CADEIRA GIRATÓRIA	3120271		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ESCADA HOSPITALAR	3154855		ESCADA DE DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	HOSPCOM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ESCADA HOSPITALAR	3154856		ESCADA DE DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	HOSPCOM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ESPALDAR	3102107		ESPALDAR EM AÇO INOX. 220X100 CM 08 BARRAS DE LING EM AÇO. MOD. INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	MONITOR DE USO HOSPITALAR	3195328		MONITOR FETAL MOD. STAR 5000	COMEN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 01441632506 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Juliana Paixão
Diretora Operacional

Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - FEMANSI

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMMSL/IGH



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
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/ FRIO	PHILCO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 01441632506 ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 10/10/23

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMMSU/IGH

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMMSU



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: RAI0 X

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	CADEIRA GIRATÓRIA	3120307		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 014 416 305 06 ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 10/11/23

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

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

Pág. 1 de 1



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: RECEPÇÃO CENTRAL

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE SE MARQUE CASO NECESSITE 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"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	CADEIRA GIRATÓRIA	3120268		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	CADEIRA GIRATÓRIA	3120298		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	PURIFICADOR DE ÁGUA	3070720		PURIFICADOR DE ÁGUA COM FILTRO MOD. DR600	IBBL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 014 416 325 06 ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 10/11/23

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

Pág. 1 de 1

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: REFEITORIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	CADEIRA FIXA	3119918		CADEIRA EXECUTIVA. MOD: CAIXA ALTA	ABAHIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 014 416 325 06 ASSINATURA _____ DATA: 10/11/23

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

Emitted por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

Pág. 1 de 1

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
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 DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2337921		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000BTUS	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 01441632506 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMUSL

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

Pág. 1 de 1

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMUSL/IGH



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
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"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 01441632506 ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 10/11/23

Juliana Paixão
Diretora Gerencial
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMUSL

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMUSL/IGH



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
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"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-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

CPF: 014 616 325 06 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

NOME

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMINSIGH

Nossa Senhora de Lourdes - HEMINSI

Pág. 1 de 1



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: REPOUSO MÉDICO MASCULINO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	207363	0971769	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 17.000 BTUS	LG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 325 06

ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Juliana Paixão

Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMUSL

Pág. 1 de 1

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMUSL/IGH



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: RH SES

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	CADEIRA GIRATÓRIA	3120294		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 01441632506 ASSINATURA _____ DATA: 10/11/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

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

Pág. 1 de 1



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: ROUPARIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	CADEIRA FIXA	3119917		CADEIRA EXECUTIVA. MOD; CAIXA ALTA	ABAHIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ESCADA HOSPITALAR	3119904		ESCADA DE ALUMINIO COM 3 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	HAMPER	3119949		SUPORTE PARA HAMPER EM AÇO INOX COM SACO 800X500MM	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 014 416 32506 ASSINATURA _____ DATA: 10/11/23

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMUSL/IGH



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: RPA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	HAMPER	3119948		SUPORTE PARA HAMPER EM AÇO INOX COM SACO 800X500MM	MEDI-SAUDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 01941630506

ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.065-149" às 10/10/2023 11:29

Assistente de Patrimônio
HEMMS/IGH

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMMS

Pág. 1 de 1



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: SALA DE APOIO

Exercício / 2023

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	CADEIRA GIRATÓRIA	3120313		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014.416.325.06 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

Juliana Paixão Pág. 1 de 1
Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: SALA DE ULTRASSONOGRAFIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2337924		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 18.000BTUS	SAMSUNG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	MACA	2248688		MACA FIXA COM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 516 32506 ASSINATURA

DATA: 10/10/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMINS/1GH

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

Pág. 1 de 1



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: SALA MEDICAÇÃO

Exercício / 2023

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	CADEIRA GIRATÓRIA	3120290		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	CADEIRA GIRATÓRIA	3120309		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 32506 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMUS/IGH

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

Pág. 1 de 1



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: SALA MULTI

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	CADEIRA GIRATÓRIA	3120282		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	CADEIRA GIRATÓRIA	3120287		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	CADEIRA GIRATÓRIA	3120292		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA GIRATÓRIA	3120293		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 01441632306 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

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

Pág. 1 de 1



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: SALA PRESCRIÇÃO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	CADEIRA GIRATÓRIA	3120281		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	CADEIRA GIRATÓRIA	3120285		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	CADEIRA GIRATÓRIA	3120301		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 32306

ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMISI

Pág. 1 de 1

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMISI/IGH



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
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"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	CADEIRA GIRATÓRIA	3120270		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	CADEIRA GIRATÓRIA	3120276		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ESCADA HOSPITALAR	3119902		ESCADA DE ALUMINIO COM 3 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 325 06

ASSINATURA

DATA: 10/11/2023

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Pantus
Assistente de Patrimônio
HEMUSL/IGH

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMUSL

Pág. 1 de 1



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
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"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014.416.325-06 ASSINATURA

DATA: 10/11/2023

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

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

Pág. 1 de 1

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSI/IGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE

LOCALIZAÇÃO: SEGURANÇA PATRIMONIAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	CADEIRA GIRATÓRIA	3120316		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 325 06 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Juliana Paixão

Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: SERVIÇO DE LIMPEZA

Exercício / 2023

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	CARRINHO PARA TRANSPORTE MATERIAL	3168240		CARRO FUNCIONAL DE LIMPEZA NA COR CINZA, 1.30X52,5X098CM	CONDOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	CARRINHO PARA TRANSPORTE MATERIAL	3168241		CARRO FUNCIONAL DE LIMPEZA NA COR CINZA, 1.30X52,5X098CM	CONDOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	CARRINHO PARA TRANSPORTE MATERIAL	3168242		CARRO FUNCIONAL DE LIMPEZA NA COR CINZA, 1.30X52,5X098CM	CONDOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CARRINHO PARA TRANSPORTE MATERIAL	3168243		CARRO FUNCIONAL DE LIMPEZA NA COR CINZA, 1.30X52,5X098CM	CONDOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	CARRINHO PARA TRANSPORTE MATERIAL	3168244		CARRO FUNCIONAL DE LIMPEZA NA COR CINZA, 1.30X52,5X098CM	CONDOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CONTAINER	3168245		CONTAINER EM POLIPROPILENO NA COR PRETO COM RODAS, 240LTS	CONDOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CONTAINER	3168246		CONTAINER EM POLIPROPILENO NA COR BRANCO COM RODAS, 240LTS	CONDOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CONTAINER	3168247		CONTAINER EM POLIPROPILENO NA COR BRANCO COM RODAS, 240LTS	CONDOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CONTAINER	3168248		CONTAINER EM POLIPROPILENO NA COR MARROM COM RODAS, 240LTS	CONDOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CONTAINER	3168249		CONTAINER EM POLIPROPILENO NA COR AZUL COM RODAS, 240LTS	CONDOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 01491632506 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMMA/IGH

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - FÉMINA

Pág. 1 de 1



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: SESMT

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2337911		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000BTUS	SPRINGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	CADEIRA GIRATÓRIA	3120275		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	CADEIRA GIRATÓRIA	3120295		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 325 06 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HENNING

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMUSJ

1 de 1



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: T.I

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	CADEIRA GIRATÓRIA	3120273		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 014 416 32506 ASSINATURA _____ DATA: 10/11/23

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMUSP

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMUSP/IGH



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: T.I.

Exercício / 2023

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	TELEFONE CELULAR	3070718		SMARTPHONE 64GB PRETO MOD. GALAXY A03S	SAMSUNG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 32506 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

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

Pág. 1 de 1



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
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 SOLDA,ANO E MODELO 2008/2009 05 PASSAGEIROS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 325 06 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMUSL/IGH

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMUSL

Pág. 1 de 1



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: TRIAGEM

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2337907		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000BTUS	SPRINGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 32506

ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Associação Senhora de Lourdes - HEMNSL

Pág. 1 de 1



Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

LOCALIZAÇÃO: UCIN

Exercício / 2023

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	615339		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT ELGIN 30.000BTUS	ELGIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	CADEIRA FIXA	3119915		CADEIRA EXECUTIVA, MOD: CAIXA ALTA	ABAHIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	CADEIRA GIRATÓRIA	3120269		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA GIRATÓRIA	3120291		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	CADEIRA GIRATÓRIA	3120303		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CADEIRA GIRATÓRIA	3120320		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CARRINHO	3156035		CARRO PARA TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CARRINHO	3156036		CARRO PARA TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CARRINHO	3156037		CARRO PARA TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	MACA	3156032		CARRO MACA COM GRADE E SUPORTE PARA SORO EM INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	MACA	3156033		CARRO MACA COM GRADE E SUPORTE PARA SORO EM INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	MACA	3156034		CARRO MACA COM GRADE E SUPORTE PARA SORO EM INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	MESA	3120323		MESA RETA ESCRITÓRIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	MESA	3120324		MESA RETA ESCRITÓRIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	MESA	3120325		MESA RETA ESCRITÓRIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	MESA	3120326		MESA RETA ESCRITÓRIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	MESA	3120327		MESA RETA ESCRITÓRIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	MONITOR CARDIACO	3166901		MONITOR MULTIPARÂMETRO COM CAPNOGRAFIA PARA UTIL. MODELO: C12	PROLIFE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	MONITOR CARDIACO	3166902		MONITOR MULTIPARÂMETRO COM CAPNOGRAFIA PARA UTIL. MODELO: C12	PROLIFE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014.416.325.06

ASSINATURA

DATA: 10/10/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.264.085-149" as 10/10/2023 11:29

Assistente de Patrimônio
HEMMS/1GH
José Dantas

Juliana Paixão
Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMMS

Pág. 1 de 2

LOCALIZAÇÃO: UCIN

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	MONITOR CARDÍACO	3168904		MONITOR MULTIPARÂMETRO COM CAPNOGRAFIA. MODELO: C12	PROLIFE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	POLTRONA	3119894		POLTRONA RECLINÁVEL HOSPITALAR	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	POLTRONA	3119895		POLTRONA RECLINÁVEL HOSPITALAR	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	POLTRONA	3119896		POLTRONA RECLINÁVEL HOSPITALAR	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	POLTRONA	3119897		POLTRONA RECLINÁVEL HOSPITALAR	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	POLTRONA	3119898		POLTRONA RECLINÁVEL HOSPITALAR	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	POLTRONA	3119899		POLTRONA RECLINÁVEL HOSPITALAR	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	POLTRONA	3119900		POLTRONA RECLINÁVEL HOSPITALAR	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	TELEFONE CELULAR	3070719		SMARTPHONE 64GB PRETO MOD. GALAXY A03S	SAMSUNG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014 416 32506 ASSINATURA

DATA: 10/11/23



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE

LOCALIZAÇÃO: UNIDADE DE INTERNAÇÃO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	BERÇO	3220148		BERÇO COM CESTO EM ACRILICO REGULAVEL COM/ PRATELEIRA	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	BERÇO	3220149		BERÇO COM CESTO EM ACRILICO REGULAVEL COM/ PRATELEIRA	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	BERÇO	3220150		BERÇO COM CESTO EM ACRILICO REGULAVEL COM/ PRATELEIRA	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	BERÇO	3220151		BERÇO COM CESTO EM ACRILICO REGULAVEL COM/ PRATELEIRA	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	BERÇO	3220152		BERÇO COM CESTO EM ACRILICO REGULAVEL COM/ PRATELEIRA	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	BERÇO	3220153		BERÇO COM CESTO EM ACRILICO REGULAVEL COM/ PRATELEIRA	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	BERÇO	3220154		BERÇO COM CESTO EM ACRILICO REGULAVEL COM/ PRATELEIRA	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	BERÇO	3220155		BERÇO COM CESTO EM ACRILICO REGULAVEL COM/ PRATELEIRA	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	BERÇO	3220156		BERÇO COM CESTO EM ACRILICO REGULAVEL COM/ PRATELEIRA	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	BERÇO	3220157		BERÇO COM CESTO EM ACRILICO REGULAVEL COM/ PRATELEIRA	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	BERÇO	3220158		BERÇO COM CESTO EM ACRILICO REGULAVEL COM/ PRATELEIRA	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	BERÇO	3220159		BERÇO COM CESTO EM ACRILICO REGULAVEL COM/ PRATELEIRA	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	BERÇO	3220160		BERÇO COM CESTO EM ACRILICO REGULAVEL COM/ PRATELEIRA	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	BERÇO	3220161		BERÇO COM CESTO EM ACRILICO REGULAVEL COM/ PRATELEIRA	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	BERÇO	3220162		BERÇO COM CESTO EM ACRILICO REGULAVEL COM/ PRATELEIRA	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CAMA	3220069		CAMA HOSPITALAR 2 MANIVELAS COM GRADE UNIVERSAL PINTADA 1,90 X 0,80 X 0,60M 150KG COM COLCHÃO HOSPITALAR. MODELO: ND-1101	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CAMA	3220070		CAMA HOSPITALAR 2 MANIVELAS COM GRADE UNIVERSAL PINTADA 1,90 X 0,80 X 0,60M 150KG COM COLCHÃO HOSPITALAR. MODELO: ND-1101	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CAMA	3220071		CAMA HOSPITALAR 2 MANIVELAS COM GRADE UNIVERSAL PINTADA 1,90 X 0,80 X 0,60M 150KG COM COLCHÃO HOSPITALAR. MODELO: ND-1101	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 014.416.325-06 ASSINATURA

DATA: 10/11/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpf "79.284.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

Juliana Paixão Pág. 1 de 5
Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

LOCALIZAÇÃO: UNIDADE DE INTERNAÇÃO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
19	CAMA	3220072		CAMA HOSPITALAR 2 MANIVELAS COM GRADE UNIVERSAL PINTADA 1,90 X 0,80 X 0,60M 150KG COM COLCHÃO HOSPITALAR. MODELO: ND-1101	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
20	CAMA	3220073		CAMA HOSPITALAR 2 MANIVELAS COM GRADE UNIVERSAL PINTADA 1,90 X 0,80 X 0,60M 150KG COM COLCHÃO HOSPITALAR. MODELO: ND-1101	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	CAMA	3220074		CAMA HOSPITALAR 2 MANIVELAS COM GRADE UNIVERSAL PINTADA 1,90 X 0,80 X 0,60M 150KG COM COLCHÃO HOSPITALAR. MODELO: ND-1101	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	CAMA	3220075		CAMA HOSPITALAR 2 MANIVELAS COM GRADE UNIVERSAL PINTADA 1,90 X 0,80 X 0,60M 150KG COM COLCHÃO HOSPITALAR. MODELO: ND-1101	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	CAMA	3220076		CAMA HOSPITALAR 2 MANIVELAS COM GRADE UNIVERSAL PINTADA 1,90 X 0,80 X 0,60M 150KG COM COLCHÃO HOSPITALAR. MODELO: ND-1101	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	CAMA	3220077		CAMA HOSPITALAR 2 MANIVELAS COM GRADE UNIVERSAL PINTADA 1,90 X 0,80 X 0,60M 150KG COM COLCHÃO HOSPITALAR. MODELO: ND-1101	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	CAMA	3220078		CAMA HOSPITALAR 2 MANIVELAS COM GRADE UNIVERSAL PINTADA 1,90 X 0,80 X 0,60M 150KG COM COLCHÃO HOSPITALAR. MODELO: ND-1101	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	CAMA	3220079		CAMA HOSPITALAR 2 MANIVELAS COM GRADE UNIVERSAL PINTADA 1,90 X 0,80 X 0,60M 150KG COM COLCHÃO HOSPITALAR. MODELO: ND-1101	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	CAMA	3220080		CAMA HOSPITALAR 2 MANIVELAS COM GRADE UNIVERSAL PINTADA 1,90 X 0,80 X 0,60M 150KG COM COLCHÃO HOSPITALAR. MODELO: ND-1101	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	CAMA	3220081		CAMA HOSPITALAR 2 MANIVELAS COM GRADE UNIVERSAL PINTADA 1,90 X 0,80 X 0,60M 150KG COM COLCHÃO HOSPITALAR. MODELO: ND-1101	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	CAMA	3220082		CAMA HOSPITALAR 2 MANIVELAS COM GRADE UNIVERSAL PINTADA 1,90 X 0,80 X 0,60M 150KG COM COLCHÃO HOSPITALAR. MODELO: ND-1101	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	CAMA	3220083		CAMA HOSPITALAR 2 MANIVELAS COM GRADE UNIVERSAL PINTADA 1,90 X 0,80 X 0,60M 150KG COM COLCHÃO HOSPITALAR. MODELO: ND-1101	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	CAMA	3220084		CAMA HOSPITALAR 2 MANIVELAS COM GRADE UNIVERSAL PINTADA 1,90 X 0,80 X 0,60M 150KG COM COLCHÃO HOSPITALAR. MODELO: ND-1101	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	CAMA	3220085		CAMA HOSPITALAR 2 MANIVELAS COM GRADE UNIVERSAL PINTADA 1,90 X 0,80 X 0,60M 150KG COM COLCHÃO HOSPITALAR. MODELO: ND-1101	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	CAMA	3220086		CAMA HOSPITALAR 2 MANIVELAS COM GRADE UNIVERSAL PINTADA 1,90 X 0,80 X 0,60M 150KG COM COLCHÃO HOSPITALAR. MODELO: ND-1101	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	CAMA	3220087		CAMA HOSPITALAR 2 MANIVELAS COM GRADE UNIVERSAL PINTADA 1,90 X 0,80 X 0,60M 150KG COM COLCHÃO HOSPITALAR. MODELO: ND-1101	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	CAMA	3220088		CAMA HOSPITALAR 2 MANIVELAS COM GRADE UNIVERSAL PINTADA 1,90 X 0,80 X 0,60M 150KG COM COLCHÃO HOSPITALAR. MODELO: ND-1101	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	DETECTOR FETAL	3219875		DETECTOR FETAL - MODELO: FD-300D	MD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 014 416 32506 ASSINATURA _____ DATA: 10/11/2023

LOCALIZAÇÃO: UNIDADE DE INTERNAÇÃO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
37	SUPORTE PARA SORO	3216671		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD: MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	SUPORTE PARA SORO	3216672		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD: MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	SUPORTE PARA SORO	3216673		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD: MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	SUPORTE PARA SORO	3216674		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD: MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	SUPORTE PARA SORO	3216675		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD: MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	SUPORTE PARA SORO	3216676		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD: MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	SUPORTE PARA SORO	3216677		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD: MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
44	SUPORTE PARA SORO	3216678		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD: MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	SUPORTE PARA SORO	3216679		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD: MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	SUPORTE PARA SORO	3216680		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD: MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	SUPORTE PARA SORO	3216681		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD: MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	SUPORTE PARA SORO	3216682		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD: MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	SUPORTE PARA SORO	3216683		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD: MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	SUPORTE PARA SORO	3216684		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD: MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	SUPORTE PARA SORO	3216685		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD: MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	SUPORTE PARA SORO	3216686		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD: MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	SUPORTE PARA SORO	3216687		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD: MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	SUPORTE PARA SORO	3216688		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD: MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	SUPORTE PARA SORO	3216689		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD: MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	SUPORTE PARA SORO	3216690		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD: MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	SUPORTE PARA SORO	3216691		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD: MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	SUPORTE PARA SORO	3216692		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD: MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	SUPORTE PARA SORO	3216693		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD: MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	SUPORTE PARA SORO	3216694		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD: MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<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: 014 416 325 06 ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 10/11/23

LOCALIZAÇÃO: UNIDADE DE INTERNAÇÃO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
61	SUPORTE PARA SORO	3216695		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD; MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	SUPORTE PARA SORO	3216696		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD; MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	SUPORTE PARA SORO	3216697		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD; MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	SUPORTE PARA SORO	3216698		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD; MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	SUPORTE PARA SORO	3216699		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD; MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	SUPORTE PARA SORO	3216700		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD; MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
67	SUPORTE PARA SORO	3216701		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD; MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
68	SUPORTE PARA SORO	3216702		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD; MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	SUPORTE PARA SORO	3216703		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD; MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
70	SUPORTE PARA SORO	3216704		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD; MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	SUPORTE PARA SORO	3216705		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD; MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
72	SUPORTE PARA SORO	3216706		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD; MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	SUPORTE PARA SORO	3216707		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD; MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
74	SUPORTE PARA SORO	3216708		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD; MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
75	SUPORTE PARA SORO	3216709		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD; MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
76	SUPORTE PARA SORO	3216710		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD; MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
77	SUPORTE PARA SORO	3216711		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD; MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
78	SUPORTE PARA SORO	3216712		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD; MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	SUPORTE PARA SORO	3216713		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD; MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
80	SUPORTE PARA SORO	3216714		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD; MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
81	SUPORTE PARA SORO	3216715		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD; MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
82	SUPORTE PARA SORO	3216716		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD; MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
83	SUPORTE PARA SORO	3216717		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD; MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
84	SUPORTE PARA SORO	3216718		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS . MOD; MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF: 44.416.325.06 ASSINATURADATA: 10/11/23

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH

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

Pág. 4 de 5

LOCALIZAÇÃO: UNIDADE DE INTERNAÇÃO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
85	SUPORTE PARA SORO	3216719		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS. MOD: MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
86	SUPORTE PARA SORO	3216720		SUPORTE PARA SORO EM INOX COM RODIZIO COM 4 GANCHOS. MOD: MT931	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: 014 416 325 06 ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 10/11/23

Diretora Operacional
Hospital Estadual e Maternidade
Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNSL/IGH



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

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3569 - HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
LOCALIZAÇÃO: VIGILANTE

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	CADEIRA FIXA	3119916		CADEIRA EXECUTIVA, MOD: CAIXA ALTA	ABAHIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<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: 014 416 32506 ASSINATURA Juliana Paixão DATA: 10/11/23

Emitido por "BRUNO MIRANDA SANTOS", portador do cpl "79.264.085-149" às 10/10/2023 11:29

José Dantas
Assistente de Patrimônio
HEMNS/IGH

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

Pág. 1 de 1