



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: AGÊNCIA TRANSFUSIONAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA 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	780415		AR CONDICIONADO EVAPORADORA 7000	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	780416		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	780417		ARMÁRIO VITRINE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA FIXA	780414		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	GELADEIRA	189890	0971855	REFRIGERADOR 230LT, 1P CRC20 BRANCO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	MESA	780418		MESA PEDIATRICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	TELEFONE CELULAR	3167198		APARELHO CELULAR SMARTPHONWE A03S 64GB 4G	SAMSUNG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Assinado eletronicamente por:
 Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa
 CPF: ***.971.844-**
 Data: 09/11/2023 14:15:42 -03:00



Assinado eletronicamente por:
 Pedro Americo de Carvalho Muricy Filho
 CPF: ***.651.885-**
 Data: 09/11/2023 14:13:24 -03:00



Assinado eletronicamente por:
 RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS
 CPF: ***.103.491-**
 Data: 09/11/2023 09:30:30 -03:00



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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH

Pedro Muricy
 Gerente Operacional

Laryssa Santa Cruz
 Diretora Geral
 Hospital Estadual da Mulher - HEMU



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Muricy Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
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	APARELHO DE FOTOTERAPIA	188804	0662335	AP. FOTOTERAPIA,M/C FANEM,MOD.006-BP BILISPOT.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	780571		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	2619705		AR CONDICIONADO 12000BTUS GREE	GREE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	43819	0726583	ARMÁRIO TIPO ROUPEIRO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	780572		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	780573		ARMÁRIO ALTO	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	189008	0666800	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"/>
8	CADEIRA FIXA	780547		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CADEIRA FIXA	780579		CADEIRA SECRETÁRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CADEIRA FIXA	781704		CADEIRA	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	2326365	null	CAMA MECANICA (FAWLER)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CAMA HOSPITALAR	2326373	null	CAMA MECANICA (FAWLER)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CAMA HOSPITALAR	2326392	null	CAMA MECANICA (FAWLER)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	CARRINHO DE TRANSPORTE	780569		CARRINHO PARA TRANSPORTE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CARRINHO DE TRANSPORTE	780580		CARRO PARA TRANSPORTE DE PRODUTOS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	COMPUTADOR	189150	0680745	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"/>
17	EQUIPAMENTO HOSPITALAR	2928450		TORRE DE VÍDEO - MODELO: CM-SCAM3/VLFA-65 - (+ ACESSÓRIOS COFORME NOTAS FISCAIS 15618/16126/15837)	CONFIANCE MEDICAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
18	ESTABILIZADOR	780583		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

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
19	ESTADIÔMETRO	2613802		ESTADIÔMETRO VERTICAL MOD. EST-223 (PORTATIL) 85 ATE 210 CM	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
20	ESTADIÔMETRO	2613803		ESTADIÔMETRO VERTICAL MOD. EST-223 (PORTATIL) 85 ATE 210 CM	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	ESTANTE	43876	0726641	PRATELEIRA EM AÇO C/ BANDEJA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	ESTANTE	192495	0577747	PRATELEIRA 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"/>
23	ESTANTE	192496	0577748	PRATELEIRA 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"/>
24	ESTANTE	192498	0577750	PRATELEIRA 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"/>
25	ESTANTE	192499	0577751	PRATELEIRA 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"/>
26	ESTANTE	192500	0577752	PRATELEIRA 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"/>
27	ESTANTE	192501	0577753	PRATELEIRA EM MADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
28	ESTANTE	192502	0577754	PRATELEIRA EM MADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
29	GELADEIRA	2613804		REFRIGERADOR 342LT BRANCO FROST FREE	CONSUL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	GELADEIRA	2613805		REFRIGERADOR 342LT BRANCO FROST FREE	CONSUL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	LONGARINA	782397		LONGARINA C/ 03 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	MESA	780581		MESA COM 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	MESA	780582		MESA EM L. COM 3 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	MESA	782112		MESA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	MONITOR	189076	0680530	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"/>
36	MONITOR DE USO HOSPITALAR	2356143		MONITOR,M/C MINDRAY,MOD. PM9000 C/PI. (662144)	MINDRAY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	PURIFICADOR DE ÁGUA	780570		PURIFICADOR DE ÁGUA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	RESPIRADOR	2277022		RESPIRADOR DE UTI COM CARRINHO. MODELO: VENTILADOR IX5	VYAIR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	RESPIRADOR	2277024		RESPIRADOR DE UTI COM CARRINHO. MODELO: VENTILADOR IX5	VYAIR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	RESPIRADOR	2277073		RESPIRADOR DE UTI COM CARRINHO. MODELO: VENTILADOR IX5	VYAIR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	RESPIRADOR	2277074		RESPIRADOR DE UTI COM CARRINHO. MODELO: VENTILADOR IX5	VYAIR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	RESPIRADOR	2277075		RESPIRADOR DE UTI COM CARRINHO. MODELO: VENTILADOR IX5	VYAIR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Martins Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validar/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

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
43	RESPIRADOR	2277076		RESPIRADOR DE UTI COM CARRINHO. MODELO: VENTILADOR IX5	VYAIRÉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
44	RESPIRADOR	2277077		RESPIRADOR DE UTI COM CARRINHO. MODELO: VENTILADOR IX5	VYAIRÉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	RESPIRADOR	2277078		RESPIRADOR DE UTI COM CARRINHO. MODELO: VENTILADOR IX5	VYAIRÉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	RESPIRADOR	2277079		RESPIRADOR DE UTI COM CARRINHO. MODELO: VENTILADOR IX5	VYAIRÉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	RESPIRADOR	2277080		RESPIRADOR DE UTI COM CARRINHO. MODELO: VENTILADOR IX5	VYAIRÉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	RESPIRADOR	2277081		RESPIRADOR DE UTI COM CARRINHO. MODELO: VENTILADOR IX5	VYAIRÉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	RESPIRADOR	2277082		RESPIRADOR DE UTI COM CARRINHO. MODELO: VENTILADOR IX5	VYAIRÉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	RESPIRADOR	2277083		RESPIRADOR DE UTI COM CARRINHO. MODELO: VENTILADOR IX5	VYAIRÉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	RESPIRADOR	2277091		RESPIRADOR DE UTI COM CARRINHO. MODELO: VENTILADOR IX5	VYAIRÉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	RESPIRADOR	2277092		RESPIRADOR DE UTI COM CARRINHO. MODELO: VENTILADOR IX5	VYAIRÉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	RESPIRADOR	2277093		RESPIRADOR DE UTI COM CARRINHO. MODELO: VENTILADOR IX5	VYAIRÉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	RESPIRADOR	2277094		RESPIRADOR DE UTI COM CARRINHO. MODELO: VENTILADOR IX5	VYAIRÉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	RESPIRADOR	2277783		RESPIRADOR DE UTI COM CARRINHO. MODELO: VENTILADOR IX5	VYAIRÉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	TOMÓGRAFO	2928550		APARELHO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - MODELO: SOMATOM GO TOP	SIEMENS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/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: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
LOCALIZAÇÃO: ALOJAMENTO DOS PAIS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	POLTRONA	3267316		POLTRONA RECINÁVEL	ILHABELLA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	POLTRONA	3267317		POLTRONA RECINÁVEL	ILHABELLA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	POLTRONA	3267318		POLTRONA RECINÁVEL	ILHABELLA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	POLTRONA	3267319		POLTRONA RECINÁVEL	ILHABELLA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

Pág. 1 de

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
NEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Américo de Carvalho Muricy Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
LOCALIZAÇÃO: AMB. DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	APARELHO DE FOTOTERAPIA	188808	0662339	AP. FOTOTERAPIA, M/C FANEM, MOD. 006-BP BILISPOT.	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 RADIODIAGNÓSTICO	396474	0886757	SISTEMA MONITORAÇÃO PERINATAL MOD.B 7 ACESSÓRIOS MARCA BISTOS.LOTE:LIR 0433/14.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	779891		AR CONDICIONADO JANELA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	AR CONDICIONADO	779892		AR CONDICIONADO JANELA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	385507	0742670	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	779894		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	779896		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	779897		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	779898		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	779899		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ARMÁRIO	779900		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ARMÁRIO	779901		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	ARMÁRIO	779902		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	ARMÁRIO	779903		ARMÁRIO INFERIOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	ARMÁRIO	779905		ARMÁRIO MÉDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	BALANÇA PARA USO AGROPECUÁRIO	189895	0971869	BALANÇA W 110H LED.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	BANCO	188933	0665315	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	BANCO	188942	0665368	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	BANCO	188962	0665413	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

Pág. 1 de

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/IGH



UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU
 LOCALIZAÇÃO: AMB. DE GINECOLOGIA/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	BANCO	188971	0665429	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	BANCO	188990	0665470	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	BANCO	192750	0665343	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	BANCO	381272	0665376	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	BANCO	385103	0738091	BANCO GIRATORIO EM ACO 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"/>
25	BANCO	779908		BANQUETA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	BANCO	779909		BANQUETA ALTA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	BANCO	779910		BANQUETA ALTA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	BANCO	779911		BANQUETA PARA EXAMES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	BANCO	780024		BANQUETA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	BANCO	780025		BANQUETA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	BANCO	780026		BANQUETA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	BANCO	780027		BANQUETA BAIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	BANCO	780028		BANQUETA PARA EXAME	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	BEBEDOURO	3101290		BEBEDOURO INDUSTRIAL DE COLUNA EM INOX GELNAT. MODELO: HNX 25L	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	BERÇO	780029		BERÇO MOVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	BERÇO	780030		BERÇO MOVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	BERÇO	780043		BERÇO MOVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	BERÇO	780044		BERÇO MOVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	BERÇO	780045		BERÇO MOVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	BERÇO	780046		BERÇO MOVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	BERÇO	780047		BERÇO MOVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	BERÇO	780048		BERÇO MOVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	BERÇO	780049		BERÇO MOVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Emitido por "ELISBHETY LOBO OLIVEIRA", portador do cpf "94.601.232-104" às 10/10/2023 13:32

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH

Pág. 2 de



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Américo de Carvalho Muricy Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: AMB. DE GINECOLOGIA/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 O ITEM FOI AUDITADO
44	BERÇO	780050		BERÇO MOVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	BIOMBO HOSPITALAR	207169	0737651	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"/>
46	BIOMBO HOSPITALAR	780051		BIOMBO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	BIOMBO HOSPITALAR	780052		BIOMBO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	BIOMBO HOSPITALAR	780053		BIOMBO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	BIOMBO HOSPITALAR	780054		BIOMBO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	CADEIRA FIXA	385309	0742471	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	CADEIRA FIXA	779913		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	CADEIRA FIXA	779918		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	CADEIRA FIXA	779921		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	CADEIRA FIXA	779922		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	CADEIRA FIXA	779924		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	CADEIRA FIXA	779925		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	CADEIRA FIXA	779926		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	CADEIRA FIXA	779927		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	CADEIRA FIXA	779928		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	CADEIRA FIXA	779930		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	CADEIRA FIXA	779931		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	CADEIRA FIXA	779932		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	CADEIRA FIXA	779934		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	CADEIRA FIXA	779935		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	CADEIRA FIXA	779936		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	CADEIRA FIXA	779937		CADEIRA SECRETÁRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
67	CADEIRA FIXA	781996		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU
 LOCALIZAÇÃO: AMB. DE GINECOLOGIA/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
68	CAMA	779939		CAMA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	CAMA	779940		CAMA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
70	CAMA	779941		CAMA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	CAMA	780082		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
72	CAMA HOSPITALAR	189498	0811501	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"/>
73	CAMA HOSPITALAR	189508	0811510	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"/>
74	CAMA HOSPITALAR	189510	0811512	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"/>
75	CAMA HOSPITALAR	189511	0811513	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"/>
76	CAMA HOSPITALAR	189520	0811522	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"/>
77	CAMA HOSPITALAR	189521	0811523	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"/>
78	CAMA HOSPITALAR	780058		CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	CAMA HOSPITALAR	780060		CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
80	CAMA HOSPITALAR	780062		CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
81	CAMA HOSPITALAR	780064		CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
82	CAMA HOSPITALAR	780065		CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
83	CAMA HOSPITALAR	780066		CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
84	CAMA HOSPITALAR	780067		CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
85	CAMA HOSPITALAR	780068		CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
86	CAMA HOSPITALAR	780070		CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
87	CAMA HOSPITALAR	780071		CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
88	CAMA HOSPITALAR	780073		CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
89	CAMA HOSPITALAR	780074		CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
90	CAMA HOSPITALAR	780075		CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
91	CAMA HOSPITALAR	780076		CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: _____ ASSINATURA _____ DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedrp Arneriço de Carvalho Munfey Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU
 LOCALIZAÇÃO: AMB. DE GINECOLOGIA/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
92	CAMA HOSPITALAR	780077		CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
93	CAMA HOSPITALAR	780079		CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
94	CAMA HOSPITALAR	780081		CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
95	COMPUTADOR	779884		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
96	COMPUTADOR	779885		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
97	COMPUTADOR	779886		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
98	DETECTOR FETAL	780143		DETECTOR FETAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
99	ENDOSCÓPICO LAPAROSCÓPICO	780141		COLONOSCOPIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
100	ESCADA	189546	0913478	ESCADA 02 DEGRAUS INOX PES COM PONTEIRAS-RT 20277.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
101	ESCADA	779693		ESCADA 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
102	ESCADA	779769		ESCADA 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
103	ESCADA	780091		ESCADA 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
104	ESCADA	780092		ESCADA 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
105	ESCANINHO	779944		ESCANINHO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
106	ESTABILIZADOR	780140		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
107	FOCO HOSPITALAR	190673	0391896	FOCO C/LAMPADA HALOGENICA-MICROEN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
108	FOCO HOSPITALAR	780146		FOCO AUXILIAR CIRURGICO/CLINICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
109	FOCO HOSPITALAR	780147		FOCO AUXILIAR CIRURGICO/CLINICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
110	FOCO HOSPITALAR	780148		FOCO AUXILIAR GINECOLOGICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
111	FRIGOBAR	779879		FRIGOBAR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
112	GELADEIRA	779880		GELADEIRA 280 LITROS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
113	HAMPER	189685	0964002	HAMPER PINTADA 3/4 COM RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
114	LONGARINA	779945		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
115	LONGARINA	779946		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: _____ ASSINATURA _____ DATA: ____/____/____



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Amelico de Garvalho Muniz Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YYR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: AMB. DE GINECOLOGIA/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
116	LONGARINA	779947		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
117	LONGARINA	779948		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
118	LONGARINA	779980		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
119	LONGARINA	779981		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
120	LONGARINA	779982		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
121	LONGARINA	779983		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
122	LONGARINA	779984		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
123	LONGARINA	779985		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
124	LONGARINA	779986		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
125	LONGARINA	779987		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
126	MACA	783169		MACA MÓVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
127	MESA	189707	0964024	MESA CABECERIA 40X45X715MM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
128	MESA	190248	0587906	MESA EM AÇO PEQUENA COM 1 GAVETA 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"/>
129	MESA	190264	0588108	NEGATOSCOPIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
130	MESA	779993		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
131	MESA	779994		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
132	MESA	780111		MESA COM 4 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
133	MESA	780112		MESA DE MAYO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
134	MESA	780114		MESA DE MAYO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
135	MOCHO ODONTOLÓGICO	331580	0453107	BANCO MOCHO (ODONTOLOGICO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
136	MONITOR	779887		MONITOR DE VIDEO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
137	NEGATOSCÓPIO	780115		NEGATOSCOPIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
138	PATCH PANEL	779889		PATCH PANEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
139	POLTRONA	779996		POLTRONA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: _____ ASSINATURA _____ DATA: __/__/__

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU
 LOCALIZAÇÃO: AMB. DE GINECOLOGIA/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
140	POLTRONA	779997		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
141	POLTRONA	780116		POLTRONA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
142	POLTRONA	780118		POLTRONA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
143	POLTRONA	780119		POLTRONA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
144	POLTRONA	780120		POLTRONA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
145	POLTRONA	780121		POLTRONA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
146	POLTRONA	780122		POLTRONA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
147	POLTRONA	780123		POLTRONA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
148	POLTRONA	780124		POLTRONA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
149	POLTRONA	780125		POLTRONA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
150	POLTRONA	780126		POLTRONA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
151	POLTRONA	780127		POLTRONA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
152	POLTRONA	780128		POLTRONA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
153	POLTRONA	780129		POLTRONA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
154	POLTRONA	780131		POLTRONA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
155	POLTRONA	780132		POLTRONA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
156	PURIFICADOR DE ÁGUA	189843	0971806	PURIFICADOR EXCLUSIVE BRANCO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
157	PURIFICADOR DE ÁGUA	779882		PURIFICADOR DE ÁGUA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
158	RACK	779890		RACK 12U	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
159	RESPIRADOR	780149		VENTILADOR PULMONAR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
160	SUPORTE PARA SORO	780135		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
161	SUPORTE PARA SORO	780137		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"/>
162	SUPORTE PARA SORO	780138		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"/>
163	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189639	0954307	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

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

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH

Esse documento foi assinado por RUIAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Muniz Filho e Larayssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocm.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU
 LOCALIZAÇÃO: AMB. DE GINECOLOGIA/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
164	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189641	0954309	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
165	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189663	0954330	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"/>
166	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189671	0954338	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"/>
167	TELEVISOR	779883		TELEVISÃO 40"	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
168	TELEVISOR	780139		TELEVISÃO 14"	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: _____ ASSINATURA _____ DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Murty Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
 LOCALIZAÇÃO: AMBULATÓRIO CANGURU (3ª ETAPA)

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	MESA	780361		MESA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/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: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
 LOCALIZAÇÃO: AMBULATÓRIO DE PEDIATRIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA 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	780182		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	CADEIRA FIXA	192189	0453344	CADEIRA FIXA C/BRACOS E PRANCHETA ESCANTEAVEL, M/GGM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	CADEIRA FIXA	780188		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA FIXA	780196		CADEIRA SECRETÁRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	COMPUTADOR	190018	0972072	MOCROCOMPUTADOR INTEL CORE I3-4170.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ESCALADA	780178		ESCALADA 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	MESA	780200		MESA ESCRITORIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	MESA	780202		MESA PARA COMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	MESA	780213		MESA DE MAYO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	MESA DE USO HOSPITALAR	385077	0737972	MESA ANTROPOMETRICA - 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"/>
11	MONITOR	780180		MONITOR DE VIDEO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

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

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Américo de Carvalho Muricy Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
LOCALIZAÇÃO: AMBULATÓRIO VITIMAS DE VIOLÊNCIA SEXUAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA 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	616520		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9.000BTUS	ELGIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	190824	0436474	ARMARIO VITRINE 02 PORTAS M/MHML	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	779845		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	779846		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	BALANÇA	190330	0588893	BALANÇA 150KG	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	BANCO	190331	0588955	BANQUINHO 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"/>
7	BIOMBO HOSPITALAR	188102	0513882	BIOMBO TRIPL0	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CADEIRA FIXA	190334	0588962	CADEIRA FIXA (CORINO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CADEIRA FIXA	190335	0588963	CADEIRA FIXA (CORINO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CADEIRA FIXA	190337	0588967	CADEIRA FIXA (CORINO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	CADEIRA FIXA	190338	0588969	CADEIRA FIXA (CORINO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CADEIRA FIXA	190339	0588970	CADEIRA FIXA (CORINO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CADEIRA FIXA	779850		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	CADEIRA FIXA	779851		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CADEIRA FIXA	779852		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CADEIRA FIXA	779853		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CADEIRA FIXA	779854		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CADEIRA FIXA	779855		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	CAMA	190348	0588990	MINI CADEIRA EM MADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: _____ ASSINATURA _____ DATA: __/__/__



Este documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YYR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: AMBULATÓRIO VITIMAS DE VIOLÊNCIA SEXUAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	ESCADA	190291	0432162	ESCADINHA C/2 DEGRAUS M/MHML-590 OBS.CASA DA GESTANTE.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	ESTABILIZADOR	779862		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	FICHÁRIO	779849		ARQUIVO EM AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	MESA	188106	0513886	MESA P/CONSULTORIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	MESA	190347	0588986	MESA PARA EXAME GINECOLOGICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	MESA	779856		MESA 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	MESA	779857		MESA 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	MESA	779858		MESA MDF	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	MESA	779859		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	MESA	779861		MESA DE MAYO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	MONITOR	188259	0632351	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	PURIFICADOR DE ÁGUA	779844		PURIFICADOR DE ÁGUA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	RACK	190090	0620709	RACK PARA COMPUTADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	REFLETOR	190010	0972064	REFLETOR- PARABOLICO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	SUPORTE	779843		SUPORTE EM AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	SUPORTE PARA SORO	188769	0654074	SUPORTE DE SORO COM RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

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





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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: APOIO ADMINISTRATIVO - VILA NOVA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ARMÁRIO	781788		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	BANCO	781789		BANQUETA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	CADEIRA FIXA	781790		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA FIXA	781791		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	CADEIRA FIXA	781792		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	COMPUTADOR	781787		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ESFIGNOMANÔMETRO	781798		APARELHO DE PRESSÃO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ESTABILIZADOR	781797		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ESTANTE	781793		PRATELEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ESTANTE	781794		PRATELEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ESTANTE	781795		PRATELEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	PURIFICADOR DE ÁGUA	781796		PURIFICADOR DE ÁGUA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/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: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
LOCALIZAÇÃO: BANCO DE LEITE

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AGITADOR DE TUBO DE ENSAIO	781316		AGITADOR DE TUBOS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	781241		AR CONDICIONADO CONDENSADORA 30.000	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	781242		AR CONDICIONADO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	AR CONDICIONADO	781243		AR CONDICIONADO EVAPORADORA 18.000	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	AR CONDICIONADO	781245		AR CONDICIONADO JANELA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	AR CONDICIONADO	781246		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	AR CONDICIONADO	781247		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	AR CONDICIONADO	2613806		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9000BTUS MOD. V109F	ELECTROLUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	AR CONDICIONADO	2613807		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9000BTUS MOD. V109F	ELECTROLUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	AR CONDICIONADO	2613808		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9000BTUS MOD. V109F	ELECTROLUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	AR CONDICIONADO	2613809		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9000BTUS MOD. V109F	ELECTROLUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ARMÁRIO	192310	0583891	ARMARIO ARQUIVO COM 7 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>
13	ARMÁRIO	192311	0583892	ARMARIO EM AÇO COM 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>
14	ARMÁRIO	192312	0583893	ARMARIO 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"/>
15	ARMÁRIO	192313	0583894	ARMARIO EM AÇO COM 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"/>
16	ARMÁRIO	389376	0780857	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	ARMÁRIO	781250		ARMÁRIO INFERIOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	ARMÁRIO	781251		ARMÁRIO TIPO ROUPEIRO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	AUTOCLAVE	781303		AUTOCLAVE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: BANCO DE LEITE

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	BALANÇA	781320		BALANÇA ELETRONICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	BALANÇA DE PRECISÃO	781317		BALANÇA LABORATORIAL DE PRECISÃO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	BALANÇA PARA USO AGROPECUÁRIO	192719	0658731	BALANÇA ELETRONICA P/PESAR BEBE P15B C&F	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	BALCÃO	781252		BANCADA EM AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	BALCÃO	781253		BANCADA EM MADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	BALCÃO	781254		BANCADA ALTA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	BANCO	188937	0665333	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	BANCO	188945	0665370	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	BANCO	188948	0665373	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	BANCO	192756	0665443	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	BANCO	381289	0665406	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	BANCO	381292	0665424	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	BANCO	781938		BANQUETA BAIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	BANHO MARIA	331588	0453552	APARELHO BANHO-MARIA ELETRICO, CAP.P/80 TUBOS,MOD. EV-015,MC/EVLAB.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	BANHO MARIA	616521		BANHO MARIA PARA SORO PLASMA E SANGUE - MARCA ABS45	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	BANHO MARIA	781304		BANHO MARIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	BOMBA DE SUCÇÃO	610583		BOMBA LACTINA SELECT BIVOLT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	BOMBA EXTRATORA DE LEITE	781309		BOMBA EXTRATORA DE LEITE HUMANO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	BOMBA EXTRATORA DE LEITE	781310		BOMBA EXTRATORA DE LEITE HUMANO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	BOMBA EXTRATORA DE LEITE	781311		BOMBA EXTRATORA DE LEITE HUMANO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	BOMBA EXTRATORA DE LEITE	1806474		BOMBA EXTRATORA ELÉTRICA. SYMPHONY	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	BOMBA EXTRATORA DE LEITE	1806475		BOMBA EXTRATORA ELÉTRICA. SYMPHONY	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	BOMBA EXTRATORA DE LEITE	1806476		BOMBA EXTRATORA ELÉTRICA. SYMPHONY	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: BANCO DE LEITE

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
43	BOMBA EXTRATORA DE LEITE	1806477		BOMBA EXTRATORA ELÉTRICA. SYMPHONY	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
44	BOMBA EXTRATORA DE LEITE	1806478		BOMBA EXTRATORA ELÉTRICA. SYMPHONY	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	BOMBA EXTRATORA DE LEITE	1806479		BOMBA EXTRATORA ELÉTRICA. SYMPHONY	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	CABINE DE SEGURANCA BIOLÓGICA	188176	0593092	CABINA DE FLUXO LAMINAR MODELO FLU CLASSE II	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	CADEIRA FIXA	779919		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	CADEIRA FIXA	779920		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	CADEIRA FIXA	781255		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	CADEIRA FIXA	781256		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	CADEIRA FIXA	781258		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	CADEIRA FIXA	781260		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	CADEIRA FIXA	781261		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	CADEIRA FIXA	781262		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	CADEIRA FIXA	781263		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	CADEIRA FIXA	781264		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	CADEIRA FIXA	781265		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	CADEIRA FIXA	781266		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	CADEIRA FIXA	781267		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	CADEIRA FIXA	781268		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	CADEIRA FIXA	781269		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	CADEIRA FIXA	781270		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	CADEIRA FIXA	781271		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	CADEIRA FIXA	781272		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	CADEIRA FIXA	781273		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	CADEIRA FIXA	781274		CADEIRA ALTA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: BANCO DE LEITE

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
67	CADEIRA FIXA	781275		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
68	CAMA	781300		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	CARRINHO DE TRANSPORTE	781227		CARRINHO PARA TRANSPORTE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
70	CARRINHO DE TRANSPORTE	781228		CARRINHO PARA TRANSPORTE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	CENTRIFUGADOR	189039	0679608	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"/>
72	CENTRIFUGADOR	781313		CENTRIFUGA SOROLOGICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	CENTRIFUGADOR	781318		CENTRIFUGA SOROLOGICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
74	COMPUTADOR	189157	0680752	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"/>
75	COMPUTADOR	781240		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
76	CRiado	188408	0652892	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"/>
77	CRiado	192350	0583932	CRiado EM AÇO 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"/>
78	CÂMARA FRIA	781230		CÂMARA DE REFRIGERAÇÃO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	DEIONIZADOR	331584	0453418	DEIONIZADOR DE AGUA,MOD Q-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"/>
80	ESCADA PARA BOMBEIROS	192354	0583937	ESCADA 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"/>
81	ESCANINHO	781276		ESCANINHO INFERIOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
82	ESTABILIZADOR	189186	0685588	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
83	ESTABILIZADOR	189220	0685622	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
84	ESTANTE	781293		PRATELEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
85	ESTANTE	781294		PRATELEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
86	ESTANTE	781295		PRATELEIRA EM AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
87	ESTUFA	189042	0679692	ESTUFA PARA LABORATORIO 502/3-A 220V	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
88	ESTUFA	189043	0679708	ESTUFA PARA CULTURA BACTERIOLO GICA 502/4-C 220V	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
89	ESTUFA	189044	0679709	ESTUFA PARA CULTURA BACTERIOLO GICA 502/4-C 220V	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
90	EXTRATOR DE LEITE HUMANO	781315		ACIDÍMETRO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: BANCO DE LEITE

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
91	FREEZER	190110	0620728	FREEZER VERTICAL APROXIMADAMENTE 116 LITROS 220V	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
92	FREEZER	192293	0371079	FREEZER VERTICAL CAPAC. 280LTS, M/ CONSUL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
93	FREEZER	192359	0583943	FREEZER F-250 VERTICAL (ELECTROLUX)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
94	FREEZER	781231		FREEZER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
95	FREEZER	781232		FREEZER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
96	FREEZER	781233		FREEZER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
97	FREEZER	781234		FREEZER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
98	FREEZER	781235		FREEZER 250 LITROS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
99	FREEZER	2342983		FREEZER VERTICAL 228 LTS, NA COR BRANCO. MODELO BVR28MBBNA	BRASTEMP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
100	FREEZER	2342984		FREEZER VERTICAL 228 LTS, NA COR BRANCO. MODELO BVR28MBBNA	BRASTEMP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
101	GELADEIRA	189839	0971802	FREEZER FE26 ELETROLUX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
102	GELADEIRA	189840	0971803	FREEZER FE26 ELETROLUX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
103	GELADEIRA	192301	0409335	GELADEIRA DOMESTICA CAP.340 LTS. M/CONSUL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
104	GELADEIRA	781237		GELADEIRA 262 LITROS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
105	GELADEIRA	781901		GELADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
106	HAMPER	781277		HAMPER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
107	HAMPER	781301		HAMPER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
108	LONGARINA	781278		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
109	LONGARINA	781279		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
110	LONGARINA	781280		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
111	LONGARINA	781281		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
112	LONGARINA	782396		LONGARINA C/ 03 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
113	MESA	192364	0583948	MESA AUXILIAR COM RODAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
114	MESA	781284		MESA EM AÇO PEQUENA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: BANCO DE LEITE

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
115	MESA	781286		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
116	MESA	781288		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
117	MESA	781289		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
118	MESA	781290		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
119	MESA	781292		MESINHA COM RODIZIOS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
120	MONITOR	188244	0632335	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
121	MONITOR	189069	0680523	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"/>
122	PASTEURIZADOR	659604		PASTEURIZADOR DE LEITE HUMANO - ELETROSPITALAR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
123	PURIFICADOR DE ÁGUA	781238		PURIFICADOR DE ÁGUA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
124	RESFRIADOR DE LEITE	659603		RESFRIADOR RÁPIDO P/ LEITE HUMANO - ELETROSPITALAR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
125	RESFRIADOR DE LEITE	781314		RESFRIADOR RAPIDO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
126	SUPORTE	192381	0583968	SUPORTE DE HAMPPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
127	SUPORTE PARA SORO	781229		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"/>
128	SUPORTE PARA SORO	781297		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"/>
129	TERMÔMETRO	781319		CREMÔMETRO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
LOCALIZAÇÃO: CENTRAL DE MATERIAL ESTERILIZADO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA 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	659716		APARELHO DE AR CONDICIONADO 30BTUS 220V - MIDEA	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	781348		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	781349		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	AR CONDICIONADO	2326465	null	APARELHO AR CONDICIONADO 30.000 BTUS FRIO ECO POWER. MODELO: SPLIT	ELGIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	AR CONDICIONADO	2326466	null	APARELHO AR CONDICIONADO 30.000 BTUS FRIO ECO POWER. MODELO: SPLIT	ELGIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	781350		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	781351		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	781352		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	781353		ARMÁRIO SUSPENSO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	781354		ARMÁRIO TIPO ROUPEIRO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	AUTOCLAVE	781321		AUTOCLAVE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	AUTOCLAVE	781387		AUTOCLAVE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	BANCO	188964	0665416	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	BANCO	381294	0665426	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	BANCO	780541		BANQUETA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	BANCO	781355		BANQUETA BAIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	BANCO	781356		BANQUETA MÉDIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CADEIRA FIXA	192297	0408802	CADEIRA FIXA.S/BRACO,M/ARTE METAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	CADEIRA FIXA	331695	0465992	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"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU
 LOCALIZAÇÃO: CENTRAL DE MATERIAL ESTERILIZADO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	CADEIRA FIXA	781357		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	CADEIRA FIXA	781359		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	CADEIRA FIXA	781360		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	CADEIRA FIXA	781361		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	CADEIRA FIXA	781363		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	CADEIRA FIXA	781364		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	CAMA HOSPITALAR	781379		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	CAMA HOSPITALAR	781381		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	CARRINHO	3127095		CARRO PARA TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS 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	CARRINHO	3127096		CARRO PARA TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS 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	CARRINHO	3127097		CARRO PARA TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS 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	CARRINHO COLETOR DE LIXO	187985	0369789	CARRINHO P/COLTETA DE LIXO HOSPITALAR, C/CAPACIDA-DE 100LTS M/METALGYN	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	CARRINHO DE TRANSPORTE	781343		CARRO PARA TRANSPORTE DE MATERIAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	CARRINHO DE TRANSPORTE	781344		CARRO PARA TRANSPORTE DE MATERIAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	CARRINHO DE TRANSPORTE	781382		CARRO PARA TRANSPORTE DE BERÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	CARRINHO DE TRANSPORTE	781383		CARRO PARA TRANSPORTE DE BERÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	190667	0391849	CARRO P/MEDICAMENTOS MOLD-GLASS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	CRUADO	188508	0653156	CRUADO MUDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	ESTABILIZADOR	781385		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	ESTANTE	781376		PRATELEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	ESTANTE	781377		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	ESTANTE	781378		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	GRAVADOR	610520		KIT GRAVADOR ELETROQUIMICO PROFISSIONAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	HAMPER	189684	0964000	HAMPER PINTADA 3/4 COM RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU
 LOCALIZAÇÃO: CENTRAL DE MATERIAL ESTERILIZADO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	HAMPER	189687	0964004	HAMPER PINTADA 3/4 COM RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	HAMPER	189688	0964005	HAMPER PINTADA 3/4 COM RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	HAMPER	189689	0964006	HAMPER PINTADA 3/4 COM RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	HAMPER	189690	0964007	HAMPER PINTADA 3/4 COM RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	HAMPER	189695	0964012	HAMPER PINTADA 3/4 COM RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	HAMPER	189698	0964015	HAMPER PINTADA 3/4 COM RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	HAMPER	781384		HAMPER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	MESA	191723	0578548	MESA MADEIRA/FORMICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	MESA	781366		MESA COM 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	MESA	781367		MESA COM 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	MESA	781370		MESA COM 4 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	MESA	781372		MESA DE PLASTICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	MESA	781373		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	MESA	781374		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	MESA	781375		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	MONITOR	191403	0632329	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	PURIFICADOR DE ÁGUA	781347		PURIFICADOR DE ÁGUA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	SUPORTE	781345		SUPORTE PARA CPU	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	TERMODESINFECTORA	781322		LAVADORA TERMODESINFECTORA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	VENTILADOR	2325913		VENTILADOR DE PAREDE	VENTISOL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__





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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
LOCALIZAÇÃO: CENTRO CIRÚRGICO/OBSTÉTRICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	APARELHO DE ANESTESIA	294370	0907978	APARELHO DE ANESTESIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APARELHO DE ANESTESIA	294371	0907979	APARELHO DE ANESTESIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	APARELHO DE ANESTESIA	2697001		APARELHO DE ANESTESIA	MINDRAY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	APARELHO DE ANESTESIA	2697002		APARELHO DE ANESTESIA	MINDRAY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	APARELHO DE RADIODIAGNÓSTICO	396476	0886759	SISTEMA MONITORACAO PERINATAL MOD.B 7 ACESSORIOS MARCA BISTOS.LOTE:LIR 0433/14.	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 HOSPITALAR	294369	0907977	APARELHO DE ANESTESIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	AR CONDICIONADO	189924	0971965	APARELHO DE AR CONDICIONADO UNIDADE EVAPORADORA,30K.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	AR CONDICIONADO	189927	0971968	APARELHO DE AR CONDICIONADO UNIDADE CONDENSADORA30K.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	AR CONDICIONADO	392789	0854569	AR CONDICIONADO SPLIT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	AR CONDICIONADO	610407		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 18.000 HW FRIO, MARCA PHILCO	PHILCO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ARMÁRIO	136923	0855756	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ARMÁRIO	189795	0971372	ARMARIO ALTO DE 02 PORTAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	ARMÁRIO	392776	0854556	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	ARMÁRIO	392777	0854557	ARMÁRIO MÉDIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	ARMÁRIO	392778	0854558	ARMÁRIO MÉDIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	ARMÁRIO	392779	0854559	ARMÁRIO MEDIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	ARMÁRIO	392796	0854576	ARMÁRIO ALTO	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	392797	0854577	ARMÁRIO ALTO	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	392798	0854578	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU
 LOCALIZAÇÃO: CENTRO CIRÚRGICO/OBSTÉTRICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	392799	0854579	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	ARMÁRIO	392843	0855752	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	ARMÁRIO	392844	0855753	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	ARMÁRIO	392845	0855754	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	ARMÁRIO	392846	0855755	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	ARMÁRIO	392847	0855757	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	ARMÁRIO	392848	0855758	ARMÁRIO BAIXO	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	392849	0855759	ARMÁRIO INFERIOR	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	392850	0855760	ARMÁRIO INFERIOR	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	392851	0855761	ARMÁRIO INFERIOR	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	392852	0855762	ARMÁRIO INFERIOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	ARMÁRIO	392853	0855763	ARMÁRIO MÉDIO	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	392854	0855764	ARMÁRIO SUSPENSO	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	392855	0855765	ARMÁRIO SUSPENSO	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	392856	0855766	ARMÁRIO SUSPENSO	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	392857	0855767	ARMÁRIO SUSPENSO	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	392924	0860239	ARMÁRIO MEDIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	ARMÁRIO	393136	0861431	ARMÁRIO ALTO	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	393138	0861433	ARMÁRIO ALTO	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	782297		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	ASPIRADOR CIRÚRGICO	188877	0662522	ASPIRADOR CIRURGICO,EM MOVEL,M/C FANEM,MOD. DIA- PUMP 089/R2D2.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	ASPIRADOR CIRÚRGICO	188879	0662526	ASPIRADOR CIRURGICO,EM MOVEL,M/C FANEM,MOD. DIA- PUMP 089/R2D2.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	ASPIRADOR CIRÚRGICO	294373	0907981	ASPIRADOR CIRURGICO PORTATIL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	ASPIRADOR CIRÚRGICO	3221266		ASPIRADOR DE SECREÇÕES ELÉTRICO MOVEL - 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: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: CENTRO CIRÚRGICO/OBSTÉTRICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	ASPIRADOR CIRÚRGICO	3221267		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"/>
45	ASPIRADOR CIRÚRGICO	3221268		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"/>
46	ASPIRADOR CIRÚRGICO	3221269		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"/>
47	AUDIÔMETRO	189033	0677204	FOCO CIRURGICO 2 DUPULAS 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"/>
48	AUDIÔMETRO	189034	0677205	FOCO CIRURGICO 2 DUPULAS 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"/>
49	AUDIÔMETRO	189035	0677206	FOCO CIRURGICO 2 DUPULAS 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"/>
50	AUDIÔMETRO	189037	0677208	FOCO CIRURGICO 2 DUPULAS 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"/>
51	BANCO	188973	0665431	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	BANCO	192924	0700446	BANQUETE GIRATORIA 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"/>
53	BANCO	392858	0855768	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	BANCO	392859	0855769	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	BANCO	392860	0855770	BANQUETA ALTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	BANCO	392861	0855771	BANQUETA ALTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	BANCO	392922	0860237	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	BANCO	392923	0860238	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	BANCO	780262		BANQUETA BAIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	BELICHE	2943797		CAMA BELICHE MODELO TUBULAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	BELICHE	2943798		CAMA BELICHE MODELO TUBULAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	BELICHE	2943799		CAMA BELICHE MODELO TUBULAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	BERÇO	392655	0854223	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"/>
64	BERÇO	392656	0854224	BERÇO MOVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	BERÇO	392863	0855773	BERÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	BERÇO	392929	0860252	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"/>
67	BERÇO	392930	0860253	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"/>

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

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

Emittido por "ELISBHETY LOBO OLIVEIRA", portador do cpf "94.601.232-104" às 10/10/2023 13:33
Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH

Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedrp Arterido de Carvalho Muricy, Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: CENTRO CIRÚRGICO/OBSTÉTRICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	BISTURI	189231	0686516	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"/>
69	BISTURI	192801	0686522	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"/>
70	BISTURI	294374	0907982	BISTURI ELETRICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	BISTURI	382986	0686487	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"/>
72	CADEIRA FIXA	392658	0854226	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	CADEIRA FIXA	392671	0854239	CADEIRA FIXA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
74	CADEIRA FIXA	392672	0854240	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
75	CADEIRA FIXA	392673	0854241	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
76	CADEIRA FIXA	392675	0854243	CADEIRA FIXA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
77	CADEIRA FIXA	392676	0854244	CADEIRA FIXA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
78	CADEIRA FIXA	392677	0854245	CADEIRA SECRETARIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	CADEIRA FIXA	392678	0854246	CADEIRA SECRETARIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
80	CADEIRA FIXA	392679	0854247	CADEIRA SECRETARIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
81	CAMA	190799	0658722	CAMA FAWLER MODELO GIM 1716	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
82	CAMA HOSPITALAR	189507	0811509	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"/>
83	CAMA HOSPITALAR	392680	0854248	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
84	CAMA HOSPITALAR	392681	0854249	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
85	CAMA HOSPITALAR	392933	0860256	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
86	CAMA HOSPITALAR	392934	0860257	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
87	CAMA HOSPITALAR	392935	0860258	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
88	CAMA HOSPITALAR	392936	0860259	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
89	CARRINHO	190678	0404590	CARRO P/TRANSPORTES DE MEDICAMENTO M/MOLDGLASS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
90	CARRINHO	392938	0860261	CARRO DE BACIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
91	CARRINHO	392939	0860262	CARRO DE BACIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: CENTRO CIRÚRGICO/OBSTÉTRICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	CARRINHO DE TRANSPORTE	392682	0854250	CARRINHO PARA TRANSPORTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
93	CARRINHO DE TRANSPORTE	392684	0854252	CARRINHO PARA TRANSPORTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
94	CARRINHO DE TRANSPORTE	392685	0854253	CARRINHO PARA TRANSPORTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
95	CARRINHO DE TRANSPORTE	392937	0860260	CARRINHO DE EMERGENCIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
96	CARRINHO DE TRANSPORTE	392940	0860263	CARRINHO 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"/>
97	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	385019	0737838	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"/>
98	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	385021	0737840	CARRO DE CURATIVO C/ BALDE,C/ BACIA,INOX - UTI ME-DICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
99	CAVALETE	392942	0860265	CAVALETE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
100	CAVALETE	392943	0860266	CAVALETE PARA MACA DE TRANSFERENCIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
101	COMPUTADOR	189946	0971997	MICROCOMPUTADOR C/ TECLADO, MOUSE E LIC. WINDOWS7 PROF.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
102	COMPUTADOR	392785	0854565	MICROCOMPUTADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
103	CORTINA	610404		CORTINA DE AR 0.90M DUGOLD C/ CONTROLE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
104	CORTINA	610405		CORTINA DE AR 1,50M DUGOLD C/ CONTROLE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
105	CORTINA	610682		SISTEMA DE CORTINA HOSPITALAR EM PVC AZUL COM TELA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
106	CORTINA	610683		SISTEMA DE CORTINA HOSPITALAR EM PVC AZUL COM TELA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
107	CORTINA	610684		SISTEMA DE CORTINA HOSPITALAR EM PVC AZUL COM TELA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
108	CORTINA	610685		SISTEMA DE CORTINA HOSPITALAR EM PVC AZUL COM TELA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
109	ESCADA	189549	0913481	ESCADA 02 DEGRAUS INOX PES COM PONTEIRAS-RT 20277.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
110	ESCADA	294376	0907984	ESCADA 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"/>
111	ESCADA	392686	0854254	ESCADA 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"/>
112	ESCANINHO	392687	0854255	ESCANINHO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
113	ESTABILIZADOR	188280	0642691	ESTABILIZADOR ETERNITY B1 ABS 300/60	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
114	ESTABILIZADOR	294364	0907973	ESTABILIZADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
115	ESTABILIZADOR	294365	0907974	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: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Pág. 5 de

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU
 LOCALIZAÇÃO: CENTRO CIRÚRGICO/OBSTÉTRICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	ESTABILIZADOR	338332	0907953	ESTABILIZADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
117	FOCO HOSPITALAR	337911	0907879	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"/>
118	FOCO HOSPITALAR	393212	0867033	FOCO AUXILIAR CIRURGICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
119	FOCO HOSPITALAR	393213	0867034	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"/>
120	FOCO HOSPITALAR	393214	0867035	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"/>
121	FOCO HOSPITALAR	393215	0867036	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"/>
122	FRIGOBAR	392783	0854563	FRIGOBAR 80 LITROS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
123	GELADEIRA	392784	0854564	GELADEIRA 280 LITROS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
124	HAMPER	189691	0964008	HAMPER PINTADA 3/4 COM RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
125	HAMPER	189692	0964009	HAMPER PINTADA 3/4 COM RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
126	HAMPER	189693	0964010	HAMPER PINTADA 3/4 COM RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
127	HAMPER	189697	0964014	HAMPER PINTADA 3/4 COM RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
128	HAMPER	189699	0964016	HAMPER PINTADA 3/4 COM RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
129	HAMPER	189700	0964017	HAMPER PINTADA 3/4 COM RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
130	HAMPER	338498	0907816	HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
131	HAMPER	338499	0907817	HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
132	HAMPER	392688	0854256	HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
133	HAMPER	392689	0854257	HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
134	MACA	338496	0907814	MACA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
135	MACA	338497	0907815	MACA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
136	MACA	338505	0907823	MACA PARA TRANSFERENCIA DE PACIENTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
137	MACA	338506	0907824	MACA DE TRANSFERENCIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
138	MACA	338507	0907825	MACA DE TRANSFERENCIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
139	MESA	189495	0793986	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"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU
 LOCALIZAÇÃO: CENTRO CIRÚRGICO/OBSTÉTRICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	MESA	189496	0793987	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"/>
141	MESA	192922	0700418	MESA AUXILIAR COM PRATELEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
142	MESA	192927	0703696	MESA AUXILIAR SEMICIRCULAR C/ PRATELEIRA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
143	MESA	207298	0793983	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"/>
144	MESA	207299	0793984	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"/>
145	MESA	337903	0907871	MESA DE PROCEDIMENTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
146	MESA	337904	0907872	MESA DE PROCEDIMENTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
147	MESA	337906	0907874	MESA DE PROCEDIMENTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
148	MESA	337907	0907875	MESA DE PROCEDIMENTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
149	MESA	337909	0907877	MESA DE PROCEDIMENTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
150	MESA	337910	0907878	MESA DE PROCEDIMENTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
151	MESA	338325	0907946	MESA DE PROCEDIMENTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
152	MESA	338501	0907819	MESA DE PROCEDIMENTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
153	MESA	338502	0907820	MESA DE MAYO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
154	MESA	338503	0907821	MESA DE MAYO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
155	MESA	338504	0907822	MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
156	MESA	392780	0854560	MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
157	MESA	392781	0854561	MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
158	MESA	392782	0854562	MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
159	MESA	393216	0867037	MESA CIRURGICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
160	MESA	393217	0867038	MESA CIRURGICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
161	MESA	393358	0875265	MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
162	MESA	393359	0875266	MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
163	MESA	393360	0875267	MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: CENTRO CIRÚRGICO/OBSTÉTRICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
164	MESA	393362	0875275	MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
165	MESA	393363	0875276	MESA 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"/>
166	MESA	393364	0875277	MESA DE MAYO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
167	MESA	393365	0875278	MESA 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"/>
168	MESA	393366	0875279	MESA 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"/>
169	MESA	393367	0875280	MESA 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"/>
170	MESA	3134799		MESA DE MAYO	PRIME	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
171	MESA	3134800		MESA DE MAYO	PRIME	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
172	MESA	3134801		MESA DE MAYO	PRIME	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
173	MESA	3134802		MESA DE MAYO	PRIME	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
174	MESA	3134803		MESA DE MAYO	PRIME	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
175	MESA	3134804		MESA DE MAYO	PRIME	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
176	MESA DE USO HOSPITALAR	385079	0737994	MESA DE MAYO INOX C/ BANDEJA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
177	MESA DE USO HOSPITALAR	385080	0737995	MESA DE MAYO INOX C/ BANDEJA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
178	MESA DE USO HOSPITALAR	385083	0737998	MESA DE MAYO INOX C/ BANDEJA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
179	MESA DE USO HOSPITALAR	385085	0738009	MESA AUXILIAR P/ ANESTESIA C/ GAVETA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
180	MESA DE USO HOSPITALAR	385087	0738011	MESA AUXILIAR P/ ANESTESIA C/ GAVETA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
181	MESA DE USO HOSPITALAR	385088	0738012	MESA AUXILIAR P/ ANESTESIA C/ GAVETA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
182	MESA DE USO HOSPITALAR	385090	0738014	MESA AUXILIAR P/ ANESTESIA C/ GAVETA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
183	MESA DE USO HOSPITALAR	385091	0738015	MESA AUXILIAR P/ ANESTESIA C/ GAVETA - 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"/>
184	MESA DE USO HOSPITALAR	2329615		MESA AUXILIAR INOX 120X70X85 CM COM 2 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
185	MESA DE USO HOSPITALAR	2329616		MESA AUXILIAR INOX 120X70X85 CM COM 2 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
186	MESA DE USO HOSPITALAR	2329617		MESA AUXILIAR INOX 120X70X85 CM COM 2 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
187	MESA DE USO HOSPITALAR	2329618		MESA AUXILIAR INOX 120X70X85 CM COM 2 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: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

Pág. 8 de

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: CENTRO CIRÚRGICO/OBSTÉTRICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
188	MESA DE USO HOSPITALAR	2329619		MESA AUXILIAR INOX 120X70X85 CM COM 2 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
189	MESA DE USO HOSPITALAR	2329620		MESA AUXILIAR INOX 120X70X85 CM COM 2 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
190	MESA DE USO HOSPITALAR	2329621		MESA AUXILIAR INOX 120X70X85 CM COM 2 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
191	MONITOR DE USO HOSPITALAR	191423	0662156	MONITOR,M/C MINDRAY,MOD. PM9000 C/PI.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
192	MONITOR DE USO HOSPITALAR	338540	0907909	MONITOR MULTIPARAMETRICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
193	MONITOR DE USO HOSPITALAR	392787	0854567	MONITOR DE VIDEO 15.6 "	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
194	MONITOR DE USO HOSPITALAR	392788	0854568	MONITOR 18.5 "	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
195	MONITOR DE USO HOSPITALAR	393218	0867039	MONITOR MULTIPARAMETRICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
196	MONITOR DE USO HOSPITALAR	393219	0867040	MONITOR MULTIPARAMETRICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
197	MONITOR DE USO HOSPITALAR	393220	0867041	MONITOR MULTIPARAMETRICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
198	MONITOR DE USO HOSPITALAR	393221	0867042	MONITOR MULTIPARAMETRICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
199	MONITOR DE USO HOSPITALAR	393222	0867043	MONITOR MULTIPARAMETRICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
200	MONITOR DE USO HOSPITALAR	393223	0867044	MONITOR MULTIPARAMETRICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
201	MONITOR DE USO HOSPITALAR	393224	0867045	MONITOR MULTIPARAMETRICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
202	MONITOR DE USO HOSPITALAR	393225	0867046	MONITOR MULTIPARAMETRICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
203	MONITOR DE USO HOSPITALAR	393226	0867047	MONITOR MULTIPARAMETRICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
204	MONITOR DE USO HOSPITALAR	393243	0867064	MONITOR MULTIPARAMETRICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
205	NEGATOSCÓPIO	192931	0711394	APARELHO NEGATOSCOPIO DE 02 CORPOS,CM/CAM/CLYN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
206	OXÍMETRO	393244	0867065	OXIMETRO DE PULSO DE MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
207	OXÍMETRO	393246	0867067	OXIMETRO DE PULSO DE MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
208	PINÇA	610687		PINÇA BIPOLAR MARYLAND 5.310MM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
209	POLTRONA	338326	0907947	POLTRONA FIXA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: CENTRO CIRÚRGICO/OBSTÉTRICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
210	POLTRONA	338327	0907948	POLTRONA FIXA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
211	POLTRONA	393134	0861429	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
212	POLTRONA	393369	0875282	POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
213	POLTRONA	393370	0875283	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
214	SOFÁ	1892048		SOFÁ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
215	SUPORTE PARA SORO	189733	0964051	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
216	SUPORTE PARA SORO	189775	0964094	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
217	SUPORTE PARA SORO	338330	0907951	SUPORTE DE SORO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
218	SUPORTE PARA SORO	338331	0907952	SUPORTE DE SORO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
219	SUPORTE PARA SORO	385299	0742461	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"/>
220	SUPORTE PARA SORO	385300	0742462	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"/>
221	SUPORTE PARA SORO	385302	0742464	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"/>
222	SUPORTE PARA SORO	385438	0742601	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"/>
223	SUPORTE PARA SORO	385572	0742735	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"/>
224	SUPORTE PARA SORO	385573	0742736	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"/>
225	SUPORTE PARA SORO	385575	0742738	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"/>
226	SUPORTE PARA SORO	393385	0875299	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"/>
227	SUPORTE PARA SORO	779826		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"/>
228	SUPORTE PARA SORO	780215		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"/>
229	SUPORTE PARA SORO	3213329		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
230	SUPORTE PARA SORO	3213330		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
231	SUPORTE PARA SORO	3213331		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
232	SUPORTE PARA SORO	3213332		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
233	SUPORTE PARA SORO	3213333		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: CENTRO CIRÚRGICO/OBSTÉTRICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
234	SUPORTE PARA SORO	3213334		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
235	SUPORTE PARA SORO	3213335		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
236	SUPORTE PARA SORO	3213336		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
237	SUPORTE PARA SORO	3213337		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
238	SUPORTE PARA SORO	3213338		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
239	SUPORTE PARA SORO	3213339		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
240	SUPORTE PARA SORO	3213340		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
241	SUPORTE PARA SORO	3213341		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
242	SUPORTE PARA SORO	3213342		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
243	SUPORTE PARA SORO	3213343		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
244	SUPORTE PARA SORO	3213344		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
245	SUPORTE PARA SORO	3213345		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
246	SUPORTE PARA SORO	3213346		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
247	SUPORTE PARA SORO	3213347		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
248	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189579	0954250	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
249	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189612	0954282	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
250	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189616	0954285	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
251	ULTRASSOM PARA FISIOTERAPIA	192940	0716452	MONITOR FETAL-GEMELAR BT-300 C/ACESSORIOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
252	ULTRASSOM PARA FISIOTERAPIA	192941	0716455	MONITOR FETAL-GEMELAR BT-300 C/ACESSORIOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: _____ ASSINATURA _____ DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH

Esse documento foi assinado por Ruan Vinicius Alves Vasconcelos, Pedro Aimerico de Carvalho Munho Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
LOCALIZAÇÃO: CENTRO DE ESTUDOS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA 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 SOM	781730		MICROONDAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APARELHO DE SOM	781731		MICROONDAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	190053	0578799	AR CONDICIONADO 7.500 BTUS (ELECTROLUX)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	AR CONDICIONADO	385277	0742439	AR CONDICIONADO EVAPORADORA 9.000	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	AR CONDICIONADO	781734		AR CONDICIONADO 7000	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	1892067		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	1892068		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	1892069		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	1892073		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	1892074		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	BANCO	188960	0665411	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	BEBEDOURO	781726		BEBEDOURO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CADEIRA FIXA	192900	0698985	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"/>
14	CADEIRA FIXA	192905	0698994	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"/>
15	CADEIRA FIXA	192908	0699002	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"/>
16	CAMA	781749		CAMA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CAMA	781750		CAMA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CAMA	781752		CAMA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	CAMA	781754		CAMA BELICHE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: CENTRO DE ESTUDOS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	CAMA	781755		CAMA BELICHE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	CAMA HOSPITALAR	188054	0432151	CAMA FAWLER C/CABECEIRA/MHML.OBS.CASA DA GESTANTE.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	FORNO MICROONDAS	781727		FORNO MICROONDAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	FRIGOBAR	781728		FRIGOBAR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	FRIGOBAR	781729		FRIGOBAR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	HAMPER	781756		HAMPER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	MESA	192911	0699286	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"/>
27	MESA	192912	0699289	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"/>
28	MESA	192918	0699296	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"/>
29	MESA	781757		MESA COM 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	MESA	781758		MESA COM 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	MESA	781759		MESA PEQUENA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	MESA	781760		MESA PEQUENA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	POLTRONA	781761		POLTRONA 02 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	TELEVISOR	781732		TELEVISÃO 32"	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	TELEVISOR	781733		TELEVISÃO 32"	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

Pág. 2 de



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
LOCALIZAÇÃO: CERFIS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA 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	661669		AR CONDICIONADO 9.000 BTUS SPLIT - CONFEE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	661671		AR CONDICIONADO 9.000 BTUS SPLIT - CONFEE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	661672		AR CONDICIONADO 9.000 BTUS SPLIT - CONFEE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	AR CONDICIONADO	661673		AR CONDICIONADO 9.000 BTUS SPLIT - CONFEE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	AR CONDICIONADO	780183		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	AR CONDICIONADO	780233		AR CONDICIONADO CONDENSADORA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	AR CONDICIONADO	780234		AR CONDICIONADO EVAPORADORA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	AR CONDICIONADO	780235		AR CONDICIONADO EVAPORADORA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	AR CONDICIONADO	780236		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	AR CONDICIONADO	780237		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ARMÁRIO	190040	0975363	ARMARIO BAIXO 2P 800X740X420 30MM CLPR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	05	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ARMÁRIO	780185		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	ARMÁRIO	780186		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	ARMÁRIO	780238		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	ARMÁRIO	780239		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	ARMÁRIO	780244		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	ARMÁRIO	780245		ARMÁRIO EMBUTIDO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	ARMÁRIO	780249		ARMÁRIO EMBUTIDO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	ARMÁRIO	780252		ARMÁRIO SUSPENSO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: CERFIS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	780253		ARMÁRIO TIPO ROUPEIRO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	ARMÁRIO	780254		ARMÁRIO TIPO ROUPEIRO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	ARMÁRIO	780255		ARMÁRIO DESLIZANTE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	ARMÁRIO	780256		ARMÁRIO DESLIZANTE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	ARMÁRIO	780257		ARMÁRIO DESLIZANTE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	ARMÁRIO	780258		ARMÁRIO DESLIZANTE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	ARMÁRIO	780259		ARMÁRIO DESLIZANTE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	ARMÁRIO	780260		ARMÁRIO DESLIZANTE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	AUDIÔMETRO	189426	0762296	AUDIÔMETRO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	BANCO	188943	0665369	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	BANCO	192226	0584059	BANCO GIRATORIO (CORINO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	BANCO	780221		BANCO DE ESPERA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	BANCO	780263		BANQUETA BAIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	BANCO	780265		BANQUETA BAIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	BANCO	780266		BANQUETA GIRATORIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	BANCO	780296		BANQUETA BAIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	BANCO	780297		BANQUETA BAIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	BANCO	780299		BANQUETA BAIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	CABINE AUDIOMÉTRICA	782177		CABINE ACUSTICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	CADEIRA FIXA	192205	0456158	CADEIRA FIXA LONGARINA C/03 LUGARES C/ASSENTO E ENCOSTO REVESTIDO EM TECIDO,S/BRACOS ESTRUTURA EM METALON.MED.50X30CM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	CADEIRA FIXA	192235	0584068	CADEIRA FIXA (CORINO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	CADEIRA FIXA	192237	0584070	CADEIRA FIXA (CORINO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	CADEIRA FIXA	780189		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: CERFIS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
43	CADEIRA FIXA	780192		CADEIRA SECRETÁRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
44	CADEIRA FIXA	780193		CADEIRA SECRETÁRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	CADEIRA FIXA	780194		CADEIRA SECRETÁRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	CADEIRA FIXA	780197		CADEIRA SECRETÁRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	CADEIRA FIXA	780275		CADEIRA SECRETÁRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	CADEIRA FIXA	780277		CADEIRA SECRETÁRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	CADEIRA FIXA	782087		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	CADEIRA FIXA	782088		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	CADEIRA ODONTOLÓGICA	780311		CADEIRA ODONTOLOGICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	CADEIRA ODONTOLÓGICA	780313		CADEIRA ODONTOLOGICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	CADEIRA ODONTOLÓGICA	780314		CADEIRA ODONTOLOGICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	CAMA	780208		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	CAMA	780210		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	CAMA	780211		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	CRIADO	188429	0652913	CRIADO MUDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	CRIADO	188458	0652982	CRIADO MUDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	ESCADA	117565	0451148	ESCADINHA C/02 DEGRAUS,C/PISO EM BORRACHA,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"/>
60	ESCADA	780300		ESCADA 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	ESTABILIZADOR	120802	0464486	ESTABILIZADOR MNHS MD.BIVALT.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	ESTABILIZADOR	188296	0642708	ESTABILIZADOR ETERNITY B1 ABS 300/60	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	ESTABILIZADOR	189215	0685617	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	ESTABILIZADOR	780309		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	ESTANTE	780293		PRATELEIRA BAIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	ESTANTE	782135		PRATELEIRA COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: CERFIS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
67	FRIGOBAR	780228		FRIGOBAR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
68	GAVETEIRO	192196	0456079	GAVETEIRO FIXO C/03 GAVETAS,MC/BURITL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	HAMPER	780301		HAMPER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
70	HAMPER	780303		HAMPER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	LONGARINA	780279		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
72	LONGARINA	780280		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	LONGARINA	780281		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
74	LONGARINA	780284		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
75	LONGARINA	780285		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
76	LONGARINA	780286		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
77	LONGARINA	780287		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
78	MESA	188891	0664175	MESA P/EXAME CLINICO PINTADA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	MESA	191486	0432170	MESA DE CABECEIRA EM MADEIRA MHML.CASA DA GESTANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
80	MESA	192179	0453310	MESA P/ESCRITORIO, C/3 GAVETAS, C/ESTRUTURA TUBU- BULAR DE ACO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
81	MESA	192180	0453311	MESA P/ESCRITORIO, C/3 GAVETAS, C/ESTRUTURA TUBU- BULAR DE ACO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
82	MESA	192181	0453312	MESA P/ESCRITORIO, C/3 GAVETAS, C/ESTRUTURA TUBU- BULAR DE ACO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
83	MESA	780203		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
84	MESA	780220		MESA 3 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
85	MESA	780289		MESA COM 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
86	MESA	780290		MESA 03 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
87	MESA	780292		MESA EM L SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
88	MESA	782128		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
89	MESA DE USO HOSPITALAR	207548	0543381	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"/>
90	MESA DE USO HOSPITALAR	385073	0737968	MESA ANTROPOMETRICA - 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: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: CERFIS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
91	MONITOR	188200	0631892	GABINETE(CPU) M57P E6750/2GB/160GB/DVDRW/WVBZ TECLADO LENOVO USB BR PRETO ROHS 41A5294 MOUSE USB 3B RED SCROLLWHEEL LENOVO ROHS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
92	MONITOR	188241	0632332	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
93	MONITOR	188267	0632362	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
94	MONITOR	188271	0632367	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
95	MONITOR	189060	0680509	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"/>
96	MONITOR	192789	0681887	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"/>
97	NEGATOSCÓPIO	780304		NEGATOSCOPIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
98	PURIFICADOR DE ÁGUA	189844	0971807	PURIFICADOR EXCLUSIVE BRANCO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
99	PURIFICADOR DE ÁGUA	780231		PURIFICADOR DE ÁGUA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
100	SUPORTE	780226		SUPORTE EM AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: _____ ASSINATURA _____ DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Afêrico de Carvalho Marinho Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validar/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
 LOCALIZAÇÃO: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO MULHER

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA 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	779548		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	188663	0938027	ARMARIO VITRINE C/ 01 PORTA (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"/>
3	ARMÁRIO	779549		ARMÁRIO SUSPENSO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	779555		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	CADEIRA FIXA	781362		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CADEIRA FIXA	782001		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	COMPUTADOR	781574		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ESCADA	779772		ESCADA 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ESTABILIZADOR	780568		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	MACA	779557		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	MESA	779554		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___





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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO PEDIATRIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA 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	779790		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	779796		ARMÁRIO SUSPENSO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	BALANÇA	779800		BALANÇA DIGITAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	BALANÇA PARA USO AGROPECUÁRIO	189896	0971871	BALANÇA W 109E 115KG.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	BANCO	779907		BANQUETA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CADEIRA FIXA	779551		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CADEIRA FIXA	779791		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CADEIRA FIXA	779915		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	COMPUTADOR	781977		MICROCOMPUTADOR	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ESTABILIZADOR	189200	0685602	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ESTABILIZADOR	779797		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	MESA	779793		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	OXÍMETRO	779799		OXÍMETRO DE PULSO PORTATIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
 LOCALIZAÇÃO: CLINICA PEDIÁTRICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ARMÁRIO	385685	0742848	ARMÁRIO BAIXO TIPO 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"/>
2	BALANÇA PEDIÁTRICA	385522	0742685	BALANÇA PEDIATRICA DIGITAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	BALANÇA PEDIÁTRICA	610688		BALANÇA PEDIÁTRICA DIGITAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	BERÇO	385630	0742793	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	385631	0742794	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	385632	0742795	BERÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	BIOMBO HOSPITALAR	385628	0742791	BIOMBO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	BIOMBO HOSPITALAR	385629	0742792	BIOMBO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CADEIRA FIXA	385626	0742789	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CADEIRA FIXA	385662	0742825	CADEIRA FIXA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	CADEIRA FIXA	385664	0742827	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CADEIRA FIXA	385665	0742828	CADEIRA FIXA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CADEIRA FIXA	385666	0742829	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	CADEIRA FIXA	385668	0742831	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CADEIRA FIXA	385669	0742832	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CADEIRA FIXA	385671	0742834	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CADEIRA FIXA	385672	0742835	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CADEIRA FIXA	385674	0742837	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	CADEIRA FIXA	385679	0742842	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

Ruan Vinícius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINÍCIUS ALVES VASCONCELOS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse
 Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse
<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: CLINICA PEDIÁTRICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	CADEIRA FIXA	385701	0742865	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	CADEIRA FIXA	385702	0742866	CADEIRA PLASTICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	CAMA HOSPITALAR	189525	0811527	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"/>
23	CAMA HOSPITALAR	385612	0742775	CAMA HOSPITALAR ARTICULÁVEL ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	CAMA HOSPITALAR	385614	0742777	CAMA HOSPITALAR ARTICULÁVEL ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	CAMA HOSPITALAR	385615	0742778	CAMA HOSPITALAR ARTICULÁVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	CAMA HOSPITALAR	385616	0742779	CAMA HOSPITALAR ARTICULÁVEL ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	CAMA HOSPITALAR	385617	0742780	CAMA HOSPITALAR ARTICULÁVEL ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	CAMA HOSPITALAR	385618	0742781	CAMA HOSPITALAR ARTICULÁVEL ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	CAMA HOSPITALAR	385619	0742782	CAMA HOSPITALAR ARTICULÁVEL ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	CAMA HOSPITALAR	385620	0742783	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"/>
31	CAMA HOSPITALAR	385621	0742784	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"/>
32	CAMA HOSPITALAR	385622	0742785	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"/>
33	CAMA HOSPITALAR	385623	0742786	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"/>
34	CAMA HOSPITALAR	385624	0742787	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"/>
35	CAMA HOSPITALAR	385625	0742788	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"/>
36	CARDIOVERSOR	385565	0742728	CARDIOVERSOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	CARRINHO DE TRANSPORTE	385610	0742773	CARRO DE SUPORTE DE CILINDRO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	192474	0568981	CARRINHO DE EMERGENCIA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	385022	0737841	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"/>
40	CRIADO	188406	0652890	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"/>
41	CRIADO	188413	0652897	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"/>
42	ESCADA	779525		ESCADA COM 2 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	ESCADA HOSPITALAR	385608	0742771	ESCADA 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: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU
 LOCALIZAÇÃO: CLINICA PEDIÁTRICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	ESTABILIZADOR	385564	0742727	ESTABILIZADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	GELADEIRA	385697	0742861	GELADEIRA 280 LITROS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	GELADEIRA	385698	0742862	GELADEIRA 380 LITROS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	LIXEIRA	385699	0742863	LIXEIRA PARA COPOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	LONGARINA	385654	0742817	LONGARINA 2 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	LONGARINA	385655	0742818	LONGARINA 2 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	LONGARINA	385657	0742820	LONGARINA 2 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	MACA	385613	0742776	CAMA MACA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	MESA	190767	0584364	MESA 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"/>
53	MESA	385094	0738069	MESA DE EXAME E TRATAMENTO INOX - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	MESA	385598	0742761	MESA DE MAYO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	MESA	385653	0742816	MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	MESA	779054		MESA DE CABECEIRA EM MDF	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	MESA	779055		MESA DE CABECEIRA EM MDF	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	MESA	779056		MESA DE CABECEIRA EM MDF	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	MESA	779057		MESA DE CABECEIRA EM MDF	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	MESA	779058		MESA DE CABECEIRA EM MDF	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	MESA	779059		MESA DE CABECEIRA EM MDF	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	MESA DE USO HOSPITALAR	207207	0737974	MESA ANTROPOMETRICA - 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"/>
63	MONITOR	188249	0632341	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	NEGATOSCÓPIO	385596	0742759	NEGATOSCÓPIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	POLTRONA	385578	0742741	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	POLTRONA	385580	0742743	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
67	POLTRONA	385581	0742744	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: _____ ASSINATURA _____ DATA: __/__/__

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: CLINICA PEDIÁTRICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	POLTRONA	385583	0742746	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	POLTRONA	385584	0742747	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
70	POLTRONA	385585	0742748	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	POLTRONA	385586	0742749	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
72	POLTRONA	385588	0742751	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	POLTRONA	385589	0742752	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
74	POLTRONA	385597	0742760	POLTRONA FIXA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
75	POLTRONA	385651	0742814	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
76	POLTRONA	779048		POLTRONA CONFORT DE ACOMPANHANTE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
77	POLTRONA	779049		POLTRONA CONFORT DE ACOMPANHANTE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
78	POLTRONA	779051		POLTRONA CONFORT DE ACOMPANHANTE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	POLTRONA	779053		POLTRONA CONFORT DE ACOMPANHANTE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
80	PURIFICADOR DE ÁGUA	2420071		PURIFICADOR DE ÁGUA FR600 SPECIALE BRANCO	IBBL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
81	SUPORTE PARA SORO	189748	0964066	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
82	SUPORTE PARA SORO	385576	0742739	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"/>
83	SUPORTE PARA SORO	385577	0742740	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"/>
84	SUPORTE PARA SORO	385579	0742742	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"/>
85	SUPORTE PARA SORO	779068		SUPORTE P/ SORO EM AÇO INOX (ORTOMED)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
86	SUPORTE PARA SORO	779069		SUPORTE P/ SORO EM AÇO INOX (ORTOMED)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
87	SUPORTE PARA SORO	779070		SUPORTE P/ SORO EM AÇO INOX (ORTOMED)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
88	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189643	0954311	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
89	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189644	0954312	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
90	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189665	0954332	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
91	TELEVISOR	189816	0971400	APARELHO DE TV 40 POL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: _____ ASSINATURA _____ DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Muniz Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validar/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: CLINICA PEDIÁTRICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	TELEVISOR	385692	0742856	TELEVISÃO 29 POLEGADAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
93	TELEVISOR	385693	0742857	TELEVISÃO 14 POLEGADAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
94	TELEVISOR	385694	0742858	TELEVISÃO 20 POLEGADAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
95	TELEVISOR	385696	0742860	TELEVISÃO 14 POLEGADAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
96	TELEVISOR	662144		TV 32 ULTRA LED SLIM SEMP TOSHIDA LE32781	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: _____ ASSINATURA _____ DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
 LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO OPERACIONAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	385280	0742442	AR CONDICIONADO CONDENSADORA 9.000	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	781838		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	781839		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	193026	0585875	ARMARIO VESTIARIO EM AÇO COM 8 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	781547		NICHO SUSPENSO	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	781548		NICHO SUSPENSO	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	781840		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	781841		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	BANCO	631305		BANQUETA AÇO INOX C/ ENCOSTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	BANCO	631306		BANQUETA AÇO INOX C/ ENCOSTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	BANCO	780575		BANQUETA MÉDIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CADEIRA FIXA	780198		CADEIRA SECRETÁRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CADEIRA FIXA	781452		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	CADEIRA FIXA	781842		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CADEIRA FIXA	781843		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CADEIRA FIXA	782366		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CADEIRA FIXA	1892054		CADEIRA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CAMA	781833		CAMA BELICHE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	COMPUTADOR	781836		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedrp Américo de Carvalho Muricy Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: COORDENAÇÃO OPERACIONAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	ESTABILIZADOR	781852		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	GAVETEIRO	781845		GAVETEIRO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	INCUBADORA HOSPITALAR	192775	0679411	INCUBADORA DE TRANSPORTE IT-15 8TS(220V)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	MACA	385043	0737925	MACA DE TRANSFERENCIA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	MESA	631885		MESA EM L COM 3 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	MESA	781848		MESA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	MONITOR	189085	0680539	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	VEÍCULO DE TRANSPORTE DE CARGA	376928	0645253	FURGÃO PREFIXO 07-1111 – PLACA - NLB8071	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	VEÍCULO PASSEIO	376818	0645116	LOGAN VEICULO TIPO PASSEIO,1.0,BI COMBUSTIVEL,COR SOLIDA,ANO E MODELO 2008/2009 05 PASSAGEIROS. PLACA: NLB 8661	RENAULT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	VEÍCULO PASSEIO	376824	0645122	RENAULT LOGAN,1.0,PREFIXO 07-1209 – NKZ8531 COMBUSTIVEL,COR SOLIDA,ANO E MOD. 2008/2009 05 PASSAGEIROS.	RENAULT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Emitido por "ELISBHETY LOBO OLIVEIRA", portador do cpf "94.601.232-104" às 10/10/2023 13:32

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH

Pág. 2 de 2



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Muniz Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validar/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
 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	782293		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	193181	0579029	ARMARIO ARQUIVO DE AÇO COM 04 GAVETAS (MODELO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	06	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	193182	0579031	ARMARIO ARQUIVO DE AÇO COM 04 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	193183	0579032	ARMARIO ARQUIVO DE AÇO COM 04 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	782295		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	782296		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	782298		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	BANCO	381308	0665462	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CADEIRA FIXA	782306		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CADEIRA FIXA	782307		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	CADEIRA FIXA	782308		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CADEIRA FIXA	782309		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CADEIRA FIXA	782310		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	CADEIRA FIXA	782311		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CADEIRA FIXA	782312		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CADEIRA FIXA	782313		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	COMPUTADOR	189139	0680734	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"/>
18	COMPUTADOR	189144	0680739	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"/>
19	COMPUTADOR	189159	0680754	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Antônio de Carvalho Muricy Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

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
20	COMPUTADOR	782292		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	ESTABILIZADOR	189210	0685612	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	ESTABILIZADOR	189997	0972051	ESTABILIZADOR BR.1 500VA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	ESTABILIZADOR	782321		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	ESTABILIZADOR	782322		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	FICHÁRIO	782302		ARQUIVO EM AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	FICHÁRIO	782303		ARQUIVO EM AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	FICHÁRIO	782304		ARQUIVO EM AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	FICHÁRIO	782305		ARQUIVO EM AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	GELADEIRA	191216	0392563	GELADEIRA TIPO FRIGOBAR M/ELECT.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	MESA	191488	0432172	MESA DE CABECEIRA EM MADEIRA MHML.CASA DA GESTANTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	MESA	780461		MESA EM L. C/ 03 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	MESA	782315		MESA EM L COM 3 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	MESA	782316		MESA EM L COM 3 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	MESA	782317		MESA EM L COM 3 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	MESA	782318		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	MESA	782319		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	MONITOR	189046	0680488	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	MONITOR	189049	0680492	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"/>
39	MONITOR	189064	0680517	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"/>
40	MONITOR	382803	0680487	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"/>
41	PURIFICADOR DE ÁGUA	780475		PURIFICADOR DE ÁGUA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
LOCALIZAÇÃO: DIRETORIA GERAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	APARELHO TELEFÔNICO	767819		CELULAR SAMSUNG GALAXY J5	SAMSUNG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	782035		AR CONDICIONADO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	782037		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	782039		ARMÁRIO MÉDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	782363		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CADEIRA FIXA	782040		CADEIRA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CADEIRA FIXA	782041		CADEIRA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CADEIRA FIXA	782045		CADEIRA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CADEIRA FIXA	782046		CADEIRA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CADEIRA FIXA	782048		CADEIRA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	CADEIRA FIXA	782049		CADEIRA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ESTABILIZADOR	189223	0685625	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	GAVETEIRO	781846		GAVETEIRO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	GAVETEIRO	782106		GAVETIERO MOVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	LONGARINA	782050		LONGARINA P/ AUDITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	LONGARINA	782051		LONGARINA P/ AUDITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	LONGARINA	782052		LONGARINA P/ AUDITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	LONGARINA	782053		LONGARINA P/ AUDITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	LONGARINA	782054		LONGARINA P/ AUDITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
NEMU/IGH

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU
 LOCALIZAÇÃO: DIRETORIA GERAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	LONGARINA	782055		LONGARINA P/ AUDITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	LONGARINA	782056		LONGARINA P/ AUDITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	LONGARINA	782057		LONGARINA P/ AUDITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	LONGARINA	782058		LONGARINA P/ AUDITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	LONGARINA	782059		LONGARINA P/ AUDITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	LONGARINA	782060		LONGARINA P/ AUDITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	LONGARINA	782061		LONGARINA P/ AUDITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	LONGARINA	782062		LONGARINA P/ AUDITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	LONGARINA	782063		LONGARINA P/ AUDITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	LONGARINA	782064		LONGARINA P/ AUDITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	LONGARINA	782065		LONGARINA P/ AUDITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	LONGARINA	782066		LONGARINA P/ AUDITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	LONGARINA	782067		LONGARINA P/ AUDITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	LONGARINA	782068		LONGARINA P/ AUDITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	LONGARINA	782069		LONGARINA P/ AUDITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	LONGARINA	782070		LONGARINA P/ AUDITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	LONGARINA	782071		LONGARINA P/ AUDITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	LONGARINA	782072		LONGARINA P/ AUDITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	LONGARINA	782075		LONGARINA P/ AUDITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	LONGARINA	782076		LONGARINA P/ AUDITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	MESA	781611		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	MESA	782077		MESA CENTRAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	MESA	782078		MESA C/ 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	MESA	782079		MESA C/ 03 GAVETAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse
 Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse
<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: DIRETORIA GERAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
44	MESA	782080		MESA REDONDA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	MONITOR	188197	0631888	GABINETE(CPU) M57P E6750/2GB/160GB/DVDRW/WVBZ TECLADO LENOVO USB BR PRETO ROHS 41A5294 MOUSE USB 3B RED SCROLLWHEEL LENOVO ROHS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	MONITOR	188224	0631925	GABINETE(CPU) M57P E6750/2GB/160GB/DVDRW/WVBZ TECLADO LENOVO USB BR PRETO ROHS 41A5294 MOUSE 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"/>
47	NOTEBOOK	782034		NOTEBOOK	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	PROJETOR	389356	0780808	PROJETOR EPSON	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	ROTEADOR	615330		ROTEADOR WIRELESS 300MBPS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	TELEVISOR	189810	0971394	APARELHO DE TV 40 POL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: _____ ASSINATURA _____ DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro America de Carvalho Martins Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/P2E29-SAPY2-34YYR-ZX32R>



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
LOCALIZAÇÃO: DIRETORIA OPERACIONAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	782323		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	782324		ARMÁRIO MEDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	782325		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA FIXA	782326		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	CADEIRA FIXA	782328		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	COMPUTADOR	189121	0680716	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ESTABILIZADOR	189222	0685624	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	MESA	782330		MESA EM L COM 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	SWITCH	190026	0972089	SWITCH 8 PORTAS 10/160 QOC SF800.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/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: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: DIRETORIA TÉCNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA 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	782036		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	782360		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	782362		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	782364		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	1892057		ARMÁRIO EM MDF	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CADEIRA FIXA	781946		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CADEIRA FIXA	782042		CADEIRA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CADEIRA FIXA	782047		CADEIRA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CADEIRA FIXA	782329		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CADEIRA FIXA	782367		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	CADEIRA FIXA	782368		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	COMPUTADOR	189160	0680755	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	ESTABILIZADOR	382920	0685440	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	ESTABILIZADOR	382921	0685441	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	LONGARINA	782370		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	LONGARINA	782371		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	MESA	42547	0976148	MESA EM L	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	MESA	781970		MESA C/ 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	MONITOR	192444	0632323	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/IGH

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: DIRETORIA TÉCNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	NOTEBOOK	782358		NOTEBOOK	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	TRANSDUTOR	782373		TRANSDUTOR TRANSESOFAGICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

Pág. 2 de

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/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: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
 LOCALIZAÇÃO: ENGENHARIA CLÍNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	APARELHO DE ULTRASOM	1892252		SISTEMA DE ULTRA-SOM CX50 C/ TRANSDUTOR C5-1 SÉRIE:B26N4N, C10-3V TRANSDUCER SÉRIE:B2K3Z2, TRANSDUTOR L12 3SÉRIE:B2KLL9, TRANSDUTOR S5-1 SÉRIE:B2BKFG UPEGRADE CX50 SÉRIE:B1ND7Y	PHILIPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	781878		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	191697	0578495	ARMARIO BALCÃO 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"/>
4	ARMÁRIO	781327		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	781328		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	781329		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	781330		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	781331		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	781332		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	BANCO	781334		BANQUETA MÉDIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	BERÇO AQUECIDO	1892142		BERÇO AQUECIDO DE CALOR IRRADIANTE, MOD: MATRIX R, MARCA: OLIDEF CZ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	BERÇO AQUECIDO	1892148		BERÇO AQUECIDO DE CALOR IRRADIANTE, MOD: MATRIX R, MARCA: OLIDEF CZ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	BERÇO AQUECIDO	1892151		BERÇO AQUECIDO DE CALOR IRRADIANTE, MOD: MATRIX R, MARCA: OLIDEF CZ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	CADEIRA FIXA	781335		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CADEIRA FIXA	781336		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CADEIRA FIXA	781337		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CADEIRA FIXA	781338		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	COMPUTADOR	781324		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

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

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Este documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Antero de Carvalho Muricy Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU
 LOCALIZAÇÃO: ENGENHARIA CLÍNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
19	DETECTOR FETAL	2917139		DETECTOR FETAL DE MESA MOD. DF7000	MEDPEJ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
20	DETECTOR FETAL	2917140		DETECTOR FETAL DE MESA MOD. DF7000	MEDPEJ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	DETECTOR FETAL	2917141		DETECTOR FETAL DE MESA MOD. DF7000	MEDPEJ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	ESTABILIZADOR	189183	0685585	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	ESTANTE	781342		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	FICHÁRIO	190297	0451430	ARQUIVO DE AÇO, P/DOCUMENTOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	FICHÁRIO	191893	0451422	ARQUIVO DE AÇO, P/DOCUMENTOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	FOCO HOSPITALAR	2696991		FOCO CIRÚRGICO AUXILIAR	INPROMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	FOCO HOSPITALAR	2696992		FOCO CIRÚRGICO AUXILIAR	INPROMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	FOCO HOSPITALAR	2696993		FOCO CIRÚRGICO AUXILIAR	INPROMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	FOCO HOSPITALAR	2696994		FOCO CIRÚRGICO AUXILIAR	INPROMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	FOCO HOSPITALAR	2696995		FOCO CIRÚRGICO AUXILIAR	INPROMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	FOCO HOSPITALAR	2822168		FOCO DE LUZ CLINICO E GINECOLOGICO	PASAN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	FOCO HOSPITALAR	2822169		FOCO DE LUZ CLINICO E GINECOLOGICO	PASAN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	FOCO HOSPITALAR	2822170		FOCO DE LUZ CLINICO E GINECOLOGICO	PASAN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	FOCO HOSPITALAR	2822171		FOCO DE LUZ CLINICO E GINECOLOGICO	PASAN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	FOCO HOSPITALAR	2822172		FOCO DE LUZ CLINICO E GINECOLOGICO	PASAN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	FOCO HOSPITALAR	2822173		FOCO DE LUZ CLINICO E GINECOLOGICO	PASAN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	FOCO HOSPITALAR	2822174		FOCO DE LUZ CLINICO E GINECOLOGICO	PASAN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	FOCO HOSPITALAR	2822175		FOCO DE LUZ CLINICO E GINECOLOGICO	PASAN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	FOCO HOSPITALAR	2822176		FOCO DE LUZ CLINICO E GINECOLOGICO	PASAN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	FOCO HOSPITALAR	2822177		FOCO DE LUZ CLINICO E GINECOLOGICO	PASAN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	GAVETEIRO	781339		GAVETEIRO MOVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	IMPRESSORA	192802	0687834	IMPRESSORA LASER, MARCA SAMSUNG MODELO ML2851ND	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

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

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU
 LOCALIZAÇÃO: ENGENHARIA CLÍNICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
43	INCUBADORA HOSPITALAR	1892128		INCUBADORA PARA RECÉM NASCIDO, MOD: LINE 4, MARCA: OLIDEF CZ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
44	INCUBADORA HOSPITALAR	1892130		INCUBADORA PARA RECÉM NASCIDO, MOD: LINE 4, MARCA: OLIDEF CZ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	INCUBADORA HOSPITALAR	1892132		INCUBADORA PARA RECÉM NASCIDO, MOD: LINE 4, MARCA: OLIDEF CZ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	INCUBADORA HOSPITALAR	1892135		INCUBADORA PARA RECÉM NASCIDO, MOD: LINE 4, MARCA: OLIDEF CZ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	MESA	781546		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	MONITOR	781325		MONITOR DE VIDEO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	OXÍMETRO	2943800		OXIMETRO DE PULSO SENSE 10+C	ALFA MED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	OXÍMETRO	2943801		OXIMETRO DE PULSO SENSE 10+C	ALFA MED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	OXÍMETRO	2943802		OXIMETRO DE PULSO SENSE 10+C	ALFA MED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	OXÍMETRO	2943803		OXIMETRO DE PULSO SENSE 10+C	ALFA MED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	RESPIRADOR	1891113		RESPIRADOR PULMONAR DE TRANSPORTE / MD: SV300 / MARCA: MINDRAY	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

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

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/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: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
LOCALIZAÇÃO: ERG - ARQUIVO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ESTANTE	2613784		ESTANTE DE AÇO 30CM COM 06 BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ESTANTE	2613785		ESTANTE DE AÇO 30CM COM 06 BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ESTANTE	2613786		ESTANTE DE AÇO 30CM COM 06 BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ESTANTE	2613787		ESTANTE DE AÇO 30CM COM 06 BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ESTANTE	2613788		ESTANTE DE AÇO 30CM COM 06 BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ESTANTE	2613789		ESTANTE DE AÇO 30CM COM 06 BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Pág. 1 de

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Américo de Carvalho Muricy Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
 LOCALIZAÇÃO: ERG - COMPRAS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	MESA	2613791		MESA DE ESCRITÓRIO NA COR BRANCA DE 1,10 X 0,60 M COM PÉS DE METAL E 2 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: _____ ASSINATURA _____ DATA: ___/___/___

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Antônio de Carvalho Muricy Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YYR-ZX32R>



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
 LOCALIZAÇÃO: ERG - RH

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	MESA	2613792		MESA DE ESCRITÓRIO NA COR BRANCA DE 0,80 X 0,60 M COM PÉS DE METAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	MESA	2613793		MESA DE ESCRITÓRIO NA COR BRANCA DE 0,80 X 0,60 M COM PÉS DE METAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

Emitido por "ELISBHETH LOBO OLIVEIRA", portador do cpf "94.601.232-104" às 10/10/2023 13:32

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH

Pág. 1 de



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Américo de Carvalho Muricy Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YYR-ZX32R>



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
 LOCALIZAÇÃO: ESCRITÓRIO SEDE

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	APARELHO TELEFÔNICO	767818		CELULAR SAMSUNG GALAXY J5	SAMSUNG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APOIO PARA OS PÉS	781853		APOIO P/ OS PÉS	SEM MARCA	<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	781854		APOIO P/ OS PÉS	SEM MARCA	<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	781856		APOIO P/ OS PÉS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	APOIO PARA OS PÉS	781857		APOIO P/ OS PÉS	SEM MARCA	<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	781858		APOIO P/ OS PÉS	SEM MARCA	<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	781859		APOIO P/ OS PÉS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	AR CONDICIONADO	142367	0845353	APARELHO DE AR CONDICIONADO MIDEA 1000 BTUS	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	AR CONDICIONADO	189804	0971381	APARELHO DE AR CONDICIONADO LG SPLIT, SMILE-EVAP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	AR CONDICIONADO	189806	0971383	APARELHO DE AR CONDICIONADO LG SPLIT 9001 BN SMILE220V.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	AR CONDICIONADO	189834	0971797	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9BTUS MDEN M918	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	AR CONDICIONADO	189835	0971798	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9BTUS MDEN M918	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	AR CONDICIONADO	189836	0971799	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9BTUS MDEN M128	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	AR CONDICIONADO	189837	0971800	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9BTUS MDEN M128	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	AR CONDICIONADO	781876		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	AR CONDICIONADO	781877		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	AR CONDICIONADO	781879		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	AR CONDICIONADO	781880		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	AR CONDICIONADO	781881		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

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

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Antonio de Carvalho Muricy Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU
 LOCALIZAÇÃO: ESCRITÓRIO SEDE

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	AR CONDICIONADO	781882		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	AR CONDICIONADO	781883		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	ARMÁRIO	191861	0584527	ARMARIO ARQUIVO EM AÇO COM 4 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09 X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	ARMÁRIO	385378	0742541	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	ARMÁRIO	780604		ARMÁRIO ALTO	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	ARMÁRIO	781884		ARMÁRIO ALTO	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	ARMÁRIO	781885		ARMÁRIO ALTO	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	ARMÁRIO	781886		ARMÁRIO ALTO	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	ARMÁRIO	782300		ARMÁRIO MÉDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	CADEIRA FIXA	189998	0972052	CADEIRA PRESIDENTE MUNIQUE.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	CADEIRA FIXA	189999	0972053	CADEIRA EXECUTIVA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	CADEIRA FIXA	190000	0972054	CADEIRA EXECUTIVA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	CADEIRA FIXA	190001	0972055	CADEIRA EXECUTIVA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	CADEIRA FIXA	190002	0972056	CADEIRA EXECUTIVA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	CADEIRA FIXA	781892		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	CADEIRA FIXA	781894		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	CADEIRA FIXA	781896		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	CADEIRA FIXA	781897		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	CADEIRA FIXA	781898		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	CADEIRA FIXA	781899		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	CADEIRA FIXA	781949		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	CADEIRA FIXA	781954		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	CADEIRA FIXA	781956		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	CADEIRA FIXA	781957		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

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

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: ESCRITÓRIO SEDE

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
44	CADEIRA FIXA	781958		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	CADEIRA FIXA	781960		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	CADEIRA FIXA	781962		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	CADEIRA FIXA	781964		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	CADEIRA FIXA	781965		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	CADEIRA FIXA	781966		CADEIRA PLÁSTICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	CADEIRA FIXA	781967		CADEIRA PLÁSTICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	CADEIRA FIXA	781968		CADEIRA PLÁSTICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	CADEIRA FIXA	1913115		CADEIRA BISTRÔ, PRATA. MARCA: PRATAGI	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	CADEIRA FIXA	1913116		CADEIRA BISTRÔ, PRATA. MARCA: PRATAGI	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	CADEIRA FIXA	1913117		CADEIRA BISTRÔ, PRATA. MARCA: PRATAGI	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	CADEIRA FIXA	1913118		CADEIRA BISTRÔ, PRATA. MARCA: PRATAGI	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	CADEIRA FIXA	1913119		CADEIRA BISTRÔ, PRATA. MARCA: PRATAGI	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	CADEIRA FIXA	1913120		CADEIRA BISTRÔ, PRATA. MARCA: PRATAGI	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	CADEIRA FIXA	1913121		CADEIRA BISTRÔ, PRATA. MARCA: PRATAGI	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	CADEIRA FIXA	1913122		CADEIRA BISTRÔ, PRATA. MARCA: PRATAGI	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	CADEIRA FIXA	1913123		CADEIRA BISTRÔ, PRATA. MARCA: PRATAGI	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	CADEIRA FIXA	1913124		CADEIRA BISTRÔ, PRATA. MARCA: PRATAGI	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	CADEIRA FIXA	1913125		CADEIRA BISTRÔ, PRATA. MARCA: PRATAGI	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	CADEIRA FIXA	1913126		CADEIRA BISTRÔ, PRATA. MARCA: PRATAGI	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	CADEIRA FIXA	1913127		CADEIRA BISTRÔ, PRATA. MARCA: PRATAGI	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	CADEIRA FIXA	1913128		CADEIRA BISTRÔ, PRATA. MARCA: PRATAGI	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	CADEIRA FIXA	1913129		CADEIRA BISTRÔ, PRATA. MARCA: PRATAGI	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
67	CADEIRA FIXA	1913130		CADEIRA BISTRÔ, PRATA. MARCA: PRATAGI	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Alnerico de Carvalho Mury Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU
 LOCALIZAÇÃO: ESCRITÓRIO SEDE

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	1913131		CADEIRA BISTRÔ, PRATA. MARCA: PRATAGI	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	CADEIRA FIXA	1913132		CADEIRA BISTRÔ, PRATA. MARCA: PRATAGI	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
70	CADEIRA FIXA	1913133		CADEIRA BISTRÔ, PRATA. MARCA: PRATAGI	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	CADEIRA FIXA	1913134		CADEIRA BISTRÔ, PRATA. MARCA: PRATAGI	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
72	CAFETEIRA	781860		CAFETEIRA	ARNO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	COMPUTADOR	188084	0464350	MICROCOMPUTADOR INTEL PENTIUM IV 1.6 GHZ,128 MB RAM,HD 20 GB.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
74	COMPUTADOR	188089	0470473	MICROCOMPUTADOR COMPLETO,C/PROCESSADOR PENTIUM 4 MEMORIA 128 MB,MONITOR COLOR.15",TECLADO PADRAO. MOUSE,GB,ATX,WINDOWS-2000 PLACA DE REDE 10/100MB.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
75	COMPUTADOR	188123	0521254	MICROCOMPUTADOR CPU PENTIUM IV(PLACA DE REDE PLACAVGA)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
76	COMPUTADOR	189846	0971809	MICROCOMPUTADOR PROC. 13 HD 500GB, COM LICENÇA WINDONS E PACOTE OFFICE 2016.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
77	COMPUTADOR	190019	0972073	MOCROCOMPUTADOR INTEL CORE I3-4170.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
78	COMPUTADOR	781863		MICROCOMPUTADOR	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	COMPUTADOR	781865		MICROCOMPUTADOR	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
80	COMPUTADOR	781866		MICROCOMPUTADOR	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
81	COMPUTADOR	781978		MICROCOMPUTADOR	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
82	ESTABILIZADOR	188275	0642684	ESTABILIZADOR ETERNITY B1 ABS 300/60	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
83	ESTABILIZADOR	188276	0642685	ESTABILIZADOR ETERNITY B1 ABS 300/60	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
84	ESTABILIZADOR	188278	0642689	ESTABILIZADOR ETERNITY B1 ABS 300/60	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
85	ESTABILIZADOR	189193	0685595	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
86	ESTABILIZADOR	189206	0685608	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
87	ESTABILIZADOR	189965	0972016	ESTABILIZADOR TS SHARA POWEREST.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
88	ESTABILIZADOR	190012	0972066	ESTABILIZADOR TS SHARA POWEREST 500VA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
89	ESTABILIZADOR	385415	0742578	ESTABILIZADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
90	ESTABILIZADOR	781979		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Municy Filho e Larayssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU
 LOCALIZAÇÃO: ESCRITÓRIO SEDE

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
91	ESTANTE	189847	0971810	ESTANTE DE Aço.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
92	ESTANTE	189848	0971811	ESTANTE DE Aço.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
93	ESTANTE	189849	0971812	ESTANTE DE Aço.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
94	ESTANTE	189850	0971813	ESTANTE DE Aço.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
95	ESTANTE	189851	0971814	ESTANTE DE Aço.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
96	ESTANTE	189852	0971815	ESTANTE DE Aço.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
97	ESTANTE	189853	0971816	ESTANTE DE Aço.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
98	ESTANTE	189854	0971817	ESTANTE DE Aço.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
99	ESTANTE	189855	0971818	ESTANTE DE Aço.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
100	ESTANTE	189856	0971819	ESTANTE DE Aço.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
101	ESTANTE	189857	0971820	ESTANTE DE Aço.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
102	ESTANTE	189858	0971821	ESTANTE DE Aço.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
103	ESTANTE	189859	0971822	ESTANTE DE Aço.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
104	ESTANTE	189860	0971823	ESTANTE DE Aço.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
105	ESTANTE	189861	0971824	ESTANTE DE Aço.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
106	ESTANTE	189862	0971825	ESTANTE DE Aço.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
107	ESTANTE	189863	0971826	ESTANTE DE Aço.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
108	ESTANTE	189864	0971827	ESTANTE DE Aço.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
109	ESTANTE	189865	0971828	ESTANTE DE Aço.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
110	ESTANTE	189866	0971829	ESTANTE DE Aço.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
111	ESTANTE	627530		ESTANTE DE AÇO 6 BAND. - MARCA PARDIN	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
112	ESTANTE	627531		ESTANTE DE AÇO 6 BAND. - MARCA PARDIN	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
113	ESTANTE	627532		ESTANTE DE AÇO 6 BAND. - MARCA PARDIN	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
114	ESTANTE	627533		ESTANTE DE AÇO 6 BAND. - MARCA PARDIN	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUIAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Marinho Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: ESCRITÓRIO SEDE

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
115	ESTANTE	627534		ESTANTE DE AÇO 6 BAND. - MARCA PARDIN	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
116	ESTANTE	627535		ESTANTE DE AÇO 6 BAND. - MARCA PARDIN	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
117	ESTANTE	627536		ESTANTE DE AÇO 6 BAND. - MARCA PARDIN	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
118	ESTANTE	627537		ESTANTE DE AÇO 6 BAND. - MARCA PARDIN	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
119	FICHÁRIO	781891		ARQUIVO EM AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
120	GELADEIRA	189941	0971984	REFRIGERADOR RFE 322L ELECTROLUX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
121	HD EXTERNO	616453		HD EXTERNO 2 TB	SEAGATE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
122	LONGARINA	1892086		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
123	MESA	192368	0583952	MESA EM PLASTICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
124	MESA	779502		MESA COM 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
125	MESA	780291		MESA 05 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
126	MESA	781971		MESA C/ 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
127	MONITOR	188233	0632319	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
128	MONITOR	188237	0632324	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
129	MONITOR	188246	0632337	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
130	MONITOR	189977	0972028	MONITOR 18,5 POL. LED WIDESCREEN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
131	MONITOR	189996	0972050	MONITOR LED 14 POL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
132	MONITOR	190030	0972093	MONITOR 19.5 LCD LED E2050.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
133	MONITOR	192443	0632263	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
134	MONITOR	370659	0783850	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"/>
135	MONITOR	781586		MONITOR DE VIDEO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
136	MONITOR	781869		MONITOR DE VÍDIO	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
137	NOTEBOOK	189979	0972033	NOTEBOOK LENOVO 14 POL. B/ 4GB, C/ WINDOWS 7 PROF.E OFFICE HOME BUSINESS, CONF. N.F.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

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

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Muncy Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: ESCRITÓRIO SEDE

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	NOTEBOOK	189981	0972035	NOTEBOOK LENOVO 14 POL. B/ 4GB, C/ WINDOWS 7 PROF.E OFFICE HOME BUSINESS, CONF. N.F.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
139	NOTEBOOK	189982	0972036	NOTEBOOK LENOVO 14 POL. B/ 4GB, C/ WINDOWS 7 PROF.E OFFICE HOME BUSINESS, CONF. N.F.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
140	NOTEBOOK	189987	0972041	NOTEBOOK SANSUNG 15 POL. 17.8 GB.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
141	NOTEBOOK	665390		NOTEBOOK 2 EM 1 PROCESSADOR CORE I7 (DELL)	DELL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
142	NOTEBOOK	781872		NOTEBOOK	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
143	PURIFICADOR DE ÁGUA	189886	0971849	PURIFICADOR ACQUAFLEX BRANCO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
144	PURIFICADOR DE ÁGUA	781861		PURIFICADOR DE ÁGUA IBBL	IBBL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
145	ROTEADOR	615334		ROTEADOR WIRELESS 300MBPS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
146	SWITCH	781874		SWITCH 24 PORTAS	INTELBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
147	TELEVISOR	189817	0971401	APARELHO DE TV 40 POL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
148	TELEVISOR	781862		TELEVISÃO 40"	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: _____ ASSINATURA _____ DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Marney Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
LOCALIZAÇÃO: FARMÁCIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA 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	781401		AR CONDICIONADO EVAPORADORA 30.000	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	781402		AR CONDICIONADO EVAPORADORA 30.000	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	781404		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	AR CONDICIONADO	1888351		APARELHO DE AR CONDICIONADO 30000 BTUS ELGIN	ELGIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	193073	0579975	ARMARIO DE AÇO COM 02 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	781405		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	781406		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	781407		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	781408		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	781409		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ARMÁRIO	781410		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ARMÁRIO	781411		ARMÁRIO MÉDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	ARMÁRIO	781412		ARMÁRIO MÉDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	BANCO	192763	0665471	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CADEIRA FIXA	43829	0726593	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CADEIRA FIXA	781420		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CADEIRA FIXA	781421		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CADEIRA FIXA	781423		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	CADEIRA FIXA	781424		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinícius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/TGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINÍCIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Arneiro de Carvalho Muricy Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YYR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: FARMÁCIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	CADEIRA FIXA	781425		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	CADEIRA FIXA	781427		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	CADEIRA FIXA	781429		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	CADEIRA FIXA	781430		CADEIRA SECRETÁRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	CADEIRA FIXA	781431		CADEIRA SECRETÁRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	CADEIRA FIXA	782100		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	CADEIRA GIRATÓRIA	384850	0726730	CADEIRA SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	CARRINHO DE TRANSPORTE	781388		CARRINHO PARA TRANSPORTE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	CARRINHO DE TRANSPORTE	781390		CARRO PARA TRANSPORTE DE PRODUTOS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	COMPUTADOR	189950	0972001	MICROCOMPUTADOR C/ TECLADO, MOUSE E LIC. WINDOWS7 PROF.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	CÂMARA FRIA	779868		CÂMARA FRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	ESCADA	781391		ESCADA 05 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	ESCADA	781432		ESCADA 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	ESCADA	781666		ESCADA 2 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	ESTABILIZADOR	189956	0972007	ESTABILIZADOR TS SHARA POWEREST.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	ESTABILIZADOR	781668		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	ESTABILIZADOR	781669		ESTABILIZADOR SMS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	ESTANTE	191836	0579555	PRATELEIRA DE AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	ESTANTE	191839	0579558	PRATELEIRA DE AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	ESTANTE	191840	0579559	PRATELEIRA DE AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	ESTANTE	191847	0579566	PRATELEIRA DE AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	ESTANTE	191848	0579567	PRATELEIRA DE AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	ESTANTE	781631		PRATELEIRA DE AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	ESTANTE	781632		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: _____ ASSINATURA _____ DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: FARMÁCIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	ESTANTE	781633		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	ESTANTE	781634		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	ESTANTE	781635		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	ESTANTE	781636		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	ESTANTE	781637		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	ESTANTE	781638		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	ESTANTE	781639		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	ESTANTE	781640		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	ESTANTE	781641		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	ESTANTE	781642		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	ESTANTE	781643		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	ESTANTE	781644		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	ESTANTE	781645		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	ESTANTE	781646		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	ESTANTE	781647		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	ESTANTE	781648		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	ESTANTE	781649		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	ESTANTE	781650		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	ESTANTE	781651		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	ESTANTE	781652		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	ESTANTE	781653		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	ESTANTE	781654		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	ESTANTE	781655		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
67	ESTANTE	781656		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: FARMÁCIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	ESTANTE	781657		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	ESTANTE	781658		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
70	ESTANTE	781659		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	ESTANTE	781660		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
72	ESTANTE	781661		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	ESTANTE	781662		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
74	ESTANTE	781663		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
75	ESTANTE	781664		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
76	ESTANTE	781665		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
77	FICHÁRIO	781414		ARQUIVO DESLIZANTE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
78	FICHÁRIO	781415		ARQUIVO DESLIZANTE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	FICHÁRIO	781416		ARQUIVO DESLIZANTE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
80	FICHÁRIO	781417		ARQUIVO DESLIZANTE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
81	FICHÁRIO	781418		ARQUIVO DESLIZANTE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
82	GELADEIRA	781393		GELADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
83	GELADEIRA	781394		GELADEIRA 390 LITROS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
84	GELADEIRA	781395		GELADEIRA 470 LITROS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
85	GELADEIRA	3127099		GELADEIRA DUPLEX 430LT TF 55 N/S 30730953	ELECTROLUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
86	LEITORA ÓTICA	190036	0975359	ELGIN LEITOR FIXO EL4200 USB GTN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
87	LEITORA ÓTICA	190039	0975362	ELGIN LEITOR FIXO EL4200 USB GTN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
88	MESA	193018	0585867	MESA EM MADEIRA/FORMICA COM 3 GAVETAS (AZUL)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
89	MESA	665391		MESA DE ESCRITORIO 03 GAVETAS (ABM)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
90	MESA	665392		MESA DE ESCRITORIO 03 GAVETAS (ABM)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
91	MESA	781434		MESA COM 03 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: _____ ASSINATURA _____ DATA: __/__/__

Ruan Vinícius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINÍCIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Muniz Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: FARMÁCIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	MESA	781624		MESA COM 03 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
93	MESA	781625		MESA EM AÇO PEQUENA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
94	MESA	781626		MESA EM L COM 3 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
95	MESA	781627		MESA ESCRITORIO 2 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
96	MESA	781629		MESA PARA REUNIÃO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
97	MESA	781630		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
98	MESA	2613790		MESA DE ESCRITÓRIO NA COR BRANCA DE 1,10 X 0,60 M COM PÉS DE METAL E 2 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
99	MESA	2613794		MESA DE ESCRITÓRIO NA COR BRANCA DE 1,40 X 0,60 M COM PÉS DE METAL E 2 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
100	MESA	2613795		MESA DE ESCRITÓRIO NA COR BRANCA DE 1,40 X 0,60 M COM PÉS DE METAL E 2 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
101	MONITOR	188257	0632349	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
102	MONITOR	781398		MONITOR DE VIDEO 15,6"	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
103	MÁQUINA PARA FECHAR MARMITEX	189994	0972048	SELADORA MULTIUSO B.Q 600MM (312) BIV	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
104	POLTRONA	780117		POLTRONA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
105	POLTRONA	782218		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
106	PURIFICADOR DE ÁGUA	610581		PURIFICADOR AGUA IBBL EVOLUX	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
107	PURIFICADOR DE ÁGUA	781396		PURIFICADOR DE ÁGUA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
108	PURIFICADOR DE ÁGUA	3214226		PURIFICADOR DE ÁGUA PA 335	LATINA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
109	PURIFICADOR DE ÁGUA	3214242		PURIFICADOR DE ÁGUA PA 336	LATINA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
110	SELADORA	781670		SELADORA DE PAPEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
111	SELADORA	781671		SELADORA DE PAPEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
112	SELADORA DE BOLSA DE SANGUE	189422	0762260	SELADORA ELETRONICA LT/SR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
113	SWITCH	837288		SWITCH TP-LINK 10/100 /1000. 24 PORTAS.	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
114	TELEVISOR	189809	0971393	APARELHO DE TV 40 POL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: _____ ASSINATURA _____ DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/TCM



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Américo de Carvalho Munro Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
LOCALIZAÇÃO: FARMÁCIA - CAF

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA 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	2613798		CADEIRA GIRATÓRIA ESCRITÓRIO COM APOIO DE BRAÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	CADEIRA GIRATÓRIA	2613799		CADEIRA GIRATÓRIA ESCRITÓRIO COM APOIO DE BRAÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	CADEIRA GIRATÓRIA	2613800		CADEIRA GIRATÓRIA ESCRITÓRIO COM APOIO DE BRAÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA GIRATÓRIA	2613801		CADEIRA GIRATÓRIA ESCRITÓRIO COM APOIO DE BRAÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	MESA	2613796		MESA DE ESCRITÓRIO NA COR BRANCA DE 1,40 X 0,60 M COM PÉS DE METAL E 2 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	MESA	2613797		MESA DE ESCRITÓRIO NA COR BRANCA DE 1,40 X 0,60 M COM PÉS DE METAL E 2 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	PURIFICADOR DE ÁGUA	2696970		PURIFICADOR DE AGUA LATINA	LATINA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinícius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMUTISH





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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: FARMÁCIA - DEPÓSITO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ESTANTE	2613774		ESTANTE PARA GAVETAS BINS 120/5 COMPLETA COM GAV. PRETA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ESTANTE	2613775		ESTANTE PARA GAVETAS BINS 120/5 COMPLETA COM GAV. PRETA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ESTANTE	2613776		ESTANTE PARA GAVETAS BINS 120/5 COMPLETA COM GAV. PRETA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ESTANTE	2613777		ESTANTE PARA GAVETAS BINS 30/6 COMPLETA COM GAV. PRETA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ESTANTE	2613778		ESTANTE PARA GAVETAS BINS 30/6 COMPLETA COM GAV. PRETA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ESTANTE	2613779		ESTANTE PARA GAVETAS BINS 35/7 COMPLETA COM GAV. PRETA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ESTANTE	2613780		ESTANTE PARA GAVETAS BINS 49/7 COMPLETA COM GAV. PRETA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ESTANTE	2613781		ESTANTE PARA GAVETAS BINS 49/7 COMPLETA COM GAV. PRETA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ESTANTE	2613782		ESTANTE PARA GAVETAS BINS 49/7 COMPLETA COM GAV. PRETA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ESTANTE	2613783		ESTANTE PARA GAVETAS BINS 80/3 COMPLETA COM GAV. PRETA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/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: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
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	782334		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	782335		ARMARIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	782336		ARMARIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	782337		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	CADEIRA FIXA	193158	0590036	CADEIRA FIXA (CORINO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CADEIRA FIXA	782339		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CADEIRA FIXA	782340		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CADEIRA FIXA	782341		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CADEIRA FIXA	782342		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CADEIRA FIXA	782343		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	CADEIRA FIXA	782344		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CADEIRA FIXA	782345		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	COMPUTADOR	189137	0680732	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	COMPUTADOR	189140	0680735	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	COMPUTADOR	189141	0680736	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	COMPUTADOR	189148	0680743	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	COMPUTADOR	189154	0680749	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	COMPUTADOR	189943	0971994	MICROCOMPUTADOR C/ TECLADO, MOUSE E LIC. WINDOWS7 PROF.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	ESTABILIZADOR	189174	0685576	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinícius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/IGH



UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

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
20	ESTABILIZADOR	189192	0685594	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	ESTABILIZADOR	781764		ESTABILIZADOR BMI (MICROLINE)	MICROLINE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	ESTABILIZADOR	782332		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	GAVETEIRO	782346		GAVETEIRO MOVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	MESA	782348		MESA DE ESCRITORIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	MESA	782349		MESA EM L COM 3 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	MESA	782350		MESA EM L COM 3 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	MESA	782351		MESA EM L COM 3 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	MESA	782352		MESA EM L SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	MONITOR	189051	0680495	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	MONITOR	189056	0680503	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	MONITOR	189057	0680505	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	MONITOR	189066	0680519	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"/>
33	MONITOR	189096	0680550	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	MONITOR	782333		MONITOR DE VIDEO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/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: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: FISIOTERAPIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	CADEIRA FIXA	385355	0742518	CADEIRA SECRETARIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ESTABILIZADOR	189958	0972009	ESTABILIZADOR TS SHARA POWEREST.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ESTANTE	781813		PRATELEIRA EM AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	MESA	782404		MESA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	MONITOR	191667	0631918	GABINETE(CPU) M57P E6750/2GB/160GB/DVDRW/VVBZ TECLADO LENOVO USB BR PRETO ROHS 41A5294 MOUSE USB 3B RED SCROLLWHEEL LENOVO ROHS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	MONITOR	780420		MONITOR DE VIDEO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Antônio de Carvalho Muricy Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: FONOAUDIOLOGIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA 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	389368	0780849	CADEIRA SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	COMPUTADOR	781837		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	MESA	782119		MESA COM 03 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	MONITOR	188262	0632355	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/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: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
 LOCALIZAÇÃO: GERÊNCIA DE ENFERMAGEM

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	2244074		AR CONDICIONADO SPLIT INVERTER 24KBTUS	SPRINGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	781679		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	781680		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	781681		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	781682		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	781683		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	781684		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CADEIRA FIXA	193214	0578109	CADEIRA FIXA CORINO (AZUL)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CADEIRA FIXA	193216	0578114	CADEIRA FIXA CORINO (AZUL)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CADEIRA FIXA	781688		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	CADEIRA FIXA	781690		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CADEIRA FIXA	781691		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CADEIRA FIXA	781692		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	CADEIRA FIXA	781693		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CADEIRA FIXA	781694		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CADEIRA FIXA	781695		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	COMPUTADOR	781674		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	COMPUTADOR	781675		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	FICHÁRIO	781685		ARQUIVO EM AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Este documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Henrique de Carvalho Muricy Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YYR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: GERÊNCIA DE ENFERMAGEM

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	FICHÁRIO	781686		ARQUIVO EM AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	FICHÁRIO	781687		ARQUIVO EM AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	FRIGOBAR	781672		FRIGOBAR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	MESA	781696		MESA COM 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	MESA	781697		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	MESA	781698		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	MESA	781699		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	MONITOR	188228	0632267	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	MONITOR	190208	0632357	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	MONITOR	781676		MONITOR DE VIDEO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	MONITOR	781677		MONITOR DE VIDEO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	POLTRONA	610590		POLTRONA SPAZIO BR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	POLTRONA	610598		POLTRONA SPAZIO BR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	POLTRONA	610602		POLTRONA SPAZIO BR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	PURIFICADOR DE ÁGUA	781673		PURIFICADOR DE AGUA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
LOCALIZAÇÃO: HOSPITAL MATERNO INFANTIL-DIRETOR GERAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AGITADOR DE TUBO DE ENSAIO	1897090		AGITADOR DE TUBOS - EVLAB	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	781735		AR CONDICIONADO 7000	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	782359		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	190095	0620714	ARMARIO DE MADEIRA BAIXO COM 2 PORTAS 2 E 3 PRATELEIRAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	190098	0620717	ARMARIO DE MADEIRA BAIXO COM 2 PORTAS 2 E 3 PRATELEIRAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	385648	0742811	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	385681	0742844	ARMÁRIO TIPO ROUPEIRO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	385682	0742845	ARMÁRIO INFERIOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	385687	0742850	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	385689	0742852	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ARMÁRIO	385703	0742867	ARMARIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ARMÁRIO	781744		ARMÁRIO MÉDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	ARMÁRIO	782361		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	AUDIÔMETRO	1897099		APARELHO PARA AUDIOMETRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	BANCO	381273	0665377	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	BANHO MARIA	190034	0972405	BANHO MARIA H1003 105T.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	BERÇO	1892061		BERÇO MÓVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	BERÇO AQUECIDO	188829	0662369	BERCO HOSPITALAR,M/C FANEM,MOD.007P	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/IGH



UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: HOSPITAL MATERNO INFANTIL-DIRETOR 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 O ITEM PARA AUDITAR
19	BOMBA EXTRATORA DE LEITE	1897098		BOMBA EXTRATORA DE LEITE HUMANO - MEDELA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
20	CADEIRA FIXA	189931	0971973	CADEIRA DIRETOR GIRATORIA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	CADEIRA FIXA	189935	0971977	CADEIRA DIRETOR GIRATORIA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	CADEIRA FIXA	610490		CADEIRA SECRETARIA FIXA PE PALITO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	CENTRIFUGADOR	189038	0679566	CENTRIFUGA BABY 1206-BL 1277/200V	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	CRiado	385602	0742765	MESA DE CABECEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	CRiado	385604	0742767	MESA DE CABECEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	CRiado	385605	0742768	MESA DE CABECEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	ESCADA	661674		ESCADA COM 05 DEGRAUS - MAESTRO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	ESTABILIZADOR	188289	0642701	ESTABILIZADOR ETERNITY B1 ABS 300/60	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	ESTABILIZADOR	188290	0642702	ESTABILIZADOR ETERNITY B1 ABS 300/60	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	ESTANTE	188215	0631911	ESTANTE 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"/>
31	ESTUFA	1897091		ESTUFA LABORATORIAL - FANEM	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	FICHÁRIO	385678	0742841	ARQUIVO SUSPENSO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	GELADEIRA	1897684		REFRIGERADOR, 120 LTS 220V. MARCA: ELECTROLUX	ELECTROLUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	LONGARINA	388014	0758989	LONGARINA C/ 03 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	LONGARINA	1892087		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	MESA	393368	0875281	MESA INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	MESA	781975		MESA EM L C/ 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	MESA	782115		MESA COM 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	MICROSCÓPIO	1897092		MICROSCÓPIO BIOLÓGICO - NIKON	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	MICROSCÓPIO	1897093		MICROSCÓPIO BIOLÓGICO - NIKON	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	MICROSCÓPIO	1897094		MICROSCÓPIO - XSZ-107BN	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	MOCHO ODONTOLÓGICO	217935	0579310	MOCHO COM RODÍZIO, ESTOFADO COURVIM CINZA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: HOSPITAL MATERNO INFANTIL-DIRETOR 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
43	MONITOR	189065	0680518	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
44	MONITOR	189083	0680537	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"/>
45	MONITOR	189090	0680544	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"/>
46	MONITOR	190064	0578823	MONITOR (SAMSUNG 551S)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	MONITOR	1897096		MONITOR MULTIPARAMÉTRICO - MINDRAY	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	POLTRONA	385683	0742846	ARMÁRIO INFERIOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	SOFÁ	782143		SOFÁ CAMA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	SUPORTE PARA SORO	188390	0650777	SUPORTE DE SORO COM RODIZIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	SUPORTE PARA SORO	188392	0650779	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"/>
52	SUPORTE PARA SORO	188731	0653911	SUPORTE DE SORO COM RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/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: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO PEDIÁTRICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA 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	189917	0971956	APARELHO DE AR CONDICIONADO UNIDADE EVAPORADORA,HW 30K.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	189918	0971957	APARELHO DE AR CONDICIONADO UNIDADE EVAPORADORA,HW 30K.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	189919	0971958	APARELHO DE AR CONDICIONADO UNIDADE CONDENSADORA,30K.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	AR CONDICIONADO	189920	0971959	APARELHO DE AR CONDICIONADO UNIDADE CONDENSADORA,30K.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	AR CONDICIONADO	779743		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	AR CONDICIONADO	779744		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	393228	0867049	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	779750		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	779751		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	BERÇO	779753		BERÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	BERÇO	779754		BERÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	BERÇO	779755		BERÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	BERÇO	779757		BERÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	CADEIRA FIXA	779745		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CAMA	385008	0737790	CAMA FAWLER INFANTIL KHALTEC	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CAMA	779759		CAMA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CAMA	779760		CAMA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CAMA HOSPITALAR	189509	0811511	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO,M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	CAMA HOSPITALAR	779761		CAMA BERÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Este documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro de Carvalho Muricy Filho e Larayssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO PEDIÁTRICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	CAMA HOSPITALAR	779762		CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	CAMA HOSPITALAR	779763		CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	CAMA HOSPITALAR	779764		CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	CAMA HOSPITALAR	779766		CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	CAMA HOSPITALAR	779767		CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	CARRINHO DE TRANSPORTE	189827	0971788	CARRO DE TRANSPORTE DE OXIGENIO TM-4 MARCON	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	CARRINHO DE TRANSPORTE	189832	0971793	CARRO DE TRANSPORTE DE CILINDRO OXIGENIO 1M	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	CRiado	188461	0652985	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"/>
28	ESCADA	779768		ESCADA 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	ESCADA	779770		ESCADA 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	HAMPER	189701	0964018	HAMPER PINTADA 3/4 COM RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	HAMPER	779773		HAMPER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	MESA	189706	0964023	MESA CABECEIRA 40X45X715MM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	MESA	189712	0964029	MESA CABECEIRA 40X45X715MM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	MESA	189713	0964030	MESA CABECEIRA 40X45X715MM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	MESA	189716	0964033	MESA CABECEIRA 40X45X715MM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	MESA	189718	0964035	MESA CABECEIRA 40X45X715MM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	MESA	189719	0964037	MESA CABECEIRA 40X45X715MM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	MESA	189720	0964038	MESA CABECEIRA 40X45X715MM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	MESA	189721	0964039	MESA CABECEIRA 40X45X715MM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	OXÍMETRO	779786		OXÍMETRO DE PULSO PORTATIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	OXÍMETRO	779787		OXÍMETRO DE PULSO PORTATIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	POLTRONA	779746		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	POLTRONA	779748		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Este documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Marinho Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocm.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YYR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO PEDIÁTRICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	779749		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	POLTRONA	779774		POLTRONA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	POLTRONA	779775		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	POLTRONA	779776		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	POLTRONA	779780		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	SUPORTE PARA SORO	189745	0964063	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	SUPORTE PARA SORO	779781		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"/>
51	SUPORTE PARA SORO	779782		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	SUPORTE PARA SORO	779783		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"/>
53	SUPORTE PARA SORO	779784		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"/>
54	SUPORTE PARA SORO	779785		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"/>
55	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189608	0954278	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"/>
56	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189621	0954290	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"/>
57	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189675	0954342	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"/>
58	TELEVISOR	189811	0971395	APARELHO DE TV 40 POL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse
 Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: LABORATÓRIO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA 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	610516		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9.000 HW SPRINGER MARCA MIDEA	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	780474		ARMÁRIO MEDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	BANCO	192084	0579624	BANCO DE MADEIRA (TAMBORETE)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA FIXA	780469		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	CADEIRA FIXA	780470		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CADEIRA FIXA	780471		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	COMPUTADOR	189421	0703955	MICROCOMPUTADOR C/TECLDO E MOUSE(FAZ PARTE DO EQUIPAMENTO ECOCARDIOGRAFO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ESTABILIZADOR	192798	0686293	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"/>
9	MESA	193119	0580021	MESA DE MADEIRA 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"/>
10	MONITOR	188235	0632321	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	780423		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	781403		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	188729	0938033	ARMARIO VITRINE C/ 01 PORTA (CONFORME NOTA FISCAL)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	189571	0938026	ARMARIO VITRINE C/ 01 PORTA (CONFORME NOTA FISCAL)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	665451		ARMARIO BAIXO DIRET. 2200 X 500 X 740MM	FLEXI-BASE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	780424		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	780425		ARMÁRIO TIPO ROUPEIRO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	780426		ARMÁRIO TIPO ROUPEIRO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	781925		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	1892066		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ARMÁRIO	3105022		ARMÁRIO DE BANCADA COR BRANCO MDF 392 X 75 CM COM PORTAS. MOD; INFERIOR EMBUTIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	BANCO	188946	0665371	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	BANCO	188968	0665419	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	BANCO	780427		BANQUETA MÉDIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	BANHO MARIA	331591	0453557	APARELHO BANHO-MARIA ELETRICO,CAP,P/80 TUBOS,MOD. EV-015,MC/EVLAB.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CADEIRA FIXA	779513		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CADEIRA FIXA	780428		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CADEIRA FIXA	780429		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	CADEIRA FIXA	780430		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Américo de Carvalho Muricy Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	CADEIRA FIXA	780431		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	CADEIRA FIXA	780432		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	CADEIRA FIXA	780433		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	CADEIRA FIXA	780434		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	CADEIRA FIXA	780435		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	CADEIRA GIRATÓRIA	610517		CADEIRA SECRETARIA GIRATORIA C/ BRAÇOS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	CAMA	610518		CAMA BELICHE C/ ESCADA REMOVIEL. C/ BRAÇOS LATERAIS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	CAMA	780436		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	COMPUTADOR	189146	0680741	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"/>
29	COMPUTADOR	780422		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	ESTABILIZADOR	189175	0685577	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	ESTABILIZADOR	780216		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	ESTUFA	189041	0679690	ESTUFA PARA LABORATORIO 502/3-A 220V	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	MESA	190664	0391440	MESA DE CABECEIRA M/MHML.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	MICROSCÓPIO	780442		MICROSCOPIO BIOLOGICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	MICROSCÓPIO	780443		MICROSCOPIO BIOLOGICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	MONITOR	188261	0632354	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	MONITOR	781868		MONITOR DE VÍDIO	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	POLTRONA	3187571		POLTRONA RECLINÁVEL MODELO STANDARD	METAL SOLUTION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Marinho Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validar/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
 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	781719		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	188685	0938028	ARMARIO VITRINE C/ 01 PORTA (CONFORME NOTA FISCAL)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	188707	0938032	ARMARIO VITRINE C/ 01 PORTA (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"/>
4	ARMÁRIO	189569	0938011	ARMARIO VITRINE C/ 01 PORTA (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"/>
5	ARMÁRIO	781720		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	781725		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CADEIRA FIXA	781721		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CADEIRA FIXA	781722		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CARRINHO DE TRANSPORTE	781715		CARRO PARA TRANSPORTE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CARTEIRA ESCOLAR	781724		CARTEIRA ESCOLAR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	FREEZER	189892	0971859	FREEZER VERTICAL 245LT.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	GELADEIRA	189891	0971856	REFRIGERADOR 230LT, 1P CRC20 BRANCO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	GELADEIRA	781716		GELADEIRA 280 LITROS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	LIQUIDIFICADOR	781717		LIQUIDIFICADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	PURIFICADOR DE ÁGUA	781718		PURIFICADOR DE ÁGUA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/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: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
LOCALIZAÇÃO: MANUTENÇÃO PREDIAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	781326		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	3072024		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT HI-WALL 12000BTUS MOD. TAC-12CSA1	TCL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	3072025		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT HI-WALL 12000BTUS MOD. TAC-12CSA1	TCL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	AR CONDICIONADO	3214228		APARELHO DE AR CONDICIONADO 12 BTUS PAC 12000TFM12	PHILCO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	AR CONDICIONADO	3214229		APARELHO DE AR CONDICIONADO 12 BTUS PAC 12000TFM12	PHILCO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	AR CONDICIONADO	3214230		APARELHO DE AR CONDICIONADO 12 BTUS PAC 12000TFM12	PHILCO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	AR CONDICIONADO	3214231		APARELHO DE AR CONDICIONADO 9000 BTUS PAC PAS9500FA1	PHILCO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	43868	0726632	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	190308	0578833	ARMÁRIO ARQUIVO DE AÇO COM 03 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	193072	0579974	ARMÁRIO DE AÇO 2 PORTAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ARMÁRIO	781218		ARMÁRIO TIPO ROUPEIRO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ARMÁRIO	781333		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	BETONEIRA	3127098		BETONEIRA 400LT MOTOR 2CV4P	MENEGOTTI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	CADEIRA FIXA	43872	0726636	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CADEIRA FIXA	385307	0742469	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CADEIRA FIXA	385312	0742474	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CADEIRA FIXA	393115	0861410	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CADEIRA FIXA	779818		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	CADEIRA FIXA	781947		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

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

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/IGH



Este documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Américo de Carvalho Muricy Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: MANUTENÇÃO PREDIAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	ESCADA	3157078		ESCADA DE ALUMINIO EXTENSIVA 12 DEGRAUS	WORKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	ESTANTE	782136		PRATELEIRA EM AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	ESTANTE	782140		PRATELEIRA EM AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	FICHÁRIO	43871	0726635	ARQUIVO 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"/>
24	FRIGOBAR	781819		FRIGOBAR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	MESA	43844	0726608	MESA SEM GAVETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	MESA	43874	0726638	MESA C/ 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"/>
27	MESA	193163	0590053	MESA EM MADEIRA/FORMICA COM 2 GAVETAS (AZUL)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	MISTURADOR	3167195		MISTURADOR ELÉTRICO PARA TINTA E ARGAMASSA	VONDER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	PURIFICADOR DE ÁGUA	189889	0971852	PURIFICADOR ACQUAFLEX BRANCO/FUME.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

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

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/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: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
LOCALIZAÇÃO: NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ARMÁRIO	43796	0726554	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	43797	0726555	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	43929	0726698	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	43939	0726708	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	CADEIRA FIXA	43930	0726699	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CADEIRA FIXA	43931	0726700	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CADEIRA FIXA	43932	0726701	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CADEIRA FIXA	43933	0726702	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CADEIRA FIXA	43934	0726703	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CADEIRA FIXA	43935	0726704	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	CADEIRA FIXA	385675	0742838	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	COMPUTADOR	43795	0726552	MICROCOMPUTADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	COMPUTADOR	189138	0680733	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	COMPUTADOR	189145	0680740	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	COMPUTADOR	192788	0681271	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	ESTABILIZADOR	189190	0685592	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	ESTABILIZADOR	189201	0685603	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	ESTABILIZADOR	192794	0686289	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III-1000BIFX - 115NT SMS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	GELADEIRA	190108	0620726	REFRIGERADOR COMPACTO (FRIGOBAR)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	KIT HARDWARE - MONITOR, TECLADO, MOUSE E CPU	2674243		KIT RENAVER:1 MONITOR ACER 24" - 1 CPU POSITIVO COM TECLADO E MOUSE SEM FIO - 1 HEADSET - 1 WEBCAM COM TRIPIÉ	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	MESA	43936	0726705	MESA C/ 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"/>
22	MESA	43937	0726706	MESA C/ 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"/>
23	MESA	43940	0726709	MESA EM L C/ 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"/>
24	MESA	192914	0699291	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"/>
25	MESA	192917	0699295	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"/>
26	MONITOR	188266	0632360	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	MONITOR	189048	0680491	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	MONITOR	192793	0681892	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	PORTA COPO	189392	0691969	COLETOR P/ COPOS DESCARTAVEIS - VERMELHO - PLASTICO RECICLAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	PROJETOR	188304	0643962	PROJETOR EPSON POWERLITE 280D-2600	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	SISTEMA DE AR CONDICIONADO	43938	0726707	AR CONDICIONADO SPLIT 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: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
LOCALIZAÇÃO: NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	43946	0726715	AR CONDICIONADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	43947	0726716	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	43948	0726717	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	43949	0726719	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	43950	0726720	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	384848	0726721	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	384849	0726722	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	1892072		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	BANCO	188984	0665464	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	BANCO	381280	0665397	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	CADEIRA FIXA	43952	0726726	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CADEIRA FIXA	43953	0726727	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CADEIRA FIXA	43955	0726733	CADEIRA SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	CADEIRA FIXA	279644	0726725	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CADEIRA FIXA	782388		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CADEIRA GIRATÓRIA	43954	0726732	CADEIRA SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CADEIRA GIRATÓRIA	140456	0726731	CADEIRA SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	COMPUTADOR	189151	0680746	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	COMPUTADOR	189158	0680753	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	COMPUTADOR	189163	0680758	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"/>
21	COMPUTADOR	189166	0680761	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	COMPUTADOR	781576		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	COMPUTADOR	2304647		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	ESTABILIZADOR	189171	0685573	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	ESTABILIZADOR	189185	0685587	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	ESTABILIZADOR	189211	0685613	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	ESTABILIZADOR	192796	0686291	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"/>
28	ESTABILIZADOR	780367		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	GELADEIRA	43944	0726713	GELADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	MESA	43956	0726735	MESA C/ 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"/>
31	MESA	43957	0726736	MESA EM L C/ 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"/>
32	MESA	389345	0780797	MESA 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"/>
33	MESA	389346	0780798	MESA 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"/>
34	MESA	389348	0780800	MESA 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"/>
35	MESA	389349	0780801	MESA 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"/>
36	MESA	389350	0780802	MESINHA DE CENTRO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	MESA	781369		MESA COM 03 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	MESA	782116		MESA COM 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	MONITOR	188229	0632271	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	MONITOR	188231	0632316	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	MONITOR	189059	0680508	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"/>
42	MONITOR	189098	0680552	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"/>
43	MONITOR	189966	0972017	MONITOR 18,5 POL. LED WIDESCREEN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUIAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho e
 Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse
<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
44	MONITOR	190021	0972075	MONITOR 18.5 LED WIDESCREENN 819	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	MONITOR	781585		MONITOR DE VÍDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	SOFÁ	389351	0780803	SOFÁ	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO - 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	APARELHO DE SOM	2278520		MICROONDAS 31LT. MODELO: MTRS42	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	BEBEDOURO	2278518		BEBEDOURO ELÉTRICO. MODELO: SV5500B	POLAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	GELADEIRA	2278517		REFRIGERADOR 245 LT. MODELO: ROC31	ESMALTEC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	SANDUICHEIRA	2278519		SANDUICHEIRA. MODELO: S-12	MONDIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	TELEFONE CELULAR	2285404		SMARTPHONE ZEFONE	ASUS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/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: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: OBSTETRÍCIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	CADEIRA FIXA	2276834		CADEIRA DE PLÁSTICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	CADEIRA FIXA	2276835		CADEIRA DE PLÁSTICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	CADEIRA FIXA	2276836		CADEIRA DE PLÁSTICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA FIXA	2276837		CADEIRA DE PLÁSTICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	CADEIRA FIXA	2276838		CADEIRA DE PLÁSTICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CADEIRA FIXA	2276839		CADEIRA DE PLÁSTICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CAMA HOSPITALAR	3214190		CAMA HOSPITALAR FAWLER COM 2 MANIVELA MOTORIZADA ND 1102	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CAMA HOSPITALAR	3214191		CAMA HOSPITALAR FAWLER COM 2 MANIVELA MOTORIZADA ND 1102	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CAMA HOSPITALAR	3214192		CAMA HOSPITALAR FAWLER COM 2 MANIVELA MOTORIZADA ND 1102	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CAMA HOSPITALAR	3214193		CAMA HOSPITALAR FAWLER COM 2 MANIVELA MOTORIZADA ND 1102	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	CAMA HOSPITALAR	3214194		CAMA HOSPITALAR FAWLER COM 2 MANIVELA MOTORIZADA ND 1102	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CAMA HOSPITALAR	3214195		CAMA HOSPITALAR FAWLER COM 2 MANIVELA MOTORIZADA ND 1102	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CAMA HOSPITALAR	3214196		CAMA HOSPITALAR FAWLER COM 2 MANIVELA MOTORIZADA ND 1102	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	CAMA HOSPITALAR	3214197		CAMA HOSPITALAR FAWLER COM 2 MANIVELA MOTORIZADA ND 1102	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CAMA HOSPITALAR	3214198		CAMA HOSPITALAR FAWLER COM 2 MANIVELA MOTORIZADA ND 1102	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CAMA HOSPITALAR	3214199		CAMA HOSPITALAR FAWLER COM 2 MANIVELA MOTORIZADA ND 1102	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CAMA HOSPITALAR	3214200		CAMA HOSPITALAR FAWLER COM 2 MANIVELA MOTORIZADA ND 1102	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CAMA HOSPITALAR	3214201		CAMA HOSPITALAR FAWLER COM 2 MANIVELA MOTORIZADA ND 1102	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	CAMA HOSPITALAR	3214202		CAMA HOSPITALAR FAWLER COM 2 MANIVELA MOTORIZADA ND 1102	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Muricy Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

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	CAMA HOSPITALAR	3214203		CAMA HOSPITALAR FAWLER COM 2 MANIVELA MOTORIZADA ND 1102	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	CAMA HOSPITALAR	3214204		CAMA HOSPITALAR FAWLER COM 2 MANIVELA MOTORIZADA ND 1102	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	CAMA HOSPITALAR	3214205		CAMA HOSPITALAR FAWLER COM 2 MANIVELA MOTORIZADA ND 1102	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	CAMA HOSPITALAR	3214206		CAMA HOSPITALAR FAWLER COM 2 MANIVELA MOTORIZADA ND 1102	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	CAMA HOSPITALAR	3214207		CAMA HOSPITALAR FAWLER COM 2 MANIVELA MOTORIZADA ND 1102	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	CAMA HOSPITALAR	3214208		CAMA HOSPITALAR FAWLER COM 2 MANIVELA MOTORIZADA ND 1102	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	CAMA HOSPITALAR	3214209		CAMA HOSPITALAR FAWLER COM 2 MANIVELA MOTORIZADA ND 1102	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	CAMA HOSPITALAR	3214210		CAMA HOSPITALAR FAWLER COM 2 MANIVELA MOTORIZADA ND 1102	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	CAMA HOSPITALAR	3214211		CAMA HOSPITALAR FAWLER COM 2 MANIVELA MOTORIZADA ND 1102	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	CAMA HOSPITALAR	3214212		CAMA HOSPITALAR FAWLER COM 2 MANIVELA MOTORIZADA ND 1102	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	CAMA HOSPITALAR	3214213		CAMA HOSPITALAR FAWLER COM 2 MANIVELA MOTORIZADA ND 1102	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	CAMA HOSPITALAR	3214214		CAMA HOSPITALAR FAWLER COM 2 MANIVELA MOTORIZADA ND 1102	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	ESCADA HOSPITALAR	3157086		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	ESCADA HOSPITALAR	3157087		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	ESCADA HOSPITALAR	3157088		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	ESCADA HOSPITALAR	3157089		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	ESCADA HOSPITALAR	3157090		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	ESCADA HOSPITALAR	3157091		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	ESCADA HOSPITALAR	3157092		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	ESCADA HOSPITALAR	3157093		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	ESCADA HOSPITALAR	3157094		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	ESCADA HOSPITALAR	3157095		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	ESCADA HOSPITALAR	3157096		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	ESCADA HOSPITALAR	3157097		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinícius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINÍCIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Marinho Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

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
44	ESCADA HOSPITALAR	3157098		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	ESCADA HOSPITALAR	3157099		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	ESCADA HOSPITALAR	3157100		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	ESCADA HOSPITALAR	3157101		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	ESCADA HOSPITALAR	3157102		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	ESCADA HOSPITALAR	3157103		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	ESCADA HOSPITALAR	3157104		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	ESCADA HOSPITALAR	3157105		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	ESCADA HOSPITALAR	3157106		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	ESCADA HOSPITALAR	3157107		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	ESCADA HOSPITALAR	3157108		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	ESCADA HOSPITALAR	3157109		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	ESCADA HOSPITALAR	3157110		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	ESCADA HOSPITALAR	3157111		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	ESCADA HOSPITALAR	3157112		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	ESCADA HOSPITALAR	3157113		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	ESCADA HOSPITALAR	3157114		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	ESCADA HOSPITALAR	3157115		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	ESCADA HOSPITALAR	3157116		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	ESCADA HOSPITALAR	3157117		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	ESCADA HOSPITALAR	3157118		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	ESCADA HOSPITALAR	3157119		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	ESCADA HOSPITALAR	3157120		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
67	ESCADA HOSPITALAR	3157121		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

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
68	ESCADA HOSPITALAR	3157122		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	ESCADA HOSPITALAR	3157123		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
70	ESCADA HOSPITALAR	3157124		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	ESCADA HOSPITALAR	3157125		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
72	ESCADA HOSPITALAR	3157126		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	ESCADA HOSPITALAR	3157127		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
74	ESCADA HOSPITALAR	3157128		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
75	ESCADA HOSPITALAR	3157129		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
76	ESCADA HOSPITALAR	3157130		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
77	ESCADA HOSPITALAR	3157131		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
78	ESCADA HOSPITALAR	3157132		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	ESCADA HOSPITALAR	3157133		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
80	ESCADA HOSPITALAR	3157134		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
81	ESCADA HOSPITALAR	3157135		ESCADA COM DOIS DEGRAUS PINTADO DIMENSÕES 400X400X400	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
82	MESA	2276830		MESA DE PLÁSTICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
83	MESA	2276831		MESA DE PLÁSTICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
84	MESA	2276832		MESA DE PLÁSTICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
85	MESA	2276833		MESA DE PLÁSTICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: OBSTETRÍCIA 3

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	POLTRONA	3134706		POLTRONA RECLINÁVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	POLTRONA	3134707		POLTRONA RECLINÁVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	POLTRONA	3134708		POLTRONA RECLINÁVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	POLTRONA	3134709		POLTRONA RECLINÁVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	POLTRONA	3134710		POLTRONA RECLINÁVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	POLTRONA	3134711		POLTRONA RECLINÁVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	POLTRONA	3134712		POLTRONA RECLINÁVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	POLTRONA	3134713		POLTRONA RECLINÁVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	POLTRONA	3134714		POLTRONA RECLINÁVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	POLTRONA	3134715		POLTRONA RECLINÁVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	POLTRONA	3134716		POLTRONA RECLINÁVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	POLTRONA	3134717		POLTRONA RECLINÁVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	POLTRONA	3134718		POLTRONA RECLINÁVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	POLTRONA	3134719		POLTRONA RECLINÁVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	POLTRONA	3134720		POLTRONA RECLINÁVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	POLTRONA	3134721		POLTRONA RECLINÁVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/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: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: OBSTETRÍCIA POSTO 1

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ARMÁRIO	385644	0742807	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	780023		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	BEBEDOURO	3213969		BEBEDOURO INDUSTRIAL - MODELO: INOX 25L	HIZA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA FIXA	385460	0742623	CADEIRA DE PLÁSTICO BRANCA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	CAMA HOSPITALAR	189503	0811506	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO,M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CAMA HOSPITALAR	189517	0811519	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO,M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CAMA HOSPITALAR	189526	0811528	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO,M/C GOIAS INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CAMA HOSPITALAR	392932	0860255	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CAMA HOSPITALAR	780059		CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	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	780069		CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ESCADA PARA BOMBEIROS	190909	0583189	ESCADA 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"/>
12	MESA	379180	0854369	MESA	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	780362		MESA PEDIATRICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	MESA	782200		MESA COM 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	POLTRONA	779052		POLTRONA CONFORT DE ACOMPANHANTE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	POLTRONA	780134		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	SUPORTE PARA SORO	188690	0653787	SUPORTE PARA SORO_COM RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	SUPORTE PARA SORO	385298	0742460	SUPORTE DE SORO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Américo de Carvalho Muricy Filho e Larayssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: OBSTETRÍCIA POSTO 2

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	APARELHO DE RADIOLOGIA	396470	0886753	SISTEMA MONITORACAO PERINATAL MOD.B 7 ACESSORIOS MARCA BISTOS.LOTE:LIR 0433/14.	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 RADIOLOGIA	396475	0886758	SISTEMA MONITORACAO PERINATAL MOD.B 7 ACESSORIOS MARCA BISTOS.LOTE:LIR 0433/14.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	385552	0742715	AR CONDICIONADO SPLIT	SAMSUNG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	AR CONDICIONADO	385555	0742718	AR CONDICIONADO JANELA	ELECTROLUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	AR CONDICIONADO	781913		AR CONDICIONADO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	189797	0971374	ARMARIO ALTO DE 02 PORTAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	385546	0742709	ARMÁRIO TIPO ROUPEIRO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	385549	0742712	ARMÁRIO TIPO ROUPEIRO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	385550	0742713	ARMÁRIO SUSPENSO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	385551	0742714	ARMÁRIO SUSPENSO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	BANCO	385547	0742710	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	BEBEDOURO	3213968		BEBEDOURO INDUSTRIAL - MODELO: INOX 25L	HIZA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	BIOMBO HOSPITALAR	207175	0737657	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"/>
14	CADEIRA FIXA	385538	0742701	CADEIRA SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CADEIRA FIXA	385540	0742703	CADEIRA SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CADEIRA FIXA	385541	0742704	CADEIRA SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CADEIRA FIXA	385542	0742705	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CADEIRA FIXA	385543	0742706	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	CADEIRA FIXA	385544	0742707	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: OBSTETRÍCIA POSTO 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 O ITEM FOU AUDITADO
20	CADEIRA FIXA	385545	0742708	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	CADEIRA FIXA	781426		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	CAMA HOSPITALAR	385448	0742611	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"/>
23	CAMA HOSPITALAR	385534	0742697	CAMA FIXA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	CAMA HOSPITALAR	385536	0742699	CAMA FIXA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	CAMA HOSPITALAR	385537	0742700	CAMA FIXA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	CAMA HOSPITALAR	385539	0742702	CAMA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	CAMA HOSPITALAR	392931	0860254	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	CAMA HOSPITALAR	780061		CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	CARDIOTACÓGRAFO	775325		CARDIOTACÓGRAFO PORTÁTIL COM CARRINHO - MARCA KOLPLAST	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	CARRINHO	780087		CARRINHO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	CARRINHO DE TRANSPORTE	781224		CARRO PARA TRANSPORTE DE BERÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	CRiado	188410	0652894	CRiado MUDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	ESCADA	189541	0913473	ESCADA 02 DEGRAUS INOX PES COM PONTEIRAS- RT 20277.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	ESCADA	331783	0466272	ESCADA EM METAL C/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"/>
35	FORNO MICROONDAS	385559	0742722	FORNO MICROONDAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	FORNO MICROONDAS	610419		FORNO MICROONDAS MTD30 20 LTS 220V COR BRANCO, MARCA ELETROLUX	ELETROLUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	HAMPER	385524	0742687	HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	HAMPER	385527	0742690	HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	HAMPER	385558	0742721	HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	HAMPER	385560	0742723	HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	HAMPER	385561	0742724	HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	MESA	385528	0742691	MESA SEM GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
43	MESA	385529	0742692	MESA 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"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: OBSTETRÍCIA POSTO 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 O ITEM FOU AUDITADO
44	MESA	385530	0742693	MESA 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"/>
45	MESA	385531	0742694	MESA 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"/>
46	MESA	385532	0742695	MESA PARA COMPUTADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	MESA	385533	0742696	MESA PARA COMPUTADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	MESA	385535	0742698	MESA 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"/>
49	MONITOR	190020	0972074	MONITOR 18.5 LED WIDESCREEN 819	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	POLTRONA	393135	0861430	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	POLTRONA	780130		POLTRONA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	PURIFICADOR DE ÁGUA	3214233		PURIFICADOR DE ÁGUA 220V PA355	LATINA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	PURIFICADOR DE ÁGUA	3214234		PURIFICADOR DE ÁGUA 220V PA355	LATINA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	SUPORTE PARA SORO	385571	0742734	SUPORTE DE SORO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	SUPORTE PARA SORO	779067		SUPORTE P/ SORO EM AÇO INOX (ORTOMED)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189587	0954258	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"/>
57	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189594	0954264	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189595	0954265	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"/>
59	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189598	0954268	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"/>
60	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189602	0954272	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189645	0954313	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189651	0954319	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189652	0954320	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189653	0954321	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	TELEVISOR	189808	0971392	APARELHO DE TV 40 POL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	TELEVISOR	385557	0742720	TELEVISÃO	PANASONIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: OUVIDORIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	782377		AR CONDICIONADO	LG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	782378		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	BALCÃO	782379		BANCADA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA FIXA	782380		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	CADEIRA FIXA	782381		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	COMPUTADOR	782375		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ESTABILIZADOR	189959	0972010	ESTABILIZADOR TS SHARA POWEREST.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	MONITOR	782376		MONITOR DE VÍDIO 18,5"	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ROTEADOR	615328		ROTEADOR WIRELESS 300MBPS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ROTEADOR	615329		ROTEADOR WIRELESS 300MBPS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AGITADOR DE TUBO DE ENSAIO	781302		AGITADOR DE TUBOS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AMALGAMADOR	780318		AMALGAMADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ANALISADOR	188090	0470850	APARELHO ANALISADOR HEMATOLOGICO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	APARELHO ANALISADOR DE BIOQUIMICA	780438		APARELHO SEMI AUTOMATICO DE BIOQUIMICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	APARELHO DE ANESTESIA	294367	0907976	APARELHO DE ANESTESIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	APARELHO DE FOTOTERAPIA	188807	0662338	AP. FOTOTERAPIA,M/C FANEM,MOD.006-BP BILISPOT.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	APARELHO DE FOTOTERAPIA	188811	0662342	AP. FOTOTERAPIA,M/C FANEM,MOD.006-BP BILISPOT.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	APARELHO DE FOTOTERAPIA	188812	0662345	AP. FOTOTERAPIA,M/C FANEM,MOD.006-BP BILISPOT.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	APARELHO DE FOTOTERAPIA	188815	0662352	AP. FOTOTERAPIA,ELETRONICA MICROPROC. DE SUP.,M/C FANEM,MOD. 3006 BILITRON BTP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	APARELHO DE FOTOTERAPIA	188818	0662358	AP. FOTOTERAPIA,ELETRONICA MICROPROC. DE SUP.,M/C FANEM,MOD. 3006 BILITRON BTP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	APARELHO DE FOTOTERAPIA	188819	0662359	AP. FOTOTERAPIA,ELETRONICA MICROPROC. DE SUP.,M/C FANEM,MOD. 3006 BILITRON BTP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	APARELHO DE FOTOTERAPIA	188820	0662360	AP. FOTOTERAPIA,ELETRONICA MICROPROC. DE SUP.,M/C FANEM,MOD. 3006 BILITRON BTP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	APARELHO DE FOTOTERAPIA	188821	0662361	AP. FOTOTERAPIA,ELETRONICA MICROPROC. DE SUP.,M/C FANEM,MOD. 3006 BILITRON BTP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	APARELHO DE FOTOTERAPIA	188822	0662362	AP. FOTOTERAPIA,ELETRONICA MICROPROC. DE SUP.,M/C FANEM,MOD. 3006 BILITRON BTP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	APARELHO DE FOTOTERAPIA	188823	0662363	AP. FOTOTERAPIA,ELETRONICA MICROPROC. DE SUP.,M/C FANEM,MOD. 3006 BILITRON BTP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	APARELHO DE FOTOTERAPIA	188827	0662367	AP. FOTOTERAPIA,ELETRONICA MICROPROC. DE SUP.,M/C FANEM,MOD. 3006 BILITRON BTP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	APARELHO DE FOTOTERAPIA	188828	0662368	AP. FOTOTERAPIA,ELETRONICA MICROPROC. DE SUP.,M/C FANEM,MOD. 3006 BILITRON BTP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	APARELHO DE FOTOTERAPIA	206997	0662357	AP. FOTOTERAPIA,ELETRONICA MICROPROC. DE SUP.,M/C FANEM,MOD. 3006 BILITRON BTP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	APARELHO DE FOTOTERAPIA	782263		FOTOTERAPIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Américo de Carvalho Muricy Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocm.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	APARELHO DE FOTOTERAPIA	2604951		APARELHO DE FOTOTERAPIA BILITRON SKY MOD. 500	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	APARELHO DE FOTOTERAPIA	2604952		APARELHO DE FOTOTERAPIA BILITRON SKY MOD. 500	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	APARELHO DE FOTOTERAPIA	2604953		APARELHO DE FOTOTERAPIA BILITRON SKY MOD. 500	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	APARELHO DE FOTOTERAPIA	2604954		APARELHO DE FOTOTERAPIA BILITRON SKY MOD. 500	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	APARELHO DE FOTOTERAPIA	2604955		APARELHO DE FOTOTERAPIA BILITRON SKY MOD. 500	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	APARELHO DE FOTOTERAPIA	2604956		APARELHO DE FOTOTERAPIA BILITRON SKY MOD. 500	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	APARELHO DE FOTOTERAPIA	2604957		APARELHO DE FOTOTERAPIA BILITRON SKY MOD. 500	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	APARELHO DE FOTOTERAPIA	2604958		APARELHO DE FOTOTERAPIA BILITRON SKY MOD. 500	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	APARELHO DE FOTOTERAPIA	2604959		APARELHO DE FOTOTERAPIA BILITRON SKY MOD. 500	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	APARELHO DE FOTOTERAPIA	2604960		APARELHO DE FOTOTERAPIA BILITRON SKY MOD. 500	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	APARELHO DE FOTOTERAPIA	2604961		APARELHO DE FOTOTERAPIA BILITRON SKY MOD. 500	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	APARELHO DE FOTOTERAPIA	2604962		APARELHO DE FOTOTERAPIA BILITRON SKY MOD. 500	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	APARELHO DE FOTOTERAPIA	2604963		APARELHO DE FOTOTERAPIA BILITRON SKY MOD. 500	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	APARELHO DE FOTOTERAPIA	2604964		APARELHO DE FOTOTERAPIA BILITRON SKY MOD. 500	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	APARELHO DE FOTOTERAPIA	2604965		APARELHO DE FOTOTERAPIA BILITRON SKY MOD. 500	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	APARELHO DE FOTOTERAPIA	2604966		APARELHO DE FOTOTERAPIA BILITRON SKY MOD. 500	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	APARELHO DE FOTOTERAPIA	2604967		APARELHO DE FOTOTERAPIA BILITRON SKY MOD. 500	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	APARELHO DE FOTOTERAPIA	2604968		APARELHO DE FOTOTERAPIA BILITRON SKY MOD. 500	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	APARELHO DE FOTOTERAPIA	2604969		APARELHO DE FOTOTERAPIA BILITRON SKY MOD. 500	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	APARELHO DE FOTOTERAPIA	2604970		APARELHO DE FOTOTERAPIA BILITRON SKY MOD. 500	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	APARELHO HOSPITALAR	2697007		RESSUSCITADOR INFANTIL	OLIDEF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	APARELHO HOSPITALAR	2697008		RESSUSCITADOR INFANTIL	OLIDEF	<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	782320		APOIO PARA OS PÉS	SEM MARCA	<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	3134465		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Mariny Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
44	APOIO PARA OS PÉS	3134466		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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	3134467		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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	3134468		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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	3134469		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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	3134470		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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	3134471		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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	3134472		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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	3134473		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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	3134474		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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	3134475		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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	3134476		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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	APOIO PARA OS PÉS	3134477		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
56	APOIO PARA OS PÉS	3134478		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
57	APOIO PARA OS PÉS	3134479		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
58	APOIO PARA OS PÉS	3134480		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
59	APOIO PARA OS PÉS	3134481		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
60	APOIO PARA OS PÉS	3134482		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
61	APOIO PARA OS PÉS	3134483		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
62	APOIO PARA OS PÉS	3134484		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
63	APOIO PARA OS PÉS	3134485		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
64	APOIO PARA OS PÉS	3134486		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
65	APOIO PARA OS PÉS	3134487		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
66	APOIO PARA OS PÉS	3134488		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
67	APOIO PARA OS PÉS	3134489		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Este documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
68	APOIO PARA OS PÉS	3134490		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
69	APOIO PARA OS PÉS	3134491		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
70	APOIO PARA OS PÉS	3134492		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
71	APOIO PARA OS PÉS	3134493		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
72	APOIO PARA OS PÉS	3134494		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
73	APOIO PARA OS PÉS	3134495		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
74	APOIO PARA OS PÉS	3134496		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
75	APOIO PARA OS PÉS	3134497		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
76	APOIO PARA OS PÉS	3134498		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
77	APOIO PARA OS PÉS	3134499		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
78	APOIO PARA OS PÉS	3134500		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
79	APOIO PARA OS PÉS	3134501		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
80	APOIO PARA OS PÉS	3134502		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
81	APOIO PARA OS PÉS	3134503		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
82	APOIO PARA OS PÉS	3134504		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
83	APOIO PARA OS PÉS	3134505		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
84	APOIO PARA OS PÉS	3134506		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
85	APOIO PARA OS PÉS	3134507		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
86	APOIO PARA OS PÉS	3134508		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
87	APOIO PARA OS PÉS	3134509		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
88	APOIO PARA OS PÉS	3134510		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
89	APOIO PARA OS PÉS	3134511		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
90	APOIO PARA OS PÉS	3134512		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
91	APOIO PARA OS PÉS	3134513		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Este documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA UTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
92	APOIO PARA OS PÉS	3134514		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
93	APOIO PARA OS PÉS	3134515		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
94	APOIO PARA OS PÉS	3134516		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
95	APOIO PARA OS PÉS	3134517		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
96	APOIO PARA OS PÉS	3134518		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
97	APOIO PARA OS PÉS	3134519		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
98	APOIO PARA OS PÉS	3134520		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
99	APOIO PARA OS PÉS	3134521		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
100	APOIO PARA OS PÉS	3134522		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
101	APOIO PARA OS PÉS	3134523		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
102	APOIO PARA OS PÉS	3134524		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
103	APOIO PARA OS PÉS	3134525		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
104	APOIO PARA OS PÉS	3134526		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
105	APOIO PARA OS PÉS	3134527		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
106	APOIO PARA OS PÉS	3134528		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
107	APOIO PARA OS PÉS	3134529		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
108	APOIO PARA OS PÉS	3134530		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
109	APOIO PARA OS PÉS	3134531		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
110	APOIO PARA OS PÉS	3134532		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
111	APOIO PARA OS PÉS	3134533		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
112	APOIO PARA OS PÉS	3134534		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
113	APOIO PARA OS PÉS	3134535		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
114	APOIO PARA OS PÉS	3134536		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
115	APOIO PARA OS PÉS	3134537		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Américo de Carvalho Vinícius Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
116	APOIO PARA OS PÉS	3134538		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
117	APOIO PARA OS PÉS	3134539		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
118	APOIO PARA OS PÉS	3134540		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
119	APOIO PARA OS PÉS	3134541		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
120	APOIO PARA OS PÉS	3134542		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
121	APOIO PARA OS PÉS	3134543		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
122	APOIO PARA OS PÉS	3134544		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
123	APOIO PARA OS PÉS	3134545		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
124	APOIO PARA OS PÉS	3134546		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
125	APOIO PARA OS PÉS	3134547		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
126	APOIO PARA OS PÉS	3134548		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
127	APOIO PARA OS PÉS	3134549		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
128	APOIO PARA OS PÉS	3134550		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
129	APOIO PARA OS PÉS	3134551		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
130	APOIO PARA OS PÉS	3134552		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
131	APOIO PARA OS PÉS	3134553		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
132	APOIO PARA OS PÉS	3134554		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
133	APOIO PARA OS PÉS	3134555		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
134	APOIO PARA OS PÉS	3134556		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
135	APOIO PARA OS PÉS	3134557		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
136	APOIO PARA OS PÉS	3134558		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
137	APOIO PARA OS PÉS	3134559		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
138	APOIO PARA OS PÉS	3134560		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
139	APOIO PARA OS PÉS	3134561		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FOU AUDITADO
140	APOIO PARA OS PÉS	3134562		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
141	APOIO PARA OS PÉS	3134563		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
142	APOIO PARA OS PÉS	3134564		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
143	APOIO PARA OS PÉS	3134565		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
144	APOIO PARA OS PÉS	3134566		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
145	APOIO PARA OS PÉS	3134567		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
146	APOIO PARA OS PÉS	3134568		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
147	APOIO PARA OS PÉS	3134569		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
148	APOIO PARA OS PÉS	3134570		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
149	APOIO PARA OS PÉS	3134571		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
150	APOIO PARA OS PÉS	3134572		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
151	APOIO PARA OS PÉS	3134573		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
152	APOIO PARA OS PÉS	3134574		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
153	APOIO PARA OS PÉS	3134575		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
154	APOIO PARA OS PÉS	3134576		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
155	APOIO PARA OS PÉS	3134577		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
156	APOIO PARA OS PÉS	3134578		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
157	APOIO PARA OS PÉS	3134579		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
158	APOIO PARA OS PÉS	3134580		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
159	APOIO PARA OS PÉS	3134581		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
160	APOIO PARA OS PÉS	3134582		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
161	APOIO PARA OS PÉS	3134583		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
162	APOIO PARA OS PÉS	3134584		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
163	APOIO PARA OS PÉS	3134585		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FOU AUDITADO
164	APOIO PARA OS PÉS	3134586		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
165	APOIO PARA OS PÉS	3134587		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
166	APOIO PARA OS PÉS	3134588		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
167	APOIO PARA OS PÉS	3134589		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
168	APOIO PARA OS PÉS	3134590		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
169	APOIO PARA OS PÉS	3134591		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
170	APOIO PARA OS PÉS	3134592		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
171	APOIO PARA OS PÉS	3134593		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
172	APOIO PARA OS PÉS	3134594		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
173	APOIO PARA OS PÉS	3134595		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
174	APOIO PARA OS PÉS	3134596		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
175	APOIO PARA OS PÉS	3134597		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
176	APOIO PARA OS PÉS	3134598		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
177	APOIO PARA OS PÉS	3134599		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
178	APOIO PARA OS PÉS	3134600		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
179	APOIO PARA OS PÉS	3134601		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
180	APOIO PARA OS PÉS	3134602		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
181	APOIO PARA OS PÉS	3134603		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
182	APOIO PARA OS PÉS	3134604		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
183	APOIO PARA OS PÉS	3134605		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
184	APOIO PARA OS PÉS	3134606		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
185	APOIO PARA OS PÉS	3134607		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
186	APOIO PARA OS PÉS	3134608		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
187	APOIO PARA OS PÉS	3134609		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Este documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA UTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
188	APOIO PARA OS PÉS	3134610		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
189	APOIO PARA OS PÉS	3134611		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
190	APOIO PARA OS PÉS	3134612		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
191	APOIO PARA OS PÉS	3134613		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
192	APOIO PARA OS PÉS	3134614		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
193	APOIO PARA OS PÉS	3134615		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
194	APOIO PARA OS PÉS	3134616		APOIO ERGONÔMICO DESCANSO 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"/>
195	AR CONDICIONADO	189805	0971382	APARELHO DE AR CONDICIONADO LG SPLIT, SMILE-EVAP.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
196	AR CONDICIONADO	189807	0971384	APARELHO DE AR CONDICIONADO LG SPLIT 9001 BN SMILE220V.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
197	AR CONDICIONADO	385278	0742440	AR CONDICIONADO EVAPORADORA 9.000	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
198	AR CONDICIONADO	610408		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9.000 HW FRIO, MARCA PHILCO	PHILCO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
199	AR CONDICIONADO	659715		APARELHO DE AR CONDICIONADO 30 BTUS 220V - MIDEA	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
200	AR CONDICIONADO	781244		AR CONDICIONADO JANELA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
201	AR CONDICIONADO	781914		AR CONDICIONADO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
202	AR CONDICIONADO	781981		AR CONDICIONADO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
203	ARMÁRIO	43810	0726574	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
204	ARMÁRIO	189796	0971373	ARMARIO ALTO DE 02 PORTAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
205	ARMÁRIO	190084	0620700	ARMARIO DE MADEIRA ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
206	ARMÁRIO	268615	0726718	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
207	ARMÁRIO	385639	0742802	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
208	ARMÁRIO	779795		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
209	ARMÁRIO	780240		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
210	ARMÁRIO	780243		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
211	ARMÁRIO	780251		ARMÁRIO SUSPENSO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FOU AUDITADO
212	ARMÁRIO	781440		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07	<input checked="" type="checkbox"/>
213	ARMÁRIO	781916		ARMÁRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
214	ARMÁRIO	781917		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
215	ARMÁRIO	781919		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
216	ARMÁRIO	781923		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
217	ARMÁRIO	781924		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
218	ARMÁRIO	781933		ARMÁRIO MÉDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
219	ARMÁRIO	781934		ARMÁRIO SUSPENSO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
220	ARMÁRIO	782152		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
221	ARMÁRIO	782153		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
222	ARMÁRIO	782154		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
223	ARMÁRIO	782156		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
224	ARMÁRIO	782157		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
225	ARMÁRIO	782158		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
226	ARMÁRIO	782294		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
227	ASPIRADOR CIRÚRGICO	782258		ASPIRADOR CIRURGICO PORTATIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
228	AUDIÔMETRO	321253	0781194	VENTILADOR PULMONAR MICROPROCESSADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
229	AUTOCLAVE	189045	0679809	AUTOCLAVE DE MESA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
230	AUTOCLAVE	780372		ALTO CLAVE VERTICAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
231	BALANÇA	190697	0445453	BALANCA ALTROPOMETRICA, 150KG.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
232	BALANÇA	393312	0874775	BALANÇA ELETRONICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
233	BALANÇA	781714		BALANÇA ELETRONICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
234	BALANÇA	782289		BALANÇA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
235	BALANÇA	782290		BALANÇA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
236	BALANÇA	782291		BALANÇA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
237	BALANÇA PARA USO AGRÓPECUÁRIO	189893	0971867	BALANÇA W 110H LED.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
238	BALANÇA PEDIÁTRICA	1888375		BALANÇA PEDIÁTRICA ANTROPOMÉTRICA MD: DPR-15. MARCA: RAMUZA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
239	BALCÃO	631310		BANCADA DE AÇO INOX 2.00X0,70M	NORTON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
240	BALCÃO	631329		BANCADA DE AÇO INOX 2.00X0,70M	NORTON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
241	BALCÃO	631344		BANCADA AÇO INOX C/CUBA FUNDA 2.40X0,70	NORTON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
242	BALCÃO	631345		BANCADA AÇO INOX C/CUBA FUNDA 2.40X0,70	NORTON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
243	BALCÃO	631347		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"/>
244	BALCÃO	631348		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"/>
245	BALCÃO	631349		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"/>
246	BANCO	188935	0665331	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
247	BANCO	188938	0665336	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
248	BANCO	188947	0665372	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
249	BANCO	188955	0665384	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
250	BANCO	188974	0665432	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
251	BANCO	188982	0665442	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
252	BANCO	192083	0579623	BANCO DE MADEIRA (TAMBORETE)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
253	BANCO	381271	0665375	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
254	BANCO	381295	0665428	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
255	BANCO	381302	0665454	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
256	BANCO	631307		BANQUETA AÇO INOX C/ ENCOSTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
257	BANCO	631308		BANQUETA AÇO INOX C/ ENCOSTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
258	BANCO	780222		BANCO DE ESPERA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
259	BANCO	2420093		BANQUETA MODERNA ALTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
260	BANCO	2420094		BANQUETA MODERNA ALTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
261	BANCO	2420095		BANQUETA MODERNA ALTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
262	BANCO	2420096		BANQUETA MODERNA ALTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
263	BANCO	2420097		BANQUETA MODERNA ALTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
264	BANCO	2420098		BANQUETA MODERNA ALTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
265	BANCO	2420099		BANQUETA MODERNA ALTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
266	BANCO	2420100		BANQUETA MODERNA ALTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
267	BANCO	2420101		BANQUETA MODERNA ALTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
268	BANCO	2420102		BANQUETA MODERNA ALTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
269	BANCO	2420103		BANQUETA MODERNA ALTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
270	BANCO	2420104		BANQUETA MODERNA ALTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
271	BANCO	2420105		BANQUETA MODERNA ALTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
272	BANCO	2420106		BANQUETA MODERNA ALTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
273	BANCO	2420107		BANQUETA MODERNA ALTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
274	BANCO	2420108		BANQUETA MODERNA ALTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
275	BANCO	2420109		BANQUETA MODERNA ALTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
276	BANCO	2420110		BANQUETA MODERNA ALTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
277	BANCO	2420111		BANQUETA MODERNA ALTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
278	BANCO	2420112		BANQUETA MODERNA ALTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
279	BANHO MARIA	331589	0453553	APARELHO BANHO-MARIA ELETRICO,CAP.P/80 TUBOS,MOD. EV-015,MC/EVLAB.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
280	BANHO MARIA	782259		BANHO MARIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
281	BANHO MARIA	782280		BANHO MARIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
282	BATEDEIRA	781552		BATEDEIRA INDUSTRIAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
283	BEBEDOURO	189533	0886812	BEBEDOURO MASTER INOX 220-V.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easysdocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
284	BELICHE	781803		CAMA BELICHE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
285	BELICHE	782102		CAMA BELICHE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
286	BERÇO	385412	0742575	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"/>
287	BERÇO	404548	0983513	BERÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
288	BERÇO	404549	0983514	BERÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
289	BERÇO	782159		BERÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
290	BERÇO	782160		BERÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
291	BERÇO	782161		BERÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
292	BERÇO	782162		BERÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
293	BERÇO	782164		BERÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
294	BERÇO	782166		BERÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
295	BERÇO	782167		BERÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
296	BERÇO	782168		BERÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
297	BERÇO	782169		BERÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
298	BERÇO	782170		BERÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
299	BERÇO	782171		BERÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
300	BERÇO	782172		BERÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
301	BERÇO	782173		BERÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
302	BERÇO	782174		BERÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
303	BERÇO AQUECIDO	188994	0666786	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"/>
304	BERÇO AQUECIDO	188995	0666787	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"/>
305	BERÇO AQUECIDO	188996	0666788	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"/>
306	BERÇO AQUECIDO	189004	0666796	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"/>
307	BERÇO AQUECIDO	189009	0666801	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"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Américo de Carvalho Municy Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FOI AUDITADO
308	BERÇO AQUECIDO	189012	0666803	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"/>
309	BERÇO AQUECIDO	189015	0666806	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"/>
310	BERÇO AQUECIDO	782420		BERÇO AQUECIDO GIGANTE	GIGANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
311	BIOMBO HOSPITALAR	190033	0972176	BIOMBO TRIPLO PINTADO (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
312	BIOMBO HOSPITALAR	395022	0881061	BIOMBO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
313	BIOMBO HOSPITALAR	780055		BIOMBO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
314	BIOMBO HOSPITALAR	780056		BIOMBO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
315	BIOMBO HOSPITALAR	782175		BIOMBO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
316	BIOMBO HOSPITALAR	782176		BIOMBO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
317	BOMBA EXTRATORA DE LEITE	781305		BOMBA EXTRATORA DE LEITE HUMANO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
318	BOMBA EXTRATORA DE LEITE	781306		BOMBA EXTRATORA DE LEITE HUMANO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
319	BOMBA EXTRATORA DE LEITE	781307		BOMBA EXTRATORA DE LEITE HUMANO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
320	BOMBA EXTRATORA DE LEITE	781308		BOMBA EXTRATORA DE LEITE HUMANO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
321	BRAÇADEIRA	192024	0570475	BRACADEIRA EM ACO INOX SOBRE TRIPE PARA COLETA DE SANGUE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
322	CADEIRA FIXA	43951	0726724	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
323	CADEIRA FIXA	189938	0971980	CADEIRA DIRETOR GIRATORIA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
324	CADEIRA FIXA	192200	0456091	CADEIRA GIRATORIA S/BRACO MC/BURITI.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
325	CADEIRA FIXA	192203	0456156	CADEIRA FIXA LONGARINA C/03 LUGARES C/ASSENTO E ENCOSTO ESTOFADO REVESTIDO EM TECIDO,S/BRACOS ESTRUTURA EM METALON.MED.50X30CM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
326	CADEIRA FIXA	192233	0584066	CADEIRA FIXA (CORINO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
327	CADEIRA FIXA	192246	0584079	CADEIRA GIRATORIA COM BRAÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
328	CADEIRA FIXA	192887	0698942	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"/>
329	CADEIRA FIXA	192897	0698982	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"/>
330	CADEIRA FIXA	331119	0726729	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FOU AUDITADO
331	CADEIRA FIXA	392674	0854242	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
332	CADEIRA FIXA	392949	0860324	CADEIRA SECRETARIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
333	CADEIRA FIXA	393119	0861414	CADEIRA 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	CADEIRA FIXA	779552		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
335	CADEIRA FIXA	779914		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
336	CADEIRA FIXA	780270		CADEIRA GIRATORIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
337	CADEIRA FIXA	780271		CADEIRA GIRATORIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
338	CADEIRA FIXA	780576		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
339	CADEIRA FIXA	781259		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
340	CADEIRA FIXA	781428		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
341	CADEIRA FIXA	781458		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
342	CADEIRA FIXA	781518		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
343	CADEIRA FIXA	781689		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
344	CADEIRA FIXA	781706		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
345	CADEIRA FIXA	781723		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
346	CADEIRA FIXA	781778		CADEIRA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
347	CADEIRA FIXA	781802		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
348	CADEIRA FIXA	781844		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
349	CADEIRA FIXA	781941		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
350	CADEIRA FIXA	781942		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
351	CADEIRA FIXA	781943		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
352	CADEIRA FIXA	781945		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
353	CADEIRA FIXA	781948		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
354	CADEIRA FIXA	781982		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/

Este documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho e
 Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse
<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
355	CADEIRA FIXA	781983		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
356	CADEIRA FIXA	781985		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
357	CADEIRA FIXA	781986		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
358	CADEIRA FIXA	781989		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
359	CADEIRA FIXA	781991		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
360	CADEIRA FIXA	781993		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
361	CADEIRA FIXA	781994		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
362	CADEIRA FIXA	781997		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
363	CADEIRA FIXA	781998		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
364	CADEIRA FIXA	781999		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
365	CADEIRA FIXA	782003		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
366	CADEIRA FIXA	782004		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
367	CADEIRA FIXA	782006		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
368	CADEIRA FIXA	782007		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
369	CADEIRA FIXA	782014		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
370	CADEIRA FIXA	782015		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
371	CADEIRA FIXA	782017		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
372	CADEIRA FIXA	782019		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
373	CADEIRA FIXA	782023		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
374	CADEIRA FIXA	782025		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
375	CADEIRA FIXA	782032		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
376	CADEIRA FIXA	782082		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
377	CADEIRA FIXA	782086		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
378	CADEIRA FIXA	782178		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/



Este documento foi assinado por RUAN VINÍCIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Marinho Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YYR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
379	CADEIRA FIXA	782179		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
380	CADEIRA FIXA	782182		CADEIRA PLASTICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
381	CADEIRA FIXA	3104969		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
382	CADEIRA FIXA	3104970		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
383	CADEIRA FIXA	3104971		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
384	CADEIRA FIXA	3104972		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
385	CADEIRA FIXA	3104973		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
386	CADEIRA FIXA	3104974		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
387	CADEIRA FIXA	3104975		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
388	CADEIRA FIXA	3104976		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
389	CADEIRA FIXA	3104977		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
390	CADEIRA FIXA	3104978		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
391	CADEIRA FIXA	3104979		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
392	CADEIRA FIXA	3104980		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
393	CADEIRA FIXA	3104981		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
394	CADEIRA FIXA	3104982		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
395	CADEIRA FIXA	3104983		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
396	CADEIRA FIXA	3104984		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho e
 Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse
<https://mundo.easydocmd.com.br/validade/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
397	CADEIRA FIXA	3104985		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
398	CADEIRA FIXA	3104986		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
399	CADEIRA FIXA	3104987		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
400	CADEIRA FIXA	3104988		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
401	CADEIRA FIXA	3104989		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
402	CADEIRA FIXA	3104990		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
403	CADEIRA FIXA	3104991		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
404	CADEIRA FIXA	3104992		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
405	CADEIRA FIXA	3104993		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
406	CADEIRA FIXA	3104994		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
407	CADEIRA FIXA	3104995		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
408	CADEIRA FIXA	3104996		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
409	CADEIRA FIXA	3104997		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
410	CADEIRA FIXA	3104998		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
411	CADEIRA FIXA	3104999		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
412	CADEIRA FIXA	3105000		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
413	CADEIRA FIXA	3105001		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho e
 Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse
<https://mundo.easydocm.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FOI AUDITADO
414	CADEIRA FIXA	3105002		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
415	CADEIRA FIXA	3105003		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
416	CADEIRA FIXA	3105004		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
417	CADEIRA FIXA	3105005		CADEIRA CAIXA ALTA EXECUTIVA LISA COM BRAÇOS REGULAVEIS COR PRETA. MOD: ARANHA	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
418	CADEIRA GIRATÓRIA	389366	0780847	CADEIRA GIRATÓRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
419	CADEIRA GIRATÓRIA	389367	0780848	CADEIRA SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
420	CADEIRA GIRATÓRIA	781820		CADEIRA SECRETÁRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
421	CADEIRA GIRATÓRIA	781823		CADEIRA SECRETÁRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
422	CADEIRA GIRATÓRIA	3134329		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
423	CADEIRA GIRATÓRIA	3134330		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
424	CADEIRA GIRATÓRIA	3134331		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
425	CADEIRA GIRATÓRIA	3134332		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
426	CADEIRA GIRATÓRIA	3134333		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
427	CADEIRA GIRATÓRIA	3134334		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
428	CADEIRA GIRATÓRIA	3134335		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
429	CADEIRA GIRATÓRIA	3134336		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
430	CADEIRA GIRATÓRIA	3134337		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
431	CADEIRA GIRATÓRIA	3134338		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
432	CADEIRA GIRATÓRIA	3134339		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
433	CADEIRA GIRATÓRIA	3134340		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
434	CADEIRA GIRATÓRIA	3134341		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
435	CADEIRA GIRATÓRIA	3134342		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
436	CADEIRA GIRATÓRIA	3134343		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
437	CADEIRA GIRATÓRIA	3134344		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
438	CADEIRA GIRATÓRIA	3134345		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
439	CADEIRA GIRATÓRIA	3134346		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
440	CADEIRA GIRATÓRIA	3134347		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
441	CADEIRA GIRATÓRIA	3134348		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
442	CADEIRA GIRATÓRIA	3134349		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
443	CADEIRA GIRATÓRIA	3134350		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
444	CADEIRA GIRATÓRIA	3134351		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
445	CADEIRA GIRATÓRIA	3134352		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
446	CADEIRA GIRATÓRIA	3134353		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
447	CADEIRA GIRATÓRIA	3134354		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
448	CADEIRA GIRATÓRIA	3134355		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
449	CADEIRA GIRATÓRIA	3134356		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
450	CADEIRA GIRATÓRIA	3134357		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
451	CADEIRA GIRATÓRIA	3134358		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
452	CADEIRA GIRATÓRIA	3134359		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
453	CADEIRA GIRATÓRIA	3134360		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
454	CADEIRA GIRATÓRIA	3134361		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
455	CADEIRA GIRATÓRIA	3134362		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
456	CADEIRA GIRATÓRIA	3134363		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
457	CADEIRA GIRATÓRIA	3134364		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
458	CADEIRA GIRATÓRIA	3134365		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
459	CADEIRA GIRATÓRIA	3134366		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
460	CADEIRA GIRATÓRIA	3134367		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
461	CADEIRA GIRATÓRIA	3134368		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
462	CADEIRA GIRATÓRIA	3134369		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
463	CADEIRA GIRATÓRIA	3134370		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
464	CADEIRA GIRATÓRIA	3134371		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
465	CADEIRA GIRATÓRIA	3134372		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
466	CADEIRA GIRATÓRIA	3134373		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
467	CADEIRA GIRATÓRIA	3134374		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
468	CADEIRA GIRATÓRIA	3134375		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
469	CADEIRA GIRATÓRIA	3134376		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
470	CADEIRA GIRATÓRIA	3134377		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
471	CADEIRA GIRATÓRIA	3134378		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
472	CADEIRA GIRATÓRIA	3134379		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
473	CADEIRA GIRATÓRIA	3134380		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
474	CADEIRA GIRATÓRIA	3134381		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
475	CADEIRA GIRATÓRIA	3134382		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
476	CADEIRA GIRATÓRIA	3134383		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
477	CADEIRA GIRATÓRIA	3134384		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
478	CADEIRA GIRATÓRIA	3134385		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
479	CADEIRA GIRATÓRIA	3134386		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
480	CADEIRA GIRATÓRIA	3134387		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
481	CADEIRA GIRATÓRIA	3134388		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
482	CADEIRA GIRATÓRIA	3134389		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
483	CADEIRA GIRATÓRIA	3134390		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
484	CADEIRA GIRATÓRIA	3134391		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FOU AUDITADO
485	CADEIRA GIRATÓRIA	3134392		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
486	CADEIRA GIRATÓRIA	3134393		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
487	CADEIRA GIRATÓRIA	3134394		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
488	CADEIRA GIRATÓRIA	3134395		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
489	CADEIRA GIRATÓRIA	3134396		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
490	CADEIRA GIRATÓRIA	3134397		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
491	CADEIRA GIRATÓRIA	3134398		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
492	CADEIRA GIRATÓRIA	3134399		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
493	CADEIRA GIRATÓRIA	3134400		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
494	CADEIRA GIRATÓRIA	3134401		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
495	CADEIRA GIRATÓRIA	3134402		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
496	CADEIRA GIRATÓRIA	3134403		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
497	CADEIRA GIRATÓRIA	3134404		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
498	CADEIRA GIRATÓRIA	3134405		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
499	CADEIRA GIRATÓRIA	3134406		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
500	CADEIRA GIRATÓRIA	3134407		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
501	CADEIRA GIRATÓRIA	3134408		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
502	CADEIRA GIRATÓRIA	3134409		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
503	CADEIRA GIRATÓRIA	3134410		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
504	CADEIRA GIRATÓRIA	3134411		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
505	CADEIRA GIRATÓRIA	3134412		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
506	CADEIRA GIRATÓRIA	3134413		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
507	CADEIRA GIRATÓRIA	3134414		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
508	CADEIRA GIRATÓRIA	3134415		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Antônio de Carvalho e
 Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse
<https://mundo.easydocmd.com.br/validade/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
509	CADEIRA GIRATÓRIA	3134416		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
510	CADEIRA GIRATÓRIA	3134417		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
511	CADEIRA GIRATÓRIA	3134418		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
512	CADEIRA GIRATÓRIA	3134419		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
513	CADEIRA GIRATÓRIA	3134420		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
514	CADEIRA GIRATÓRIA	3134421		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
515	CADEIRA GIRATÓRIA	3134422		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
516	CADEIRA GIRATÓRIA	3134423		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
517	CADEIRA GIRATÓRIA	3134424		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
518	CADEIRA GIRATÓRIA	3134425		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
519	CADEIRA GIRATÓRIA	3134426		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
520	CADEIRA GIRATÓRIA	3134427		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
521	CADEIRA GIRATÓRIA	3134428		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
522	CADEIRA GIRATÓRIA	3134429		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
523	CADEIRA GIRATÓRIA	3134430		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
524	CADEIRA GIRATÓRIA	3134431		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
525	CADEIRA GIRATÓRIA	3134432		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
526	CADEIRA GIRATÓRIA	3134433		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
527	CADEIRA GIRATÓRIA	3134434		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
528	CADEIRA GIRATÓRIA	3134435		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
529	CADEIRA GIRATÓRIA	3134436		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
530	CADEIRA GIRATÓRIA	3134437		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
531	CADEIRA GIRATÓRIA	3134438		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
532	CADEIRA GIRATÓRIA	3134439		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
533	CADEIRA GIRATÓRIA	3134440		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
534	CADEIRA GIRATÓRIA	3134441		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
535	CADEIRA GIRATÓRIA	3134442		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
536	CADEIRA GIRATÓRIA	3134443		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
537	CADEIRA GIRATÓRIA	3134444		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
538	CADEIRA GIRATÓRIA	3134445		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
539	CADEIRA GIRATÓRIA	3134446		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
540	CADEIRA GIRATÓRIA	3134447		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
541	CADEIRA GIRATÓRIA	3134448		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
542	CADEIRA GIRATÓRIA	3134449		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
543	CADEIRA GIRATÓRIA	3134450		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
544	CADEIRA GIRATÓRIA	3134451		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
545	CADEIRA GIRATÓRIA	3134452		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
546	CADEIRA GIRATÓRIA	3134453		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
547	CADEIRA GIRATÓRIA	3134454		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
548	CADEIRA GIRATÓRIA	3134455		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
549	CADEIRA GIRATÓRIA	3134456		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
550	CADEIRA GIRATÓRIA	3134457		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
551	CADEIRA GIRATÓRIA	3134458		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
552	CADEIRA GIRATÓRIA	3134459		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
553	CADEIRA GIRATÓRIA	3134460		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
554	CADEIRA GIRATÓRIA	3134461		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
555	CADEIRA GIRATÓRIA	3134462		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
556	CADEIRA GIRATÓRIA	3134463		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Aimerio de Carvalho e Municipy Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
557	CADEIRA GIRATÓRIA	3134464		CADEIRA PARA ESCRITÓRIO SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
558	CADEIRA ODONTOLÓGICA	780312		CADEIRA ODONTOLOGICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
559	CAMA	191015	0658723	CAMA FAWLER MODELO GIM 1716	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
560	CAMA	782101		CAMA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
561	CAMA	782260		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
562	CAMA	782453		CAMA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
563	CAMA HOSPITALAR	189527	0811529	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"/>
564	CAMA HOSPITALAR	782103		CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
565	CAMA HOSPITALAR	782183		CAMA HOSPITALAR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
566	CAMA HOSPITALAR	782185		CAMA HOSPITALAR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
567	CAMA HOSPITALAR	782186		CAMA HOSPITALAR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
568	CAMA HOSPITALAR	2917279		CAMA HOSPITALAR PARTO AUTOMATIZADA MOD. HT106PPPA	HIGH TECH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
569	CAMA HOSPITALAR	2917280		CAMA HOSPITALAR PARTO AUTOMATIZADA MOD. HT106PPPA	HIGH TECH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
570	CAMA HOSPITALAR	2917281		CAMA HOSPITALAR PARTO AUTOMATIZADA MOD. HT106PPPA	HIGH TECH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
571	CAMA HOSPITALAR	2917282		CAMA HOSPITALAR PARTO AUTOMATIZADA MOD. HT106PPPA	HIGH TECH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
572	CARDIOVERSOR	294375	0907983	CARDIOVERSOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
573	CARDIOVERSOR	782261		CARDIOVERSOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
574	CARRINHO	3127102		CARRO PARA TRANSPORTE DE CILINDRO IM3	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
575	CARRINHO	3127103		CARRO PARA TRANSPORTE DE CILINDRO IM3	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
576	CARRINHO	3127104		CARRO PARA TRANSPORTE DE CILINDRO IM3	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
577	CARRINHO	3127105		CARRO PARA TRANSPORTE DE CILINDRO IM3	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
578	CARRINHO	3127106		CARRO PARA TRANSPORTE DE CILINDRO IM3	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
579	CARRINHO DE TRANSPORTE	189826	0971787	CARRO DE TRANSPORTE DE OXIGENIO TM-4 MARCON	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
580	CARRINHO DE TRANSPORTE	392683	0854251	CARRINHO PARA TRANSPORTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
581	CARRINHO DE TRANSPORTE	782189		CARRINHO DE EMERGENCIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
582	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	392337	0846674	CARRO DE EMERGENCIA EM ACO C/ TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO E PINTURA ELETROSTATICA, TAMPO SUPERIOR EMINOX,SUPORTE GIRATORIO E GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
583	CAVALETE	392941	0860264	CAVALETE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
584	CENTRIFUGADOR	781312		CENTRIFUGA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
585	CLIMATIZADOR	781915		CLIMATIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
586	COAGULÔMETRO	780439		COAGULOMETRO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
587	COMPRESSOR DE AR	188073	0449062	COMPRESSOR DE AR DONT. SCHULZ.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
588	COMPRESSOR DE AR	189838	0971801	COMPRESSOR DE AR NBPLI-40 BOMBA DE VACUO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
589	COMPUTADOR	43865	0726629	MICROCOMPUTADOR LENOVO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
590	COMPUTADOR	189143	0680738	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"/>
591	COMPUTADOR	779546		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
592	COMPUTADOR	779788		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
593	COMPUTADOR	780232		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
594	COMPUTADOR	780421		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
595	COMPUTADOR	781908		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
596	COMPUTADOR	781909		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
597	CONTADOR DE CÉLULAS	331593	0453584	CONTADOR DIFERENCIAL DE CELULAS.MOD.EV-015,MC/MAL-COM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
598	CONTADOR DE CÉLULAS	780440		CONTADOR DE CELULAS SANGUINEAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
599	CONTADOR DE CÉLULAS	782281		CONTADOR DE CELULAS SANGUINEAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
600	CORTINA	610403		CORTINA DE AR 0,90M DUGOLD C/ CONTROLE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
601	CORTINA	610406		CORTINA DE AR 1,50M DUGOLD C/ CONTROLE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
602	CRIADO	188479	0653051	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"/>
603	CRIOSTATO	782282		CRIOSTATO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: / /

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FOI AUDITADO
604	CRONÔMETRO	192048	0583633	CONTADOR DE MINUTOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
605	DETECTOR FETAL	779530		DETECTOR FETAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
606	DETECTOR FETAL	779531		DETECTOR FETAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
607	DETECTOR FETAL	780144		DETECTOR FETAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
608	DETECTOR FETAL	780145		DETECTOR FETAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
609	DVD	781814		APARELHO DVD	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
610	ECOCARDÍOGRAFO	610420		EQUIPAMENTO DE ECOCARDIOGRAFIA PORTATIL, MARCA TITAN	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
611	ENDOSCÓPICO LAPAROSCÓPICO	780142		COLONOSCOPIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
612	EQUIPAMENTO HOSPITALAR	2604984		VENOSBABY	DUAN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
613	EQUIPAMENTO HOSPITALAR	2604985		VENOSBABY	DUAN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
614	ESCADA	189538	0913470	ESCADA 02 DEGRAUS INOX PES COM PONTEIRAS-RT 20277.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
615	ESCADA	189547	0913479	ESCADA 02 DEGRAUS INOX PES COM PONTEIRAS-RT 20277.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
616	ESCADA	331789	0466294	ESCADA EM METAL C/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"/>
617	ESCADA	392806	0854590	ESCADA 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"/>
618	ESCADA	779558		ESCADA COM 2 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
619	ESCADA	780224		ESCADA 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
620	ESCADA	781806		ESCADA COM 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
621	ESCADA	781807		ESCADA COM 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
622	ESCADA	781808		ESCADA COM 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
623	ESCADA	781809		ESCADA COM 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
624	ESCADA	781810		ESCADA COM 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
625	ESCADA	782104		ESCADA 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
626	ESCADA	782190		ESCADA COM 2 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
627	ESCADA	3105006		ESCADA DE ALUMINIO 3 DEGRAUS WORKER	ALUMASA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
628	ESCADA	3105007		ESCADA DE ALUMINIO 3 DEGRAUS WORKER	ALUMASA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
629	ESCADA	3105008		ESCADA DE ALUMINIO 3 DEGRAUS WORKER	ALUMASA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
630	ESCADA	3105009		ESCADA DE ALUMINIO 3 DEGRAUS WORKER	ALUMASA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
631	ESCADA	3105010		ESCADA DE ALUMINIO 3 DEGRAUS WORKER	ALUMASA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
632	ESCADA	3105011		ESCADA DE ALUMINIO 3 DEGRAUS WORKER	ALUMASA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
633	ESCADA	3105012		ESCADA DE ALUMINIO 3 DEGRAUS WORKER	ALUMASA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
634	ESCADA	3105013		ESCADA DE ALUMINIO 3 DEGRAUS WORKER	ALUMASA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
635	ESCADA	3105014		ESCADA DE ALUMINIO 3 DEGRAUS WORKER	ALUMASA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
636	ESCADA	3105015		ESCADA DE ALUMINIO 3 DEGRAUS WORKER	ALUMASA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
637	ESCADA	3105016		ESCADA DE ALUMINIO 3 DEGRAUS WORKER	ALUMASA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
638	ESCADA	3105017		ESCADA DE ALUMINIO 3 DEGRAUS WORKER	ALUMASA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
639	ESCADA	3105018		ESCADA DE ALUMINIO 3 DEGRAUS WORKER	ALUMASA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
640	ESCADA	3105019		ESCADA DE ALUMINIO 3 DEGRAUS WORKER	ALUMASA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
641	ESCADA	3105020		ESCADA DE ALUMINIO 3 DEGRAUS WORKER	ALUMASA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
642	ESCADA	3105021		ESCADA DE ALUMINIO 3 DEGRAUS WORKER	ALUMASA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
643	ESCADA HOSPITALAR	191475	0429989	ESCADINHA 2 DEGRAUS, 590-C, MHML	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
644	ESCADA HOSPITALAR	192142	0429985	ESCADINHA 2 DEGRAUS, 590-C, MHML	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
645	ESCADA HOSPITALAR	385611	0742774	ESCADA 2 DEGRAUS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
646	ESCADA HOSPITALAR	1892080		ESCADA 2 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
647	ESPECTROFOTÔMETRO	188088	0470207	ESPECTROFOTOMETRO TIPO 700-S-FEMTO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
648	ESTABILIZADOR	188277	0642688	ESTABILIZADOR ETERNITY B1 ABS 300/60	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
649	ESTABILIZADOR	189179	0685581	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
650	ESTABILIZADOR	189180	0685582	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>
651	ESTABILIZADOR	189191	0685593	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Municipi...
 Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse
<https://mundo.easydocmd.com.br/validar/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
652	ESTABILIZADOR	189197	0685599	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
653	ESTABILIZADOR	189198	0685600	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
654	ESTABILIZADOR	189219	0685621	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
655	ESTABILIZADOR	189961	0972012	ESTABILIZADOR TS SHARA POWEREST.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
656	ESTABILIZADOR	387653	0751715	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III WEP 1000BI	SMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
657	ESTABILIZADOR	779706		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
658	ESTABILIZADOR	779798		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
659	ESTABILIZADOR	780308		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
660	ESTABILIZADOR	780310		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
661	ESTABILIZADOR	780437		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
662	ESTABILIZADOR	781667		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
663	ESTABILIZADOR	781851		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
664	ESTABILIZADOR	782256		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
665	ESTABILIZADOR	782257		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
666	ESTANTE	43875	0726639	PRATELEIRA EM AÇO C/ BANDEIJA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
667	ESTANTE	780492		PRATELEIRA EM AÇO C/ BANDEIJA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
668	ESTANTE	781296		PRATELERIA EM AÇO COM BANDEIJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
669	ESTANTE	781713		PRATELEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
670	ESTANTE	782137		PRATELEIRA EM AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
671	ESTANTE	782138		PRATELEIRA EM AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
672	ESTANTE	782139		PRATELEIRA EM AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
673	ESTANTE	782141		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
674	ESTUFA	189040	0679688	ESTUFA PARA LABORATORIO 502/3-A 220V	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
675	ESTUFA	782283		ESTUFA LABORATORIAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
676	FOCO HOSPITALAR	782262		FOCO AUXILIAR CIRURGICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
677	FOCO HOSPITALAR	782421		FOCO AUXILIAR CIRURGICO/CLÍNICO	MEDPEJ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
678	FOGÃO INDUSTRIAL	781559		FOGÃO INDUSTRIAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
679	FOGÃO INDUSTRIAL	781560		FOGÃO INDUSTRIAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
680	FOGÃO INDUSTRIAL	781562		FOGÃO INDUSTRIAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
681	FOGÃO INDUSTRIAL	781563		FOGÃO INDUSTRIAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
682	FORNO ELÉTRICO	781815		FORNO INDUSTRIAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
683	FREEZER	191884	0372987	FREEZER VERTICAL M/ CONSUL CAPACID. 236 LITROS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
684	FREEZER	780591		FREEZER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
685	FREEZER	780592		FREEZER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
686	FREEZER	781236		FREEZER 260 LITROS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
687	FRIGOBAR	781818		FRIGOBAR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
688	GAVETEIRO	782314		GAVETEIRO MOVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
689	GELADEIRA	140432	0390937	GELADEIRA COMERCIAL, C/4 PORTAS, M/GELOPAR.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
690	GELADEIRA	192017	0415685	GELADEIRA DUPLEX 410 LTS.MC/ELETROLUX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
691	GELADEIRA	781834		GELADEIRA 280 LTS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
692	HAMPER	189705	0964022	HAMPER PINTADA 3/4 COM RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
693	HAMPER	338500	0907818	HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
694	HAMPER	338538	0907907	HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
695	HAMPER	780302		HAMPER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
696	HAMPER	782194		HAMPER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
697	HAMPER	782428		HAMPER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
698	HAMPER	3127091		HAMPER INOX	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
699	HAMPER	3127092		HAMPER INOX	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Américo de Carvalho Moura Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocm.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU
 LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FOI AUDITADO
700	HAMPER	3127093		HAMPER INOX	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
701	HAMPER	3127094		HAMPER INOX	MEDI-SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
702	HD EXTERNO	2822144		HD EXTERNO PORTATIL 4TB MOD. EXPANSION	SEAGATE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
703	HD EXTERNO	2822145		HD EXTERNO PORTATIL 4TB MOD. EXPANSION	SEAGATE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
704	HOMOGENIZADOR	780441		HOMOGENIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
705	IMPRESSORA	781397		IMPRESSORA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
706	IMPRESSORA	781907		IMPRESSORA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
707	INCUBADORA HOSPITALAR	189026	0666827	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"/>
708	INCUBADORA HOSPITALAR	192769	0666829	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"/>
709	INCUBADORA HOSPITALAR	207041	0666819	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"/>
710	INCUBADORA HOSPITALAR	782264		INCUBADORA NEONATAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
711	LASER	294372	0907980	APARELHO DE LASERTERAPIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
712	LEITORA ÓTICA	190035	0975358	ELGIN LEITOR FIXO EL4200 USB GTN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
713	LEITORA ÓTICA	190037	0975360	ELGIN LEITOR FIXO EL4200 USB GTN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
714	LEITORA ÓTICA	190038	0975361	ELGIN LEITOR FIXO EL4200 USB GTN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
715	LONGARINA	388011	0758985	LONGARINA C/ 03 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
716	LONGARINA	388020	0759004	LONGARINA C/ 03 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
717	LONGARINA	779650		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
718	LONGARINA	782107		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
719	LONGARINA	782399		LONGARINA C/ 03 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
720	MACA	2266713		MACA GINECOLÓGICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
721	MACA	2665151		MACA HOSPITALAR COM GRADES INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
722	MACA	2665152		MACA HOSPITALAR COM GRADES INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
723	MACA	2665153		MACA HOSPITALAR COM GRADES INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Merino e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
724	MACA	2665154		MACA HOSPITALAR COM GRADES INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
725	MACA	2665155		MACA HOSPITALAR COM GRADES INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
726	MACA	2665156		MACA HOSPITALAR COM GRADES INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
727	MACA	2665157		MACA HOSPITALAR COM GRADES INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
728	MACA	2665158		MACA HOSPITALAR COM GRADES INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
729	MACA	2665159		MACA HOSPITALAR COM GRADES INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
730	MACA	2665160		MACA HOSPITALAR COM GRADES INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
731	MACA	2665161		MACA HOSPITALAR COM GRADES INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
732	MACA	2665162		MACA HOSPITALAR COM GRADES INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
733	MACA	2665163		MACA HOSPITALAR COM GRADES INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
734	MACA	2665164		MACA HOSPITALAR COM GRADES INOX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
735	MESA	189708	0964025	MESA CABECEIRA 40X45X715MM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
736	MESA	189709	0964026	MESA CABECEIRA 40X45X715MM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
737	MESA	189710	0964027	MESA CABECEIRA 40X45X715MM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
738	MESA	189711	0964028	MESA CABECEIRA 40X45X715MM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
739	MESA	189714	0964031	MESA CABECEIRA 40X45X715MM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
740	MESA	189717	0964034	MESA CABECEIRA 40X45X715MM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
741	MESA	189725	0964043	MESA CABECEIRA 40X45X715MM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
742	MESA	190008	0972062	MESA EXAME GINECOL. PINT. E ESTOFADA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
743	MESA	191198	0588819	MESA EM MADEIRA 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"/>
744	MESA	191825	0579083	MESA DE AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
745	MESA	191879	0584545	MESA EM AÇO 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"/>
746	MESA	385421	0742584	MESA DE MAYO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
747	MESA	385600	0742763	MESA DE MAYO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
748	MESA	385601	0742764	MESA DE MAYO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
749	MESA	389369	0780850	MESA EM L C/ 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"/>
750	MESA	779553		MESA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
751	MESA	780288		MESA COM 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
752	MESA	780517		MESA PARA COMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
753	MESA	781283		MESA EM AÇO PEQUENA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
754	MESA	781285		MESA EM AÇO PEQUENA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
755	MESA	781291		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
756	MESA	781531		MESA P/ REFEITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
757	MESA	781710		MESA EM AÇO INOX	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
758	MESA	781711		MESA EM L	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
759	MESA	781811		MESA DE PLASTICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
760	MESA	781850		MESA C/ 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
761	MESA	782114		MESA COM 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
762	MESA	782117		MESA COM 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
763	MESA	782123		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
764	MESA	782126		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
765	MESA	782127		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
766	MESA	782199		MESA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
767	MESA	782201		MESA DE MAYO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
768	MESA	782202		MESA DE MAYO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
769	MESA	782205		MESA DE MAYO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
770	MESA	782347		MESA COM 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
771	MESA	782400		MESA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Aimerico de Carvalho Muniz Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
772	MESA	3134625		MESA DE ESCRITÓRIO 1400X740X700	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
773	MESA	3134626		MESA DE ESCRITÓRIO 1400X740X700	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
774	MESA	3134627		MESA DE ESCRITÓRIO 1400X740X700	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
775	MESA	3134628		MESA DE ESCRITÓRIO 1400X740X700	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
776	MESA	3134629		MESA DE ESCRITÓRIO 1400X740X700	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
777	MESA	3134630		MESA DE ESCRITÓRIO 1400X740X700	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
778	MESA	3134631		MESA DE ESCRITÓRIO 1400X740X700	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
779	MESA	3134632		MESA DE ESCRITÓRIO 1400X740X700	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
780	MESA	3134633		MESA DE ESCRITÓRIO 1400X740X700	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
781	MESA	3134634		MESA DE ESCRITÓRIO 1400X740X700	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
782	MESA	3134635		MESA DE ESCRITÓRIO 1400X740X700	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
783	MESA	3134636		MESA DE ESCRITÓRIO 1400X740X700	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
784	MESA	3134637		MESA DE ESCRITÓRIO 1400X740X700	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
785	MESA	3134638		MESA DE ESCRITÓRIO 1400X740X700	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
786	MESA	3134639		MESA DE ESCRITÓRIO 1400X740X700	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
787	MESA	3134640		MESA DE ESCRITÓRIO 1400X740X700	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
788	MESA	3134641		MESA DE ESCRITÓRIO 1400X740X700	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
789	MESA	3134642		MESA DE ESCRITÓRIO 1400X740X700	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
790	MESA	3134643		MESA DE ESCRITÓRIO 1400X740X700	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
791	MESA	3134644		MESA DE ESCRITÓRIO 1400X740X700	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
792	MESA	3134645		MESA DE ESCRITÓRIO 1400X740X700	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
793	MESA	3134646		MESA DE ESCRITÓRIO 1400X740X700	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
794	MESA	3134647		MESA DE ESCRITÓRIO 1400X740X700	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
795	MESA	3134648		MESA DE ESCRITÓRIO 1400X740X700	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedr Arriego de Carvalho Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocm.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM PARA AUDITAR
796	MESA	3134649		MESA DE ESCRITÓRIO 1400X740X700	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
797	MESA	3134650		MESA DE ESCRITÓRIO 1400X740X700	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
798	MESA	3134651		MESA DE ESCRITÓRIO 1400X740X700	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
799	MESA	3134652		MESA DE ESCRITÓRIO 1400X740X700	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
800	MESA	3134653		MESA DE ESCRITÓRIO 1400X740X700	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
801	MESA DE USO HOSPITALAR	782422		MESA CIRURGICA ORTOSINTESE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
802	MESA DE USO HOSPITALAR	782424		MESA CIRURGICA ORTOSINTESE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
803	MICROSCÓPIO	192023	0452798	MICROSCOPIO BINOCULAR E200, 115/120V, M/HOVEN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
804	MICROSCÓPIO	192783	0679842	MICROSCOPIO BIOLOGICO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
805	MICROSCÓPIO	780473		MICROSCOPIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
806	MICROSCÓPIO	782284		MICROSCOPIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
807	MICROSCÓPIO	782285		MICROSCOPIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
808	MICROSCÓPIO	782286		MICROSCOPIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
809	MICROSCÓPIO	782287		MICROSCOPIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
810	MICRÔTOMO	782288		MICROTOMO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
811	MONITOR	188185	0631873	GABINETE(CPU) M57P E6750/2GB/160GB/DVDRW/WWBZ TECLADO LENOVO USB BR PRETO ROHS 41A5294 MOUSE USB 3B RED SCROLLWHEEL LENOVO ROHS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
812	MONITOR	188186	0631874	GABINETE(CPU) M57P E6750/2GB/160GB/DVDRW/WWBZ TECLADO LENOVO USB BR PRETO ROHS 41A5294 MOUSE USB 3B RED SCROLLWHEEL LENOVO ROHS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
813	MONITOR	188225	0631926	GABINETE(CPU) M57P E6750/2GB/160GB/DVDRW/WWBZ TECLADO LENOVO USB BR PRETO ROHS 41A5294 MOUSE USB 3B RED SCROLLWHEEL LENOVO ROHS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
814	MONITOR	188230	0632315	MINITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
815	MONITOR	188250	0632342	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
816	MONITOR	189054	0680501	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
817	MONITOR	189073	0680527	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
818	MONITOR	189089	0680543	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"/>
819	MONITOR	779547		MONITOR DE VIDEO 15,6 "	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
820	MONITOR	779789		MONITOR DE VIDEO 15,6 "	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
821	MONITOR	781910		MONITOR DE VIDEO 15,6"	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
822	MONITOR	782265		MONITOR MULTIPARAMETRICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
823	MONITOR DE USO HOSPITALAR	189442	0778189	MONITOR MULTIPARMETRICO.MINDRAY BENEVEW-T8.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
824	MONITOR DE USO HOSPITALAR	2604905		MONITOR MULTIPARAMÉTRICO MOD. VITA 600	ALFA MED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
825	MONITOR DE USO HOSPITALAR	2604906		MONITOR MULTIPARAMÉTRICO MOD. VITA 600	ALFA MED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
826	MONITOR DE USO HOSPITALAR	2604907		MONITOR MULTIPARAMÉTRICO MOD. VITA 600	ALFA MED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
827	MONITOR DE USO HOSPITALAR	2604908		MONITOR MULTIPARAMÉTRICO MOD. VITA 600	ALFA MED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
828	MONITOR DE USO HOSPITALAR	2604909		MONITOR MULTIPARAMÉTRICO MOD. VITA 600	ALFA MED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
829	MONITOR DE USO HOSPITALAR	2604910		MONITOR MULTIPARAMÉTRICO MOD. VITA 600	ALFA MED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
830	MONITOR DE USO HOSPITALAR	2604911		MONITOR MULTIPARAMÉTRICO MOD. VITA 600	ALFA MED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
831	MONITOR DE USO HOSPITALAR	2604912		MONITOR MULTIPARAMÉTRICO MOD. VITA 600	ALFA MED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
832	MONITOR DE USO HOSPITALAR	2604913		MONITOR MULTIPARAMÉTRICO MOD. VITA 600	ALFA MED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
833	MONITOR DE USO HOSPITALAR	2604914		MONITOR MULTIPARAMÉTRICO MOD. VITA 600	ALFA MED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
834	MÁQUINA PARA FAZER GELO	781565		MAQUINA DE GELO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
835	MÁQUINA PARA FECHAR MARMITEX	189993	0972047	SELADORA MULTIUSO B.Q 600MM (312) BIV	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
836	NEGATOSCÓPIO	192936	0711426	APARELHO NEGATOSCOPIO DE 02 CORPOS,CM/CAMYCLYN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
837	NEGATOSCÓPIO	780214		NEGATOSCOPIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
838	NEGATOSCÓPIO	780305		NEGATOSCOPIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
839	NOBREAK	189988	0972042	NOBREAK 1.2 KVA SMS STATION II.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
840	NOBREAK	189989	0972043	NOBREAK 1.2 KVA SMS STATION II.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
841	OTOSCÓPIO	782206		OTOSCÓPIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
842	OTOSCÓPIO	782207		OTOSCÓPIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
843	OXÍMETRO	191248	0427251	OXIMETRO DE PULSO C/ALARMES MC/DIXTAL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
844	OXÍMETRO	385562	0742725	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
845	OXÍMETRO	782266		OXIMETRO DE PULSO DE MESA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
846	OXÍMETRO	782267		OXIMETRO DE PULSO DE MESA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
847	OXÍMETRO	782268		OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
848	OXÍMETRO	782269		OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
849	OXÍMETRO	782270		OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
850	OXÍMETRO	782271		OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
851	OXÍMETRO	782272		OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
852	OXÍMETRO	782273		OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
853	OXÍMETRO	782274		OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
854	PICOTADEIRA	2627704		FRAGMENTADORA TRITURADORA DE PAPEL 12 FLS	COUNTER TECH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
855	POLTRONA	385587	0742750	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
856	POLTRONA	779050		POLTRONA CONFORT DE ACOMPANHANTE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
857	POLTRONA	779747		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
858	POLTRONA	779777		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
859	POLTRONA	779778		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
860	POLTRONA	781812		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
861	POLTRONA	782129		POLTRONA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
862	POLTRONA	782130		POLTRONA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
863	POLTRONA	782131		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
864	POLTRONA	782132		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedrp Arneriço de Carvalho Muniz Filho e Larayssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/P2E29-SAPY2-34YYR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
865	POLTRONA	782133		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
866	POLTRONA	782134		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
867	POLTRONA	782208		POLTRONA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
868	POLTRONA	782209		POLTRONA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
869	POLTRONA	782210		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
870	POLTRONA	782211		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
871	POLTRONA	782212		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
872	POLTRONA	782213		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
873	POLTRONA	782214		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
874	POLTRONA	782215		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
875	POLTRONA	782216		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
876	POLTRONA	782217		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
877	POLTRONA	782219		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
878	POLTRONA	782220		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
879	POLTRONA	782221		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
880	POLTRONA	782222		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
881	POLTRONA	782223		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
882	POLTRONA	1888386		POLTRONA RECLINÁVEL P/ COLETA DE SANGUE. ORTOMED	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
883	POLTRONA	3104947		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA. MOD: OM319.10	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
884	POLTRONA	3104948		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA. MOD: OM319.10	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
885	POLTRONA	3104949		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA. MOD: OM319.10	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
886	POLTRONA	3104950		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA. MOD: OM319.10	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
887	POLTRONA	3104951		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA. MOD: OM319.10	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
888	POLTRONA	3104952		POLTRONA RECLINÁVEL MECÂNICA. MOD: OM319.10	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
889	POLTRONA	3104953		POLTONA RECLINÁVEL MECÂNICA. MOD: OM319.10	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
890	POLTRONA	3104954		POLTONA RECLINÁVEL MECÂNICA. MOD: OM319.10	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
891	POLTRONA	3104955		POLTONA RECLINÁVEL MECÂNICA. MOD: OM319.10	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
892	POLTRONA	3104956		POLTONA RECLINÁVEL MECÂNICA. MOD: OM319.10	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
893	POLTRONA	3104957		POLTONA RECLINÁVEL MECÂNICA. MOD: OM319.10	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
894	POLTRONA	3104958		POLTONA RECLINÁVEL MECÂNICA. MOD: OM319.10	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
895	POLTRONA	3104959		POLTONA RECLINÁVEL MECÂNICA. MOD: OM319.10	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
896	POLTRONA	3104960		POLTONA RECLINÁVEL MECÂNICA. MOD: OM319.10	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
897	POLTRONA	3104961		POLTONA RECLINÁVEL MECÂNICA. MOD: OM319.10	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
898	POLTRONA	3104962		POLTONA RECLINÁVEL MECÂNICA. MOD: OM319.10	ORTOMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
899	PORTA COPO	189408	0691985	COLETOR P/ COPOS DESCARTAVEIS - VERMELHO - PLASTICO RECICLAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
900	PORTA COPO	189415	0691996	COLETOR P/ COPOS DESCARTAVEIS - VERMELHO - PLASTICO RECICLAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
901	PROCESSADOR DE ALIMENTOS	781566		PROCESSADOR DE ALIMENTOS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
902	PROCESSADOR DE TECIDOS	1897095		PROCESSADOR AUTOMÁTICO DE TECIDOS - OMA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
903	PURIFICADOR DE ÁGUA	189887	0971850	PURIFICADOR ACQUAFLEX BRANCO/FUME.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
904	PURIFICADOR DE ÁGUA	189888	0971851	PURIFICADOR ACQUAFLEX BRANCO/FUME.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
905	PURIFICADOR DE ÁGUA	385695	0742859	PURIFICADOR DE ÁGUA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
906	PURIFICADOR DE ÁGUA	779881		PURIFICADOR DE ÁGUA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
907	PURIFICADOR DE ÁGUA	780595		PURIFICADOR DE ÁGUA IBBL	IBBL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
908	PURIFICADOR DE ÁGUA	781902		PURIFICADOR DE AGUA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
909	PURIFICADOR DE ÁGUA	2329579		PURIFICADOR DE AGUA 220V	LATINA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
910	PURIFICADOR DE ÁGUA	2329580		PURIFICADOR DE AGUA 220V	LATINA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
911	PURIFICADOR DE ÁGUA	2329581		PURIFICADOR DE AGUA 220V	LATINA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
912	PURIFICADOR DE ÁGUA	2420066		PURIFICADOR DE ÁGUA FR600 SPECIALE BRANCO	IBBL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
913	PURIFICADOR DE ÁGUA	2696971		PURIFICADOR DE AGUA LATINA	LATINA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
914	RACK	781911		RACK TIPO U	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
915	REFLETOR	190009	0972063	REFLETOR- PARABOLICO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
916	RESPIRADOR	189554	0913486	VENTILADOR PULMONAR 1X5.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
917	RESPIRADOR	189557	0913489	VENTILADOR PULMONAR 1X5.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
918	RESPIRADOR	189561	0913493	VENTILADOR PULMONAR 1X5.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
919	RESPIRADOR	189563	0913495	VENTILADOR PULMONAR 1X5.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
920	SELADORA	43863	0726627	SELADORA DE PAPAEL SULPAK	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
921	SELADORA	781323		SELADORA DE PAPEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
922	SELADORA DE BOLSA DE SANGUE	189423	0762261	SELADORA ELETRONICA LT/SR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
923	SOFÁ	779860		SOFA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
924	SUPORTE PARA MICROFONE	398605	0899441	PEDESTAL DE CHÃO COM REGULAGEM	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
925	SUPORTE PARA SORO	188389	0650776	SUPORTE DE SORO COM RODIZIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
926	SUPORTE PARA SORO	188393	0650791	SUPORTE DE SORO COM RODIZIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
927	SUPORTE PARA SORO	188394	0650792	SUPORTE DE SORO COM RODIZIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
928	SUPORTE PARA SORO	188658	0653550	SUPORTE PARA SORO_COM RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
929	SUPORTE PARA SORO	188666	0653569	SUPORTE PARA SORO_COM RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
930	SUPORTE PARA SORO	188667	0653570	SUPORTE PARA SORO_COM RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
931	SUPORTE PARA SORO	188668	0653571	SUPORTE PARA SORO_COM RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
932	SUPORTE PARA SORO	188678	0653685	SUPORTE PARA SORO_COM RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
933	SUPORTE PARA SORO	188686	0653698	SUPORTE PARA SORO_COM RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
934	SUPORTE PARA SORO	188712	0653848	SUPORTE DE SORO COM RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
935	SUPORTE PARA SORO	188716	0653852	SUPORTE DE SORO COM RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
936	SUPORTE PARA SORO	188722	0653903	SUPORTE DE SORO COM RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Muniz Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
937	SUPORTE PARA SORO	188765	0654070	SUPORTE DE SORO COM RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
938	SUPORTE PARA SORO	188768	0654073	SUPORTE DE SORO COM RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
939	SUPORTE PARA SORO	189734	0964052	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
940	SUPORTE PARA SORO	189735	0964053	SUPORTE DE SORS ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
941	SUPORTE PARA SORO	189736	0964054	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
942	SUPORTE PARA SORO	189739	0964057	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
943	SUPORTE PARA SORO	189741	0964059	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
944	SUPORTE PARA SORO	189742	0964060	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
945	SUPORTE PARA SORO	189743	0964061	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
946	SUPORTE PARA SORO	189744	0964062	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
947	SUPORTE PARA SORO	189747	0964065	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
948	SUPORTE PARA SORO	189752	0964070	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
949	SUPORTE PARA SORO	189759	0964078	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
950	SUPORTE PARA SORO	189762	0964081	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
951	SUPORTE PARA SORO	189770	0964089	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
952	SUPORTE PARA SORO	189771	0964090	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
953	SUPORTE PARA SORO	189772	0964091	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
954	SUPORTE PARA SORO	189776	0964095	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
955	SUPORTE PARA SORO	189777	0964096	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
956	SUPORTE PARA SORO	192302	0422326	SUPORTE PARA SORO M/FORCAMEDICA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
957	SUPORTE PARA SORO	192303	0422327	SUPORTE PARA SORO M/FORCAMEDICA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
958	SUPORTE PARA SORO	369812	0653565	SUPORTE PARA SORO_COM RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
959	SUPORTE PARA SORO	393386	0875300	SUPORTE DE SORO	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
960	SUPORTE PARA SORO	780136		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
961	SUPORTE PARA SORO	780227		SUPORTE EM AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
962	SUPORTE PARA SORO	782145		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
963	SUPORTE PARA SORO	782146		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
964	SUPORTE PARA SORO	782147		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
965	SUPORTE PARA SORO	782148		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"/>
966	SUPORTE PARA SORO	782149		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"/>
967	SUPORTE PARA SORO	782150		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
968	SUPORTE PARA SORO	782224		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
969	SUPORTE PARA SORO	782225		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"/>
970	SUPORTE PARA SORO	782226		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
971	SUPORTE PARA SORO	782227		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
972	SUPORTE PARA SORO	782228		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
973	SUPORTE PARA SORO	782229		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
974	SUPORTE PARA SORO	782230		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
975	SUPORTE PARA SORO	782231		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
976	SUPORTE PARA SORO	782232		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
977	SUPORTE PARA SORO	782233		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"/>
978	SUPORTE PARA SORO	782236		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"/>
979	SUPORTE PARA SORO	782237		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"/>
980	SUPORTE PARA SORO	782239		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"/>
981	SUPORTE PARA SORO	782240		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"/>
982	SUPORTE PARA SORO	782241		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
983	SUPORTE PARA SORO	782242		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
984	SUPORTE PARA SORO	782244		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
985	SUPORTE PARA SORO	782247		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
986	SUPORTE PARA SORO	782248		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
987	SUPORTE PARA SORO	782249		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
988	SUPORTE PARA SORO	782250		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
989	SUPORTE PARA SORO	782251		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
990	SUPORTE PARA SORO	782252		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
991	SUPORTE PARA SORO	782253		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"/>
992	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189573	0954244	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
993	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189574	0954245	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
994	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189575	0954246	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
995	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189583	0954254	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"/>
996	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189599	0954269	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
997	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189600	0954270	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
998	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189601	0954271	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
999	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189604	0954274	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1000	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189611	0954281	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1001	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189613	0954283	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"/>
1002	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189618	0954287	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"/>
1003	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189619	0954288	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1004	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189623	0954292	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1005	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189624	0954293	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1006	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189625	0954294	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Américo de Carvalho Mourão Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU
 LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1007	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189628	0954296	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1008	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189632	0954300	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1009	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189633	0954301	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1010	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189634	0954302	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1011	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189635	0954303	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1012	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189636	0954304	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1013	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189640	0954308	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1014	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189642	0954310	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1015	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189646	0954314	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1016	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189648	0954316	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1017	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189650	0954318	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1018	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189656	0954324	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1019	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189658	0954326	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1020	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189664	0954331	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1021	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189666	0954333	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1022	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189668	0954335	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1023	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189676	0954343	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1024	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	331594	0453727	SUPORTE DE WESTERGREEN,MOD.EV-024,MC/EVLAB.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1025	SWITCH	189789	0971366	SWITCH USP 10100 DLINK DES1008 AZ.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1026	SWITCH	189791	0971368	SWITCH USP 10100 DLINK DES1008 AZ.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1027	SWITCH	189792	0971369	SWITCH USP 10100 DLINK DES1008 AZ.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1028	SWITCH	189793	0971370	SWITCH USP 10100 DLINK DES1008 AZ.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Este documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Muniz Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PATRIMÔNIO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1029	SWITCH	189985	0972039	SWITCH 8 PORTAS D-LINK.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1030	SWITCH	781400		SWITCH 24 PORTAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1031	TELEVISOR	385554	0742717	TELEVISÃO	GRADIENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1032	TELEVISOR	781239		TELEVISÃO 20"	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1033	TELEVISOR	781835		TELEVISÃO 20"	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1034	VENTILADOR MICROPROCESSADO	782276		VENTILADOR PULMONAR MICROPROCESSADO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1035	VENTILADOR MICROPROCESSADO	782278		VENTILADOR PULMONAR MICROPROCESSADO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1036	VENTILADOR MICROPROCESSADO	2604925		VENTILADOR PULMONAR MICROPROCESSADO MOD. PR4-G	LEISTUNG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1037	VENTILADOR MICROPROCESSADO	2604926		VENTILADOR PULMONAR MICROPROCESSADO MOD. PR4-G	LEISTUNG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
1038	VIDEOCASSETE	192291	0584137	VIDEO CASSETE (CCE)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

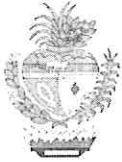
CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/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: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
 LOCALIZAÇÃO: POSTO 2

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	PURIFICADOR DE ÁGUA	2420067		PURIFICADOR DE ÁGUA FR600 SPECIALE BRANCO	IBBL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	PURIFICADOR DE ÁGUA	2420068		PURIFICADOR DE ÁGUA FR600 SPECIALE BRANCO	IBBL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: _____ ASSINATURA _____ DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/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: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: PRONTO SOCORRO DA MULHER

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	616518		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9.000BTUS	ELGIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	3214112		APARELHO DE AR CONDICIONADO 12 000 BTUS	TCL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	3214113		APARELHO DE AR CONDICIONADO 12 000 BTUS	TCL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	384938	0737619	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"/>
5	ARMÁRIO	384939	0737620	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"/>
6	ARMÁRIO	393232	0867053	ARMÁRIO SUSPENSO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	779893		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	779895		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	781742		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	782365		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ARMÁRIO	1892075		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	BALCÃO	393233	0867054	BALCÃO EMBUTIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	BANCO	385106	0738094	BANCO GIRATORIO EM ACO 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"/>
14	BANCO	393234	0867055	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"/>
15	BEBEDOURO	3101289		BEBEDOURO INDUSTRIAL DE COLUNA EM INOX GELNAT. MODELO: HNX 25L	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	BIOMBO HOSPITALAR	207174	0737656	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"/>
17	CADEIRA DE RODAS	385526	0742689	CADEIRA DE RODAS 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"/>
18	CADEIRA FIXA	385658	0742821	CADEIRA PLASTICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	CADEIRA FIXA	385661	0742824	CADEIRA PLASTICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/IGH



Este documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Antônio de Carvalho Muricy Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocm.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YYR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PRONTO SOCORRO DA MULHER

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	CADEIRA FIXA	393238	0867059	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	CADEIRA FIXA	393239	0867060	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	CADEIRA FIXA	393241	0867062	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	CADEIRA FIXA	394162	0876166	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	CADEIRA FIXA	779487		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	CADEIRA FIXA	779488		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	CADEIRA FIXA	779489		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	CADEIRA FIXA	779491		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	CAMA	190515	0586132	CAMA EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	CAMA	191194	0588811	CAMA EM AÇO COM RODAS FOWLLER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	CAMA	779492		CAMA BELICHE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	CAMA HOSPITALAR	190805	0387577	CAMA DE FAWLER M/INDAIA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	CAMA HOSPITALAR	779514		CAMA COM GRADE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	CAMA HOSPITALAR	779516		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	CAMA HOSPITALAR	779517		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	CAMA HOSPITALAR	779518		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	CAMA HOSPITALAR	779519		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	CAMA HOSPITALAR	779520		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	CAMA HOSPITALAR	779521		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	CAMA HOSPITALAR	779522		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	CAMA HOSPITALAR	779689		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	CAMA HOSPITALAR	779765		CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	385026	0737845	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"/>
43	COMPUTADOR	781864		MICROCOMPUTADOR	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Américo de Carvalho Múrcio Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocm.com.br/validar/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PRONTO SOCORRO DA MULHER

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	CRIADO	188460	0652984	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"/>
45	CRIADO	188476	0653000	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"/>
46	ESCADA	189539	0913471	ESCADA 02 DEGRAUS INOX PES COM PONTEIRAS-RT 20277.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	ESCADA	189540	0913472	ESCADA 02 DEGRAUS INOX PES COM PONTEIRAS-RT 20277.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	ESCADA	189548	0913480	ESCADA 02 DEGRAUS INOX PES COM PONTEIRAS-RT 20277.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	ESCADA	385424	0742587	ESCADA 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"/>
50	ESCADA	779771		ESCADA 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	ESCADA	779824		ESCADA 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	ESCADA	782191		ESCADA COM 2 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	ESTABILIZADOR	188283	0642695	ESTABILIZADOR ETERNITY B1 ABS 300/60	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	ESTABILIZADOR	188302	0642716	ESTABILIZADOR ETERNITY B1 ABS 300/60	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	HAMPER	392719	0854373	HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	HAMPER	779526		HAMPER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	LONGARINA	779494		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	LONGARINA	779495		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	MESA	337905	0907873	MESA DE PROCEDIMENTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	MESA	385095	0738070	MESA DE EXAME E TRATAMENTO INOX - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	MESA	385097	0738072	MESA DE EXAME E TRATAMENTO INOX - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	MESA	385100	0738075	MESA DE EXAME E TRATAMENTO INOX - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	MESA	385102	0738077	MESA DE EXAME E TRATAMENTO INOX - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	MESA	779503		MESA COM 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	MESA	779504		MESA COM 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	MESA	779505		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
67	MESA	779506		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Américo de Carvalho Martins Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PRONTO SOCORRO DA MULHER

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
68	MESA	779527		MESA DE MAYO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	MESA	779792		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
70	MESA	782204		MESA DE MAYO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	MONITOR DE USO HOSPITALAR	393242	0867063	MONITOR MULTIPARAMETRICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
72	POLTRONA	3187566		POLTRONA RECLINÁVEL MODELO STANDARD	METAL SOLUTION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	POLTRONA	3187567		POLTRONA RECLINÁVEL MODELO STANDARD	METAL SOLUTION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
74	POLTRONA	3187568		POLTRONA RECLINÁVEL MODELO STANDARD	METAL SOLUTION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
75	POLTRONA	3187569		POLTRONA RECLINÁVEL MODELO STANDARD	METAL SOLUTION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
76	POLTRONA	3187570		POLTRONA RECLINÁVEL MODELO STANDARD	METAL SOLUTION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
77	SUPORTE PARA SORO	189740	0964058	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
78	SUPORTE PARA SORO	189754	0964073	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	SUPORTE PARA SORO	189761	0964080	SUPORTE DE SOR ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
80	SUPORTE PARA SORO	189764	0964083	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
81	SUPORTE PARA SORO	189779	0964098	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
82	SUPORTE PARA SORO	779071		SUPORTE P/ SORO EM AÇO INOX (ORTOMED)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
83	SUPORTE PARA SORO	779073		SUPORTE P/ SORO EM AÇO INOX (ORTOMED)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
84	SUPORTE PARA SORO	779074		SUPORTE P/ SORO EM AÇO INOX (ORTOMED)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
85	SUPORTE PARA SORO	779075		SUPORTE P/ SORO EM AÇO INOX (ORTOMED)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
86	SUPORTE PARA SORO	779528		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
87	SUPORTE PARA SORO	779529		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
88	SUPORTE PARA SORO	782254		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
89	SUPORTE PARA SORO	3213348		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
90	SUPORTE PARA SORO	3213349		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
91	SUPORTE PARA SORO	3213350		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Afêrico de Carvalho Martins Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocm.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PRONTO SOCORRO DA MULHER

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	SUPORTE PARA SORO	3213351		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
93	SUPORTE PARA SORO	3213352		SUPORTE PARA SORO INOXCOM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
94	SUPORTE PARA SORO	3213353		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
95	SUPORTE PARA SORO	3213354		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
96	SUPORTE PARA SORO	3213355		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
97	SUPORTE PARA SORO	3213356		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
98	SUPORTE PARA SORO	3213357		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
99	SUPORTE PARA SORO	3213358		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
100	SUPORTE PARA SORO	3213359		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
101	SUPORTE PARA SORO	3213360		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
102	SUPORTE PARA SORO	3213361		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
103	SUPORTE PARA SORO	3213362		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
104	SUPORTE PARA SORO	3213363		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
105	SUPORTE PARA SORO	3213364		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
106	SUPORTE PARA SORO	3213365		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
107	SUPORTE PARA SORO	3213366		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
108	SUPORTE PARA SORO	3213367		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
109	SUPORTE PARA SORO	3213368		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
110	SUPORTE PARA SORO	3213369		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
111	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189576	0954247	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
112	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189577	0954248	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
113	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189580	0954251	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
114	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189581	0954252	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

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

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Martins Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU
 LOCALIZAÇÃO: PRONTO SOCORRO DA MULHER

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
115	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189596	0954266	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"/>
116	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189626	0954295	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"/>
117	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189654	0954322	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"/>
118	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189655	0954323	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"/>
119	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189667	0954334	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"/>
120	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189673	0954340	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"/>
121	TELEVISOR	189812	0971396	APARELHO DE TV 40 POL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
122	TELEVISOR	189813	0971397	APARELHO DE TV 40 POL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
123	TELEVISOR	189814	0971398	APARELHO DE TV 40 POL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: _____ ASSINATURA _____ DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
 LOCALIZAÇÃO: PRONTO SOCORRO PEDIATRICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	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	779606		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	779607		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	779608		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	AR CONDICIONADO	779609		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	AR CONDICIONADO	779610		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	AR CONDICIONADO	779611		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	AR CONDICIONADO	779612		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	AR CONDICIONADO	779613		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	AR CONDICIONADO	779614		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	AR CONDICIONADO	779615		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	AR CONDICIONADO	780181		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ARMÁRIO	189570	0938012	ARMARIO VITRINE C/ 01 PORTA (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"/>
13	ARMÁRIO	779559		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	ARMÁRIO	779560		ARMÁRIO INFERIOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	ARMÁRIO	779561		ARMÁRIO INFERIOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	ARMÁRIO	779562		ARMÁRIO SUSPENSO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	ARMÁRIO	779563		ARMÁRIO SUSPENSO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	ARMÁRIO	779564		ARMÁRIO SUSPENSO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	ARMÁRIO	779616		ARMÁRIO 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: _____ ASSINATURA _____ DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Este documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Américo de Carvalho Muricy Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PRONTO SOCORRO PEDIATRICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	779617		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	ARMÁRIO	779618		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	ARMÁRIO	779619		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	ARMÁRIO	779620		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	ARMÁRIO	779621		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	ARMÁRIO	779623		ARMÁRIO MÉDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	ARMÁRIO	779624		ARMÁRIO TIPO ROUPEIRO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	BALANÇA	207497	0543311	BALANCA C/ METRO, MC/ARJA P/150KG.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	BALCÃO	779625		BALCÃO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	BANCO	779626		BANQUETA ALTA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	BERÇO	782163		BERÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	CADEIRA DE RODAS	2244096		CADEIRA DE RODAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	CADEIRA DE RODAS	2244097		CADEIRA DE RODAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	CADEIRA FIXA	189929	0971971	CADEIRA DIRETOR GIRATORIA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	CADEIRA FIXA	189932	0971974	CADEIRA DIRETOR GIRATORIA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	CADEIRA FIXA	189933	0971975	CADEIRA DIRETOR GIRATORIA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	CADEIRA FIXA	189934	0971976	CADEIRA DIRETOR GIRATORIA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	CADEIRA FIXA	189936	0971978	CADEIRA DIRETOR GIRATORIA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	CADEIRA FIXA	189937	0971979	CADEIRA DIRETOR GIRATORIA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	CADEIRA FIXA	189939	0971982	CADEIRA FIXA ALTA (BANQUETA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	CADEIRA FIXA	189940	0971983	CADEIRA FIXA ALTA (BANQUETA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	CADEIRA FIXA	779060		CADEIRA PLÁSTICA SEM BRAÇO	META	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	CADEIRA FIXA	779061		CADEIRA PLÁSTICA SEM BRAÇO	META	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	CADEIRA FIXA	779062		CADEIRA PLÁSTICA SEM BRAÇO	META	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Martins Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocm.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PRONTO SOCORRO PEDIATRICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
44	CADEIRA FIXA	779063		CADEIRA PLÁSTICA SEM BRAÇO	META	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	CADEIRA FIXA	779064		CADEIRA PLÁSTICA SEM BRAÇO	META	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	CADEIRA FIXA	779065		CADEIRA PLÁSTICA SEM BRAÇO	META	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	CADEIRA FIXA	779631		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	CADEIRA FIXA	779632		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	CADEIRA FIXA	779635		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	CADEIRA FIXA	779636		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	CADEIRA FIXA	779637		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	CADEIRA FIXA	779638		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	CAMA	780207		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	CAMA HOSPITALAR	385449	0742612	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"/>
55	CAMA HOSPITALAR	779565		CAMA BELICHE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	CAMA HOSPITALAR	779566		CAMA BELICHE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	CAMA HOSPITALAR	779567		CAMA BELICHE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	CAMA HOSPITALAR	779568		CAMA BELICHE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	CAMA HOSPITALAR	779569		CAMA BELICHE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	CAMA HOSPITALAR	779688		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	CAMA HOSPITALAR	779690		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	CAMA HOSPITALAR	779691		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	CAMA HOSPITALAR	779692		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	CAMA HOSPITALAR	780063		CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	CARRINHO DE TRANSPORTE	189828	0971789	CARRO DE TRANSPORTE DE OXIGENIO TM-4 MARCON	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	CARRINHO DE TRANSPORTE	189833	0971794	CARRO DE TRANSPORTE DE CILINDRO OXIGENIO 1M	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PRONTO SOCORRO PEDIATRICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
67	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	392341	0846678	CARRO DE EMERGENCIA, EM AÇO C/ TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO E PINTURA ELETROSTÁTICA, TAMPO SUPERIOR EM INOX, SUPORTE GIRATORIO E GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
68	COMPUTADOR	189153	0680748	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"/>
69	COMPUTADOR	189951	0972002	MICROCOMPUTADOR C/ TECLADO, MOUSE E LIC. WINDOWS7 PROF.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
70	COMPUTADOR	189952	0972003	MICROCOMPUTADOR C/ TECLADO, MOUSE E LIC. WINDOWS7 PROF.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	COMPUTADOR	189953	0972004	MICROCOMPUTADOR C/ TECLADO, MOUSE E LIC. WINDOWS7 PROF.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
72	COMPUTADOR	779576		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	COMPUTADOR	779577		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
74	ESCADA	779694		ESCADA 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
75	ESCADA	779695		ESCADA 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
76	ESCADA	779696		ESCADA 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
77	ESCADA	779697		ESCADA 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
78	ESCADA	779698		ESCADA COM 2 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	ESCANINHO	779570		ESCANINHO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
80	ESTABILIZADOR	189957	0972008	ESTABILIZADOR TS SHARA POWEREST.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
81	ESTABILIZADOR	190013	0972067	ESTABILIZADOR TS SHARA POWEREST 500VA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
82	ESTABILIZADOR	779704		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
83	ESTABILIZADOR	779705		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
84	FRIGOBAR	189915	0971953	FRIGOBAR 76LT. 220V CONSUL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
85	FRIGOBAR	779572		FRIGOBAR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
86	GELADEIRA	189785	0971361	REFRIGERADOR RCD34 DUPLEX 276L BRANCO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
87	GELADEIRA	779573		GELADEIRA 180 LITROS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
88	LONGARINA	779640		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
89	LONGARINA	779641		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PRONTO SOCORRO PEDIATRICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	LONGARINA	779642		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
91	LONGARINA	779643		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
92	LONGARINA	779644		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
93	LONGARINA	779645		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
94	LONGARINA	779646		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
95	LONGARINA	779647		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
96	LONGARINA	779648		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
97	LONGARINA	779649		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
98	LONGARINA	779651		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
99	LONGARINA	779652		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
100	LONGARINA	779653		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
101	LONGARINA	779654		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
102	LONGARINA	779655		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
103	LONGARINA	779670		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
104	LONGARINA	779671		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
105	LONGARINA	779672		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
106	LONGARINA	779673		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
107	LONGARINA	779674		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
108	LONGARINA	779675		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
109	MACA	779639		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
110	MESA	189731	0964049	MESA DE MAYO PINTADA C/ CABECEIRO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
111	MESA	192909	0699281	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"/>
112	MESA	779571		MESA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
113	MESA	779676		MESA ESCRITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PRONTO SOCORRO PEDIATRICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	MESA	779677		MESA ESCRITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
115	MESA	779678		MESA ESCRITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
116	MESA	779680		MESA ESCRITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
117	MESA	779699		MESA PEDIATRICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
118	MESA	780199		MESA ESCRITORIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
119	MESA DE USO HOSPITALAR	385086	0738010	MESA AUXILIAR P/ ANESTESIA C/ GAVETA - 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"/>
120	MESA DE USO HOSPITALAR	385092	0738016	MESA AUXILIAR P/ ANESTESIA C/ GAVETA - 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"/>
121	MONITOR	189095	0680549	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
122	MONITOR	779578		MONITOR DE VIDEO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
123	MONITOR	779579		MONITOR DE VIDEO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
124	MONITOR	779580		MONITOR DE VIDEO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
125	MONITOR	780179		MONITOR DE VIDEO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
126	OTOSCÓPIO	1888376		OTOSCÓPIO POCKET JUNIOR. WEICHALLYN	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
127	POLTRONA	779700		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
128	POLTRONA	779701		POLTRONA RECLINAVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
129	PORTA COPO	189388	0691965	COLETOR P/ COPOS DESCARTAVEIS - VERMELHO - PLASTICO RECICLAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
130	PURIFICADOR DE ÁGUA	189786	0971363	PURIFICADOR DE AGUA 220V.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
131	PURIFICADOR DE ÁGUA	189841	0971804	PURIFICADOR EXCLUSIVE BRANCO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
132	PURIFICADOR DE ÁGUA	189842	0971805	PURIFICADOR EXCLUSIVE BRANCO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
133	PURIFICADOR DE ÁGUA	2420069		PURIFICADOR DE ÁGUA FR600 SPECIALE BRANCO	IBBL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
134	PURIFICADOR DE ÁGUA	2420070		PURIFICADOR DE ÁGUA FR600 SPECIALE BRANCO	IBBL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
135	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	779707		PAINEL ELETRONICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
136	SUPORTE PARA SORO	188770	0654075	SUPORTE DE SORO COM RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
137	SUPORTE PARA SORO	189737	0964055	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: PRONTO SOCORRO PEDIATRICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	SUPORTE PARA SORO	189738	0964056	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
139	SUPORTE PARA SORO	189769	0964088	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
140	SUPORTE PARA SORO	206970	0653392	SUPORTE PARA SORO_COM RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
141	SUPORTE PARA SORO	779072		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"/>
142	SUPORTE PARA SORO	779702		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"/>
143	SUPORTE PARA SORO	779703		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"/>
144	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189578	0954249	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
145	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189605	0954275	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"/>
146	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189609	0954279	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
147	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189622	0954291	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
148	TELEVISOR	189815	0971399	APARELHO DE TV 40 POL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
149	TELEVISOR	779574		TELEVISÃO 32"	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
150	TELEVISOR	779575		TELEVISÃO 40"	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
 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	780476		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	780477		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	780478		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA FIXA	192889	0698946	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"/>
5	CADEIRA FIXA	780479		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CADEIRA FIXA	780480		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CADEIRA FIXA	780481		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ESTABILIZADOR	188301	0642715	ESTABILIZADOR ETERNITY B1 ABS 300/60	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	LONGARINA	780482		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	MESA	780483		MESA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	MESA	780484		MESA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	PORTA COPO	189394	0691971	COLETOR P/ COPOS DESCARTAVEIS - VERMELHO - PLASTICO RECICLAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: _____ ASSINATURA _____ DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Muricy Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: RAIOS X

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA 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 RAO X	780524		APARELHO RAO X	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APARELHO DE ULTRASOM	780521		APARELHO DE ULTRASSON	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	APARELHO DE ULTRASOM	780522		APARELHO DE ULTRASSON	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	APARELHO DE ULTRASOM	780523		APARELHO DE ULTRASSON	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	780511		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	BANCO	189978	0972029	BANCO GIRATORIO (MOCHO). COM RODIZIOS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	BANCO	381281	0665398	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	BANCO	780512		BANQUETA BAIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	BATERIA	2329480		BATERIA 12V 18 AH	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	BATERIA	2329481		BATERIA 12V 18 AH	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	BATERIA	2329482		BATERIA 12V 18 AH	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	BIOMBO HOSPITALAR	190032	0972175	BIOMBO TRIPLO PINTADO (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	BIOMBO HOSPITALAR	779512		BIOMBO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	CADEIRA FIXA	190311	0578840	CADEIRA FIXA (CORINO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CADEIRA FIXA	192124	0584922	CADEIRA FIXA EM AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CADEIRA FIXA	779627		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CADEIRA FIXA	780513		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CADEIRA FIXA	780514		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	CADEIRA FIXA	780577		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: RAIOS X

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM PARA AUDITAR
20	CADEIRA FIXA	781745		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	CADEIRA FIXA	781746		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	CADEIRA FIXA	781780		CADEIRA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	CADEIRA FIXA	782089		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	CADEIRA FIXA	782387		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	EQUIPAMENTO HOSPITALAR	2696988		APARELHO DE ULTRASSOM MINDRAY	MINDRAY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	EQUIPAMENTO HOSPITALAR	2696989		APARELHO DE ULTRASSOM MINDRAY	MINDRAY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	ESCADA	189542	0913474	ESCADA 02 DEGRAUS INOX PES COM PONTEIRAS-RT 20277.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	HAMPER	780519		HAMPER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	LONGARINA	782109		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	MESA	780516		MESA PARA COMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	MESA	780518		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	MESA	781287		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	NEGATOSCÓPIO	780520		NEGATOSCOPIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	SUPORTE PARA SORO	189778	0964097	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: RECEPÇÃO - VILA NOVA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FORA AUDITADO
1	ARMÁRIO	782426		ARMÁRIO TIPO ROUPEIRO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	782438		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	782439		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	782440		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	BANCO	782442		BANQUETA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	BANCO	782443		BANQUETA ALTA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	BANCO	782444		BANQUETA ALTA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	BANCO	782445		BANQUETA ALTA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CADEIRA FIXA	782446		CADEIRA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CADEIRA FIXA	782447		CADEIRA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	CADEIRA FIXA	782448		CADEIRA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CADEIRA FIXA	782449		CADEIRA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CADEIRA FIXA	782450		CADEIRA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	CADEIRA FIXA	782451		CADEIRA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CADEIRA FIXA	782452		CADEIRA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CAMA	782454		CAMA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CAMA	782455		CAMA BELICHE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CAMA	782456		CAMA BELICHE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	COMPUTADOR	782435		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/IGH



UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: RECEPÇÃO - VILA NOVA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	ESCADA	782427		ESCADA C/ 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	ESCADA	782459		ESCADA 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	ESTABILIZADOR	782463		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	FORNO MICROONDAS	782431		FORNO MICROONDAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	FRIGOBAR	782432		FRIGOBAR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	FRIGOBAR	782433		FRIGOBAR 80 LITROS	CONSUL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	GAVETEIRO	782457		GAVETEIRO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	MESA	782458		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	MONITOR	782436		MONITOR DE VÍDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	MONITOR	782437		MONITOR DE VÍDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	PURIFICADOR DE ÁGUA	782430		PURIFICADOR DE ÁGUA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	TELEVISOR	782434		TELEVISÃO 32"	CCE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: RECEPÇÃO CENTRAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	APARELHO TELEFÔNICO	389371	0780852	MICROCOMPUTADOR WIN	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	189913	0971950	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 54000 PT DUFRIO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	189914	0971951	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 54000 PT LG EVAPDUFRIO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	AR CONDICIONADO	389374	0780855	AR CONDICIONADO SPLIT ELETROLUX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	AR CONDICIONADO	389375	0780856	AR CONDICIONADO SPLIT CONSUL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	388007	0758981	GUARDA VOLUME	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	388009	0758983	GUARDA VOLUME	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	388010	0758984	GUARDA VOLUME	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	389377	0780858	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	389379	0780860	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ARMÁRIO	389380	0780861	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ARMÁRIO	781702		ARMÁRIO MEDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CADEIRA FIXA	779628		CADEIRA	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
14	CADEIRA FIXA	779929		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CADEIRA FIXA	781944		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CADEIRA FIXA	781952		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CADEIRA FIXA	781963		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CADEIRA FIXA	782094		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	CADEIRA FIXA	782096		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: RECEPÇÃO CENTRAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	CADEIRA FIXA	782327		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	CADEIRA FIXA	782369		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	CADEIRA FIXA	1892052		CADEIRA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	CADEIRA FIXA	1892053		CADEIRA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	CARRINHO	780088		CARRINHO DE EMERGENCIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	COMPUTADOR	189949	0972000	MICROCOMPUTADOR C/ TECLADO, MOUSE E LIC. WINDOWS7 PROF.	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	COMPUTADOR	389372	0780853	MICROCOMPUTADOR HP	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	CRiado	188448	0652972	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"/>
28	ESTABILIZADOR	189955	0972006	ESTABILIZADOR TS SHARA POWEREST.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	ESTABILIZADOR	780365		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	ESTABILIZADOR	780366		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	LONGARINA	388012	0758987	LONGARINA C/ 03 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	LONGARINA	388013	0758988	LONGARINA C/ 03 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	LONGARINA	388016	0758999	LONGARINA C/ 03 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	LONGARINA	388017	0759000	LONGARINA C/ 03 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	LONGARINA	388018	0759002	LONGARINA C/ 03 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	LONGARINA	388019	0759003	LONGARINA C/ 03 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	MACA	780083		CAMA MACA GINECOLOGICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	MACA	780084		CAMA MACA GINECOLOGICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	MACA	780085		CAMA MACA GINECOLOGICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	MACA	780086		CAMA MACA GINECOLOGICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	MESA	190932	0583220	MESA EM PLÁSTICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	MESA	388024	0759009	MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	MESA	388025	0759010	MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: RECEPÇÃO CENTRAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
44	MESA	388026	0759011	MESA C/ 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"/>
45	MESA	780268		MESA C/ 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	MESA	781392		MESA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	MONITOR	189911	0971948	MONITOR 18.5P AOC.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	MONITOR	191738	0632317	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	MONITOR	781588		MONITOR DE VÍDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	PORTA COPO	189401	0691978	COLETOR P/ COPOS DESCARTAVEIS - VERMELHO - PLASTICO RECICLAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	PURIFICADOR DE ÁGUA	780596		PURIFICADOR DE ÁGUA IBBL	IBBL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	780363		PAINEL ELETRÔNICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	QUADRO PARA EDITAIS E AVISOS	780364		PAINEL ELETRÔNICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	TELEVISOR	189818	0971402	APARELHO DE TV 40 POL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	TELEVISOR	189819	0971403	APARELHO DE TV 40 POL.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YYR-ZX32R>

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

NOME _____ CPF: _____ ASSINATURA _____ DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/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: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: RESÍDUOS HOSPITALARES/HIGIENE E LIMPEZA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	781700		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	192029	0577888	ARMARIO DE AÇO COM 01 PORTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	781219		ARMÁRIO TIPO ROUPEIRO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	1892071		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	BALANÇA DE PRECISÃO	190830	0447794	BALANCA ANTROPOMETRICA COM CAP.ATE 150KG. ESTRUTURA EM AÇO COM PINTURA ANTIOXIDANTE MC/MELMY.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	BANCO	393235	0867056	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"/>
7	CADEIRA FIXA	385310	0742472	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CADEIRA FIXA	385311	0742473	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CADEIRA FIXA	392657	0854225	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CADEIRA FIXA	780444		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	CADEIRA FIXA	781705		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CADEIRA FIXA	781990		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CADEIRA GIRATÓRIA	781821		CADEIRA SECRETÁRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	CARRINHO DE TRANSPORTE	385396	0742559	CARRINHO PARA TRANSPORTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	COMPUTADOR	192786	0681269	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"/>
16	CRiado	191712	0578527	CRiado DE AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CRiado	192162	0579744	CRiado DE AÇO COM 01 GAVETA E 01 PORTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	ESTABILIZADOR	188295	0642707	ESTABILIZADOR ETERNITY B1 ABS 300/60	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/IGH



Este documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro de Carvalho Muricy Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: RESÍDUOS HOSPITALARES/HIGIENE E LIMPEZA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
19	ESTABILIZADOR	189178	0685580	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
20	GELADEIRA	188050	0415691	GELADEIRA DUPLEX 410 LTS.MC/ELETROLUX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	MESA	781709		MESA COM 4 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	MESA	782331		MESA EM L COM 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	MONITOR	192792	0681891	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"/>
24	PURIFICADOR DE ÁGUA	43864	0726628	PURIFICADOR DE ÁGUA IBBL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/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: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: SALA DE ESTABILIZAÇÃO NEONATAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FOI AUDITADO
1	ASPIRADOR CIRÚRGICO	3221263		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: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/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: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: SALA DE REANIMAÇÃO PRONTO SOCORRO PEDIÁTRICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	189916	0971955	APARELHO DE AR CONDICIONADO UNIDADE EVAPORADORA,HW 30K.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	189921	0971960	APARELHO DE AR CONDICIONADO UNIDADE CONDENSADORA,30K.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	188751	0938034	ARMARIO VITRINE C/ 01 PORTA (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"/>
4	ARMÁRIO	779801		ARMÁRIO INFERIOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	779802		ARMÁRIO INFERIOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	779803		ARMÁRIO SUPERIOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	779804		ARMÁRIO SUPERIOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	779813		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	BERÇO	779814		BERÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	BERÇO	779815		BERÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	BERÇO	779817		BERÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	BERÇO AQUECIDO	189016	0666807	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"/>
13	CADEIRA FIXA	189930	0971972	CADEIRA DIRETOR GIRATORIA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	CADEIRA FIXA	779808		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CADEIRA FIXA	779809		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CADEIRA FIXA	779810		CADEIRA SECRETÁRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CADEIRA FIXA	779811		CADEIRA SECRETÁRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CAMA HOSPITALAR	779820		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	CARDIOVERSOR	779834		CARDIOVERSOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: SALA DE REANIMAÇÃO PRONTO SOCORRO PEDIÁTRICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	CARRINHO	779821		CARRINHO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	CARRINHO DE TRANSPORTE	189830	0971791	CARRO DE TRANSPORTE DE CILINDRO OXIGENIO 1M	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	CARRINHO DE TRANSPORTE	189831	0971792	CARRO DE TRANSPORTE DE CILINDRO OXIGENIO 1M	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	CARRINHO DE TRANSPORTE	779822		CARRINHO DE EMERGENCIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	ESCADA	779823		ESCADA 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	FOCO HOSPITALAR	779835		FOCO AUXILIAR CIRURGICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	GAVETEIRO	779805		GAVETEIRO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	GAVETEIRO	779806		GAVETEIRO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	MESA	189722	0964040	MESA CABECEIRA 40X45X715MM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	MESA	189724	0964042	MESA CABECEIRA 40X45X715MM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	MESA	189727	0964045	MESA DE MAYO PINTADA C/ CABECEIRO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	MESA	189728	0964046	MESA DE MAYO PINTADA C/ CABECEIRO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	MESA	189729	0964047	MESA DE MAYO PINTADA C/ CABECEIRO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	MESA	189730	0964048	MESA DE MAYO PINTADA C/ CABECEIRO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	MESA	779812		MESA REDONDA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	MONITOR DE USO HOSPITALAR	191420	0662151	MONITOR,M/C MINDRAY,MOD. PM9000 C/PI.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	MONITOR DE USO HOSPITALAR	191682	0662141	MONITOR,M/C MINDRAY,MOD. PM9000 C/PI.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	MONITOR DE USO HOSPITALAR	779836		MONITOR MULTIPARAMETRICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	MONITOR DE USO HOSPITALAR	779837		MONITOR MULTIPARAMETRICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	MONITOR DE USO HOSPITALAR	779838		MONITOR MULTIPARAMETRICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	OXÍMETRO	779839		OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	SUPORTE PARA SORO	189732	0964050	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	SUPORTE PARA SORO	189746	0964064	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: SALA DE REANIMAÇÃO PRONTO SOCORRO PEDIÁTRICO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
43	SUPORTE PARA SORO	189749	0964067	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
44	SUPORTE PARA SORO	189750	0964068	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	SUPORTE PARA SORO	189751	0964069	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	SUPORTE PARA SORO	779827		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"/>
47	SUPORTE PARA SORO	779828		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"/>
48	SUPORTE PARA SORO	779829		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"/>
49	SUPORTE PARA SORO	779830		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"/>
50	SUPORTE PARA SORO	779831		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"/>
51	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189620	0954289	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	VENTILADOR MICROPROCESSADO	779832		VENTILADOR PULMONAR MICROPROCESSADO	INTERMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	VENTILADOR MICROPROCESSADO	779840		VENTILADOR PULMONAR MICROPROCESSADO	INTERMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	VENTILADOR MICROPROCESSADO	779842		VENTILADOR PULMONAR MICROPROCESSADO	INTERMED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

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

NOME _____ CPF: _____ ASSINATURA _____ DATA: __/__/__

Emitido por "ELISBHETY LOBO OLIVEIRA", portador do cpf "94.601.232-104" às 10/10/2023 13:32

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/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: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: SALA DE VACINAÇÃO (C.R.I.E)

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	APARELHO TELEFÔNICO	1897682		APARELHO TELEFÔNICO, CELULAR, MARCA: MOTOROLA MOTO X 2ª GERAÇÃO	MOTOROLA	<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	3214218		APOIO PARA PES ERGONÔMICO	MULTIVISÃO	<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	3214219		APOIO PARA PES ERGONÔMICO	MULTIVISÃO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	AR CONDICIONADO	610513		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9.000 HW FRIO SPRINGER, MARCA MIDEA	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	AR CONDICIONADO	661670		AR CONDICIONADO 9.000 BTUS SPLIT - CONFEE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	AR CONDICIONADO	3213858		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000 BTUS - MODELO: GWH12QC-D3NNB4AVL	GREE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	779870		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	779871		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	779872		ARMÁRIO SUSPENSO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	1918663		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ARMÁRIO	1918664		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ARMÁRIO	1918665		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	BALANÇA PEDIÁTRICA	628033		BALANÇA PEDIÁTRICA DIGITAL 25KG	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	BIOMBO HOSPITALAR	3214220		BIOMBO TRÍPLIO DOBRÁVEL CORTINA IMPERMEÁVEL	CASA MÉDICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CADEIRA FIXA	779873		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CADEIRA FIXA	779874		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CADEIRA FIXA	779875		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CADEIRA FIXA	779876		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	CADEIRA FIXA	781785		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: SALA DE VACINAÇÃO (C.R.I.E)

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM PARA AUDITABILIDADE
20	CADEIRA FIXA	1892056		CADEIRA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	CADEIRA GIRATÓRIA	3214221		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇOS	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	CADEIRA GIRATÓRIA	3214222		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇOS	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	CADEIRA GIRATÓRIA	3214223		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇOS	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	CADEIRA GIRATÓRIA	3214224		CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇOS	MARTIFLEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	CARRINHO	3214094		CARRO MACA PADIOLA 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"/>
26	CARRINHO DE TRANSPORTE	385306	0742468	CARRO DE EMERGENCIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	COMPUTADOR	189120	0680715	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	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	CÂMARA FRIA	3213859		CÂMARA DE CONSERVAÇÃO. MODELO: CSV 420L	ELBER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	CÂMARA FRIA	3213860		CÂMARA DE CONSERVAÇÃO. MODELO: CSV 50L	ELBER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	ESCADA	188056	0432157	ESCADINHA C/2 DEGRAUS M/MHML-590 OBS.CASA DA GESTANTE.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	ESTABILIZADOR	188195	0631885	ESTABILIZADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	FORNO ELÉTRICO	1897683		FORNO ELÉTRICO. MARCA: BLACK-DECKER FT140-B2	BLACK&DECKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	FORNO MICROONDAS	1897685		FORNO MICROONDAS, 31 LTS. MARCA: ELECTROLUX	ELECTROLUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	FREEZER	3213856		FREEZER VERTICAL BRANCO 142LTS - MODELO: CVU20 GB	CONSUL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	FRIGOBAR	385556	0742719	FRIGOBAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	GELADEIRA	779047		CÂMERA DE CONSERVAÇÃO (BIOTECNO)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	LONGARINA	779949		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	LONGARINA	782108		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	LONGARINA	782110		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	LONGARINA	782111		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	MACA	383837	0700468	MACA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	MESA	193231	0578154	MESA PARA COMPUTADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	MESA	1892076		MESA EM L	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocm.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: SALA DE VACINAÇÃO (C.R.I.E)

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
44	MESA DE USO HOSPITALAR	207208	0737975	MESA ANTROPOMETRICA - 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"/>
45	MONITOR	190024	0972087	MONITOR 19.5 LCD LED E2050.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	OCULAR MICROMÉTRICA COM FOCALIZAÇÃO	3213970		ÓCULOS DE REALIDADE VIRTUAL QUEST 2	META	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	OCULAR MICROMÉTRICA COM FOCALIZAÇÃO	3213971		ÓCULOS DE REALIDADE VIRTUAL QUEST 2	META	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	PURIFICADOR DE ÁGUA	1888352		PURIFICADOR DE ÁGUA FR600 BRANCO 220V. IBBL	IBBL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	TELEVISOR	3213976		TELEVISÃO SMART 32"HD LED UN32T4300AG	SAMSUNG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	TELEVISOR	3213977		TELEVISÃO SMART 32"HD LED UN32T4300AG	SAMSUNG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	ÓCULOS DE PROTEÇÃO	1897686		ÓCULOS DE REALIDADE VIRTUAL. MARCA: VR BOX	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: _____ ASSINATURA _____ DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Américo de Carvalho Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YYR-ZX32R>



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: SALA LÚDICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FOI AUDITADO
1	APARELHO DE FOTOTERAPIA	188805	0662336	AP. FOTOTERAPIA,M/C FANEM,MOD.006-BP BILISPOT.	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	188810	0662341	AP. FOTOTERAPIA,M/C FANEM,MOD.006-BP BILISPOT.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ASPIRADOR CIRÚRGICO	188873	0662518	ASPIRADOR CIRURGICO,EM MOVEL,M/C FANEM,MOD. DIA- PUMP 089/R2D2.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	BERÇO	385411	0742574	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"/>
5	BERÇO AQUECIDO	188992	0666784	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"/>
6	BERÇO AQUECIDO	188993	0666785	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"/>
7	BERÇO AQUECIDO	188997	0666789	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"/>
8	BERÇO AQUECIDO	189001	0666793	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"/>
9	BERÇO AQUECIDO	189002	0666794	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"/>
10	BERÇO AQUECIDO	189005	0666797	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"/>
11	BERÇO AQUECIDO	189011	0666802	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"/>
12	BERÇO AQUECIDO	189013	0666804	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"/>
13	BERÇO AQUECIDO	189014	0666805	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"/>
14	BERÇO AQUECIDO	189018	0666811	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"/>
15	BERÇO AQUECIDO	779833		BERÇO AQUECIDO	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	BIOMBO HOSPITALAR	384971	0737705	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"/>
17	CADEIRA DE RODAS	610418		CADEIRA DE RODA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CADEIRA FIXA	766934		CADEIRAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	CADEIRA FIXA	766935		CADEIRAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/IGH



Este documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Vinício de Carvalho Muricy Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU
 LOCALIZAÇÃO: SALA LÚDICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	CADEIRA FIXA	766936		CADEIRAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	CADEIRA FIXA	766937		CADEIRAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	CADEIRA FIXA	766938		CADEIRAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	ESTUFA	188177	0593095	ESTUFA BAUMER MD C252	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	LONGARINA	782391		LONGARINA C/ 03 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	LONGARINA	782392		LONGARINA C/ 03 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	LONGARINA	782394		LONGARINA C/ 03 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	LONGARINA	782395		LONGARINA C/ 03 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	MESA	766932		MESAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	MESA	766933		MESAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	MESA	782401		MESA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	MESA	782402		MESA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	MESA	782403		MESA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	MESA DE USO HOSPITALAR	782423		MESA CIRURGICA ORTOSINTESE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	MESA DE USO HOSPITALAR	782425		MESA CIRURGICA ORTOSINTESE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	POLTRONA	610584		POLTRONA SPAZIO BR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	POLTRONA	610585		POLTRONA SPAZIO BR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	POLTRONA	610586		POLTRONA SPAZIO BR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	POLTRONA	610587		POLTRONA SPAZIO BR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	POLTRONA	610588		POLTRONA SPAZIO BR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	POLTRONA	610589		POLTRONA SPAZIO BR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	POLTRONA	610591		POLTRONA SPAZIO BR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	POLTRONA	610592		POLTRONA SPAZIO BR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	POLTRONA	610593		POLTRONA SPAZIO BR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUIAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocm.com.br/validade/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: SALA LÚDICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FOU AUDITADO
44	POLTRONA	610594		POLTRONA SPAZIO BR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	POLTRONA	610596		POLTRONA SPAZIO BR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	POLTRONA	610597		POLTRONA SPAZIO BR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	POLTRONA	610599		POLTRONA SPAZIO BR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	POLTRONA	610600		POLTRONA SPAZIO BR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	POLTRONA	610601		POLTRONA SPAZIO BR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	POLTRONA	610603		POLTRONA SPAZIO BR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____ / ____ / ____



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

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	780385		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT	SPLIT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	190085	0620701	ARMARIO DE MADEIRA ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	191961	0584565	ARMARIO 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"/>
4	ARMÁRIO	191962	0584566	ARMARIO EM AÇO COM 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	06	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	780386		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	780387		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	780388		ARMÁRIO EM MADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	780389		ARMÁRIO EM MADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	780390		ARMÁRIO EM MADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	780391		ARMÁRIO EM MADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ARMÁRIO	780392		ARMÁRIO EM MADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ARMÁRIO	780393		ARMÁRIO EM MADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	ARMÁRIO	780394		ARMÁRIO EM MADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	ARMÁRIO	780395		ARMÁRIO EM MADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	ARMÁRIO	780396		ARMÁRIO EM MADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	ARMÁRIO	780397		ARMÁRIO EM MADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	BANCO	392862	0855772	BANQUETA ALTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CADEIRA FIXA	780399		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	CADEIRA FIXA	780400		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinícius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/IGH



Este documento foi assinado por RUAN VINÍCIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Antônio de Carvalho Muricy Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

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
20	CADEIRA FIXA	780445		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	CADEIRA FIXA	780446		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	CADEIRA FIXA	780447		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	CADEIRA FIXA	780448		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	CADEIRA FIXA	782097		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	CADEIRA GIRATÓRIA	780449		CADEIRA SECRETÁRIA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	CADEIRA GIRATÓRIA	780450		CADEIRA SECRETÁRIA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	CADEIRA GIRATÓRIA	780451		CADEIRA SECRETÁRIA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	CADEIRA GIRATÓRIA	780452		CADEIRA SECRETÁRIA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	CADEIRA GIRATÓRIA	780453		CADEIRA SECRETÁRIA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	CADEIRA GIRATÓRIA	780454		CADEIRA SECRETÁRIA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	CADEIRA GIRATÓRIA	780455		CADEIRA SECRETÁRIA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	CADEIRA GIRATÓRIA	780456		CADEIRA SECRETÁRIA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	COMPUTADOR	189136	0680731	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	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	COMPUTADOR	780384		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	ESCADA	331761	0466233	ESCADA EM METAL C/02 DEGRAUS_(SM)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	ESCADA	331775	0466255	ESCADA EM METAL C/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"/>
37	ESCADA	338722	0466317	ESCADA EM METAL C/08 DEGRAUS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	ESCADA	780380		ESCADA 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	ESCADA	780381		ESCADA 04 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	ESCADA	780382		ESCADA 05 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	ESCADA	780457		ESCADA 03 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	ESCADA	780458		ESCADA 08 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	ESCADA	780527		ESCADAS C/ 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Este documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocm.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

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 O ITEM FOU AUDITADO
44	ESCADA	780528		ESCADAS C/ 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	ESCADA PARA BOMBEIROS	191974	0584579	ESCADA 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"/>
46	ESCADA PARA BOMBEIROS	191978	0584583	ESCADA 3 DEGRAUS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	ESTABILIZADOR	780529		ESTABILIZADOR	SMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	ESTANTE	190196	0584214	PRATELEIRA 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"/>
49	ESTANTE	191998	0584605	PRATELEIRA 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"/>
50	ESTANTE	191999	0584606	PRATELEIRA 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"/>
51	ESTANTE	192000	0584607	PRATELEIRA 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"/>
52	ESTANTE	192001	0584608	PRATELEIRA 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"/>
53	ESTANTE	192003	0584610	PRATELEIRA 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"/>
54	ESTANTE	192004	0584611	PRATELEIRA EM AÇO 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"/>
55	ESTANTE	192005	0584612	PRATELEIRA EM AÇO 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"/>
56	ESTANTE	192006	0584613	PRATELEIRA EM AÇO 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"/>
57	ESTANTE	780468		PRATELEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	ESTANTE	780485		PRATELEIRA EM AÇO C/ BANDEIJA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	ESTANTE	780486		PRATELEIRA EM AÇO C/ BANDEIJA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	ESTANTE	780487		PRATELEIRA EM AÇO C/ BANDEIJA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	ESTANTE	780488		PRATELEIRA EM AÇO C/ BANDEIJA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	ESTANTE	780489		PRATELEIRA EM AÇO C/ BANDEIJA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	ESTANTE	780490		PRATELEIRA EM AÇO C/ BANDEIJA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	ESTANTE	780491		PRATELEIRA EM AÇO C/ BANDEIJA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	ESTANTE	780493		PRATELEIRA EM AÇO C/ BANDEIJA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	ESTANTE	780494		PRATELEIRA EM AÇO C/ BANDEIJA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
67	ESTANTE	780497		PRATELEIRA EM AÇO C/ BANDEIJA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

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 O ITEM FOI AUDITADO
68	ESTANTE	780498		PRATELEIRA EM AÇO C/ BANDEIJA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	ESTANTE	780500		PRATELEIRA EM AÇO C/ BANDEIJA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
70	ESTANTE	780503		PRATELEIRA EM AÇO C/ BANDEIJA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	ESTANTE	780504		PRATELEIRA EM AÇO C/ BANDEIJA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
72	ESTANTE	780505		PRATELEIRA EM AÇO C/ BANDEIJA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	ESTANTE	780506		PRATELEIRA EM AÇO C/ BANDEIJA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
74	ESTANTE	780507		PRATELEIRA EM AÇO C/ BANDEIJA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
75	ESTANTE	780508		PRATELEIRA EM AÇO C/ BANDEIJA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
76	ESTANTE	780509		PRATELEIRA EM AÇO C/ BANDEIJA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
77	ESTANTE	780510		PRATELEIRA EM AÇO C/ BANDEIJA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
78	ESTANTE	780525		PRATELEIRA EM AÇO C/ BANDEIJA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	FICHÁRIO	191695	0451421	ARQUIVO DE AÇO, P/DOCUMENTOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
80	FICHÁRIO	780398		ARQUIVO EM AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
81	MACA	191987	0584592	MACA FIXA 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"/>
82	MESA	191990	0584596	MESA EM AÇO COM 3 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
83	MESA	191991	0584597	MESA EM AÇO 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"/>
84	MESA	780459		MESA C/ 03 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
85	MESA	780460		MESA C/ 06 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
86	MESA	780462		MESA EM AÇO PEQUENA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
87	MESA	780463		MESA SEM GAVETA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
88	MESA	780464		MESA SEM GAVETA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
89	MESA	780465		MESA SEM GAVETA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
90	MESA	780466		MESA SEM GAVETA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
91	MESA	780467		MESA SEM GAVETA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocm.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

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
92	MONITOR	189070	0680524	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
93	MONITOR	192790	0681888	MONITOR DE VIDEO HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
94	SOFÁ	780526		SOFÁ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
95	VENTILADOR	780383		VENTILADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/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: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
 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	780553		AR CONDICIONADO SPLIT	GREE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	780554		ARMÁRIO ALTO	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	780555		ARMÁRIO ALTO	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	780556		ARMÁRIO ALTO	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	780558		ARMÁRIO MÉDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CADEIRA FIXA	780559		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CADEIRA FIXA	780560		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CADEIRA FIXA	780561		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CADEIRA FIXA	780562		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CADEIRA FIXA	780563		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	COMPUTADOR	189119	0680714	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	COMPUTADOR	189128	0680723	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	ESTABILIZADOR	189213	0685615	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	ESTABILIZADOR	192076	0464481	ESTABILIZADOR MNHS MD.BIVALT.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	MESA	190077	0620693	MESA SECRETARIA DE MADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	MESA	780564		MESA C/ 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	MESA	780565		MESA EM L C/ GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	MESA	780566		MESA ESCRITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	MONITOR	189050	0680494	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinícius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Este documento foi assinado por RUAN VINÍCIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Rômulo de Carvalho Muricy Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

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 O ITEM PARA AUDITAR
20	MONITOR	189086	0680540	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Emitido por "ELISBHETY LOBO OLIVEIRA", portador do cpf "94.601.232-104" às 10/10/2023 13:32

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/IGH

Pág. 2 de 2



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
LOCALIZAÇÃO: SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	389357	0780809	AR CONDICIONADO SPLIT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	780601		AR CONDICIONADO SPLIT	SPRINGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	190086	0620702	ARMARIO DE MADEIRA ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	191898	0579697	ARMARIO VESTIARIO DE AÇO COM 02 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	192967	0579659	ARMARIO VESTIÁRIO COM 08 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	389358	0780810	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	780605		ARMÁRIO ALTO	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	781441		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	781443		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	781444		ARMÁRIO TIPO ROUPEIRO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ARMÁRIO	781447		ARMÁRIO TIPO ROUPEIRO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ARMÁRIO	781448		ARMÁRIO TIPO ROUPEIRO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	ARMÁRIO	781450		ARMÁRIO EM AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	BALANÇA	1888389		BALANÇA PORTÁTIL CAP. 180 KG. BIOLAND	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	BALANÇA PARA USO AGROPECUÁRIO	189928	0971970	BALANCA DIGITAL ADULTO 200KG.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	BALCÃO	631309		BANCADA AÇO INOX GRADEADA 1.5X0,70M	NORTON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	BALCÃO	631328		BANCADA AÇO INOX GRADEADA 1.5X0,70M	NORTON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	BATEDEIRA	207352	0970881	BATEDEIRA INDUSTRIAL 17 LITROS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	BISTURI	189226	0686511	BISTURI ELETRÔNICO MICROP SS501S WEN	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: / /

Emitido por "ELISBHETY LOBO OLIVEIRA", portador do cpf "94.601.232-104" às 10/10/2023 13:32

Ruan Vinícius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/IGH

Pág. 1 de 6



Este documento foi assinado por RUAN VINÍCIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro F. de Carvalho Muricy Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FOI AUDITADO
20	CADEIRA FIXA	610491		CADEIRA SECRETARIA FIXA PE PALITO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	CADEIRA FIXA	781451		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	CADEIRA FIXA	781453		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	CADEIRA FIXA	781455		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	CADEIRA FIXA	781456		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	CADEIRA FIXA	781457		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	CADEIRA FIXA	781459		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	CADEIRA FIXA	781460		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	CADEIRA FIXA	781463		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	CADEIRA FIXA	781464		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	CADEIRA FIXA	781465		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	CADEIRA FIXA	781466		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	CADEIRA FIXA	781467		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	CADEIRA FIXA	781468		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	CADEIRA FIXA	781469		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	CADEIRA FIXA	781470		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	CADEIRA FIXA	781471		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	CADEIRA FIXA	781472		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	CADEIRA FIXA	781473		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	CADEIRA FIXA	781474		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	CADEIRA FIXA	781475		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	CADEIRA FIXA	781476		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	CADEIRA FIXA	781477		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	CADEIRA FIXA	781478		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho e
 Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse
<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FOI AUDITADO
44	CADEIRA FIXA	781479		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	CADEIRA FIXA	781480		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	CADEIRA FIXA	781481		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	CADEIRA FIXA	781482		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	CADEIRA FIXA	781483		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	CADEIRA FIXA	781484		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	CADEIRA FIXA	781485		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	CADEIRA FIXA	781486		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	CADEIRA FIXA	781487		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	CADEIRA FIXA	781488		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	CADEIRA FIXA	781489		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	CADEIRA FIXA	781490		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	CADEIRA FIXA	781491		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	CADEIRA FIXA	781492		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	CADEIRA FIXA	781493		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	CADEIRA FIXA	781494		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	CADEIRA FIXA	781495		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	CADEIRA FIXA	781496		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	CADEIRA FIXA	781497		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	CADEIRA FIXA	781498		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	CADEIRA FIXA	781499		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	CADEIRA FIXA	781500		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	CADEIRA FIXA	781501		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
67	CADEIRA FIXA	781503		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

Este documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FOI AUDITADO
68	CADEIRA FIXA	781504		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	CADEIRA FIXA	781505		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
70	CADEIRA FIXA	781506		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	CADEIRA FIXA	781507		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
72	CADEIRA FIXA	781508		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	CADEIRA FIXA	781509		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
74	CADEIRA FIXA	781510		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
75	CADEIRA FIXA	781511		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
76	CADEIRA FIXA	781512		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
77	CADEIRA FIXA	781513		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
78	CADEIRA FIXA	781514		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	CADEIRA FIXA	781515		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
80	CADEIRA FIXA	781516		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
81	CADEIRA FIXA	781517		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
82	CADEIRA FIXA	781519		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
83	CADEIRA FIXA	781520		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
84	CADEIRA FIXA	781521		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
85	CAPELA DE FLUXO	370384	0503038	CAPELA DE FLUXO LAMINAR VERTICAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
86	CARRINHO DE TRANSPORTE	781555		CARRO P/ TRANSPORTE DE ALIMENTOS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
87	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	780586		CARRO P/ TRANSPORTE DE ALIMENTOS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
88	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	780587		CARRO P/ TRANSPORTE DE ALIMENTOS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
89	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	780588		CARRO P/ TRANSPORTE DE ALIMENTOS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
90	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	780589		CARRO P/ TRANSPORTE DE ALIMENTOS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
91	COMPUTADOR	189124	0680719	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Esse documento foi assinado por RUAN VINÍCIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho e
 Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse
<https://mundo.easydocmd.com.br/validade/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	COMPUTADOR	382789	0679942	UNID PROC DIG PEQ CAP DESKTOP 6005 PRO HP, MOUSE OPTICO HP PS2, TECLADO HP PS2 STANDART	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
93	COMPUTADOR	780598		MICROCOMPUTADOR	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
94	COMPUTADOR	780599		MICROCOMPUTADOR	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
95	CÂMARA FRIA	781553		CÂMERA FRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
96	CÂMARA FRIA	781554		CÂMERA FRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
97	ESTABILIZADOR	780368		ESTABIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
98	ESTABILIZADOR	781550		ESTABILIZADOR	SMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
99	ESTABILIZADOR	781551		ESTABILIZADOR	SMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
100	ESTANTE	631312		PRATELEIRA AÇO INOX 1.20X0.50X1.55M	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
101	ESTANTE	631313		PRATELEIRA AÇO INOX 1.20X0.50X1.55M	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
102	ESTANTE	631314		PRATELEIRA AÇO INOX 1.20X0.50X1.55M	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
103	ESTANTE	631315		PRATELEIRA AÇO INOX 1.20X0.50X1.55M	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
104	ESTANTE	781549		PRATELEIRA EM AÇO C/ BANDEJA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
105	FOGÃO	189532	0883208	FOGÃO 04 BOCAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
106	FOGÃO	327331	0453992	FOGÃO INDUSTRIAL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
107	FOGÃO INDUSTRIAL	781561		FOGÃO INDUSTRIAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
108	FREEZER	781558		EXPOSITOR ILHA	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
109	GELADEIRA	780593		GELADEIRA 180 LTS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
110	GELADEIRA	780594		GELADEIRA INDUSTRIAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
111	MESA	781522		MESA C/ 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
112	MESA	781523		MESA C/ 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
113	MESA	781524		MESA C/ 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
114	MESA	781525		MESA C/ 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
115	MESA	781526		MESA C/ 02 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: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho e
 Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse
<https://mundo.easydocm.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU
 LOCALIZAÇÃO: SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	MESA	781527		MESA C/ 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
117	MESA	781528		MESA P/ REFEITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
118	MESA	781529		MESA P/ REFEITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
119	MESA	781530		MESA P/ REFEITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
120	MESA	781532		MESA P/ REFEITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
121	MESA	781533		MESA P/ REFEITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
122	MESA	781534		MESA P/ REFEITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
123	MESA	781535		MESA P/ REFEITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
124	MESA	781536		MESA P/ REFEITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
125	MESA	781537		MESA P/ REFEITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
126	MESA	781538		MESA P/ REFEITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
127	MESA	781539		MESA P/ REFEITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
128	MESA	781540		MESA P/ REFEITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
129	MESA	781541		MESA P/ REFEITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
130	MESA	781542		MESA P/ REFEITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
131	MESA	781543		MESA P/ REFEITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
132	MESA	782120		MESA COM 03 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
133	MONITOR	188247	0632338	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
134	MONITOR	188252	0632344	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
135	MONITOR	382795	0680093	MONITOR DE VIDEO POLICROM HP LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
136	MONITOR DE USO HOSPITALAR	780600		MONITOR DE VÍDIO	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
137	PORTA COPO	189395	0691973	COLETOR P/ COPOS DESCARTAVEIS - VERMELHO - PLASTICO RECICLAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPAS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ARMÁRIO	43809	0726573	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	43812	0726576	ARMÁRIO ALTO 02 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	43813	0726577	ARMÁRIO MÉDIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	43814	0726578	ARMÁRIO MÉDIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	43816	0726580	ARMÁRIO MÉDIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	43817	0726581	ARMÁRIO TIPO ROUPEIRO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	43821	0726585	ARMÁRIO TIPO ROUPEIRO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	43822	0726586	ARMÁRIO TIPO ROUPEIRO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	192082	0579622	ARMÁRIO VITRINE DE AÇO COM 01 PORTA 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"/>
10	BALANÇA	43854	0726618	BALANÇA ELERÔNICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	BALANÇA	2626127		BALANÇA DE PLATAFORMA 40X30 COM PAINEL DIGITAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CADEIRA FIXA	43826	0726590	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CADEIRA FIXA	43828	0726592	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	CADEIRA FIXA	43830	0726594	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CADEIRA FIXA	43831	0726595	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CADEIRA FIXA	43832	0726596	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CADEIRA FIXA	43833	0726597	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CADEIRA FIXA	43834	0726598	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	CALANDRA	43856	0726620	CALANDRA SUZUKI	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/IGH



Este documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Américo de Carvalho Muricy Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPAS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FOU AUDITADO
20	CALDEIRA	43857	0726621	CALDEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	CARRINHO	190677	0404589	CARRO P/TRANSPORTES DE MEDICAMENTO MMOLDGLASS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	CARRINHO DE TRANSPORTE	43799	0726562	CARRO P/ TRANSPORTE DE ROUPAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	CARRINHO DE TRANSPORTE	43800	0726564	CARRO P/ TRANSPORTE DE ROUPAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	CARRINHO DE TRANSPORTE	43801	0726565	CARRO P/ TRANSPORTE DE ROUPAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	CARRINHO DE TRANSPORTE	43803	0726567	CARRO P/ TRANSPORTE DE ROUPAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	384922	0737570	CARRO PARA TRANSPORTE DE ROUPAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	384924	0737572	CARRO PARA TRANSPORTE DE ROUPAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	384928	0737576	CARRO PARA TRANSPORTE DE ROUPAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	384929	0737577	CARRO PARA TRANSPORTE DE ROUPAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	384930	0737578	CARRO PARA TRANSPORTE DE ROUPAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	384931	0737579	CARRO PARA TRANSPORTE DE ROUPAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	CENTRIFUGADOR	43858	0726622	CENTRIFUGA	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	CENTRIFUGADOR	608546		CENTRIFUGA TRIPE 30 KG AUTOMATICO M/ MALTEC	ESMALTEC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	CLIMATIZADOR	43808	0726572	CLIMATIZADOR DE AR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	COMPUTADOR	43827	0726591	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	COMPUTADOR	189152	0680747	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"/>
37	ESCADA	43804	0726568	ESCADA 02 DERAUS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	ESTABILIZADOR	189188	0685590	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	ESTANTE	43846	0726610	PRATELEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	ESTANTE	43847	0726611	PRATELEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	ESTANTE	43848	0726612	PRATELEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	ESTANTE	43849	0726613	PRATELEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPAS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
43	ESTANTE	43850	0726614	PRATELEIRA DE AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
44	ESTANTE	631311		PRATELEIRA AÇO INOX 1.20X0,50X1.55M	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	FICHÁRIO	43823	0726587	ARQUIVO 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"/>
46	FICHÁRIO	43824	0726588	ARQUIVO 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"/>
47	HAMPER	43852	0726616	HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	MESA	43838	0726602	MESA C/ 04 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	MESA	43839	0726603	MESA EM L C/ 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"/>
50	MESA	43840	0726604	MESA SEM GAVETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	MESA	43841	0726605	MESA SEM GAVETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	MESA	43842	0726606	MESA SEM GAVETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	MESA	43843	0726607	MESA SEM GAVETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	MESA	192915	0699292	MESA PARA REFEITORIO FORMICADA NA COR BEGE, COM 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"/>
55	MESA	192989	0579685	MESA 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"/>
56	MONITOR	393314	0874777	MONITOR DE VIDEO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	MÁQUINA DE COSTURA	43806	0726570	MÁQUINA DE COSTURA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	MÁQUINA DE COSTURA	189824	0971444	MAQUINA DE COSTURA INDUSTRIAL INTERLOCK 5 FIOS, COM MESA E MOTOR CONFORME DISCRICÃO N.F.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	MÁQUINA DE LAVAR ROUPA	43805	0726569	LAVADOURA DE ROUPAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	MÁQUINA DE LAVAR ROUPA	43859	0726623	LAVADOURA DE ROUPAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	MÁQUINA INDUSTRIAL DE USO DIVERSO	43855	0726619	BOMBA DOSADORA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	MÁQUINA PARA FECHAR MARMITEX	189825	0971456	SELADORA PEDAL SULPACK TERM SP400 TEN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	PORTA COPO	189406	0691983	COLETOR P/ COPOS DESCARTAVEIS - VERMELHO - PLASTICO RECICLAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	PURIFICADOR DE ÁGUA	2304621		PURIFICADOR DE ÁGUA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	SECADOR	608547		SECADOR ROTATIVO 30KG 380V TRIF ELETTRICA M/MALTEC	ESMALTEC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPAS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
66	SECADORA DE ROUPA	43860	0726624	SECADORA DE ROUPAS CASTANHO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
67	SECADORA DE ROUPA	43861	0726625	SECADORA DE ROUPAS SUZIKI	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
68	SECADORA DE ROUPA	43862	0726626	SECADORA DE ROUPAS SUZIKI	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	SOFÁ	780419		SOFÁ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: _____ ASSINATURA _____ DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Arterio de Carvalho Moura Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YYR-ZX32R>



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
 LOCALIZAÇÃO: SERVIÇO 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	610515		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPRINGER 18K,MARCA MIDEA	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	780535		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	780536		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	780537		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	780538		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	780540		ARMÁRIO MÉDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CADEIRA FIXA	780533		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CADEIRA FIXA	780542		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CADEIRA FIXA	780543		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CADEIRA FIXA	780544		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	CADEIRA FIXA	780546		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CADEIRA FIXA	780548		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CADEIRA FIXA	780549		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	LIXEIRA	780534		LIXEIRA PARA COPOS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	MESA	780552		MESA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	MESA	780567		MESA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	MONITOR	188221	0631920	GABINETE(CPU) M57P E6750/2GB/160GB/DVDRW/VVBZ TECLADO LENOVO USB BR PRETO ROHS 41A5294 MOUSE 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"/>
18	MONITOR	189075	0680529	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUIAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Américo de Carvalho Muricy Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocm.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

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	781768		AR CONDICIONADO SPLIT	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	781769		AR CONDICIONADO SPLIT	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ARMÁRIO	191386	0583873	ARMÁRIO DE PAREDE EM MADEIRA/FORMICA 4 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ARMÁRIO	385503	0742666	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	ARMÁRIO	781770		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	781771		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	781772		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	781773		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	781775		ARMÁRIO MÉDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	781776		ARMÁRIO MÉDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ARMÁRIO	781777		ARMÁRIO MÉDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ARQUIVO EM AÇO	3214108		ARMÁRIO ARQUIVO COM 4 GAVETAS	NOBRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	ARQUIVO EM AÇO	3214109		ARMÁRIO ARQUIVO COM 4 GAVETAS	NOBRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	ARQUIVO EM AÇO	3214110		ARMÁRIO ARQUIVO COM 4 GAVETAS	NOBRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	ARQUIVO EM AÇO	3214111		ARMÁRIO ARQUIVO COM 4 GAVETAS	NOBRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CADEIRA FIXA	191704	0578512	CADEIRA FIXA DE AÇO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CADEIRA FIXA	779490		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CADEIRA FIXA	781606		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	CADEIRA FIXA	781779		CADEIRA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Este documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Américo de Carvalho Muricy Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

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
20	CADEIRA FIXA	781781		CADEIRA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	CADEIRA FIXA	781783		CADEIRA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	CADEIRA FIXA	781786		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	CADEIRA FIXA	782338		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	CADEIRA GIRATÓRIA	781784		CADEIRA DIRETOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	CADEIRA GIRATÓRIA	781822		CADEIRA SECRETÁRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	CADEIRA GIRATÓRIA	782382		CADEIRA SECRETÁRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	CAMA	781830		CAMA MACA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	COMPUTADOR	781765		MICROCOMPUTADOR	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	ESCADA	781831		ESCADA 02 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	ESTABILIZADOR	189172	0685574	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	ESTABILIZADOR	189216	0685618	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	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	ESTABILIZADOR	192795	0686290	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"/>
33	LONGARINA	781824		LONGARINA C/ 03 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	MESA	781825		MESA C/ 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	MESA	781826		MESA C/ 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	MESA	781827		MESA C/ 02 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	MESA	781828		MESA EM L C/ 03 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	MESA	781829		MESA EM L C/ 03 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	MONITOR	188205	0631897	GABINETE(CPU) M57P E6750/2GB/160GB/DVDRW/WWBZ TECLADO LENOVO USB BR PRETO ROHS 41A5294 MOUSE 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"/>
40	MONITOR	188242	0632333	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	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	MONITOR	188264	0632358	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	MONITOR	188265	0632359	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

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
43	MONITOR	781767		MONITOR DE VÍDIO	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
44	PRANCHA	781832		PRANCHA LONGA DE SALVAMENTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: _____ ASSINATURA _____ DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Murty Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YYR-ZX32R>



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: SETOR DE HIGIENIZAÇÃO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	CORTADOR DE GRAMA	2276842		APARADOR DE GRAMA ELÉTRICO. MODELO: STIHL	STIHL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Emitido por "ELISBHETY LOBO OLIVEIRA", portador do cpf "94.601.232-104" às 10/10/2023 13:32

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/IGH

Pág. 1 de 1



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Américo de Carvalho Muricy Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YYR-ZX32R>



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: SETOR DE PROJETOS

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ARMÁRIO	781602		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARMÁRIO	781603		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	CADEIRA FIXA	389365	0780846	CADEIRA FIXA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	CADEIRA FIXA	781782		CADEIRA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	CADEIRA GIRATÓRIA	389364	0780845	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	COMPUTADOR	189169	0680764	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ESTABILIZADOR	188282	0642693	ESTABILIZADOR ETERNITY B1 ABS 300/60	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	MONITOR	190023	0972086	MONITOR 19.5 LCD LED E2050.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Emitido por "ELISBHETY LOBO OLIVEIRA", portador do cpf "94.601.232-104" às 10/10/2023 13:32

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/IGH

Pág. 1 de 1



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Américo de Carvalho Muricy Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: SND - VILA NOVA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FOI AUDITADO
1	CADEIRA FIXA	781567		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	FOGÃO	781568		FOGÃO 04 BOCAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	MESA	781569		MESA P/ COMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Emitido por "ELISBHETY LOBO OLIVEIRA", portador do cpf "94.601.232-104" às 10/10/2023 13:32

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/IGH

Pág. 1 de 1



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Américo de Carvalho Muricy Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YYR-ZX32R>



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
LOCALIZAÇÃO: TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	APOIO PARA OS PÉS	781855		APOIO P/ OS PÉS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	779869		AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	781601		AR CONDICIONADO SPLIT	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	AR CONDICIONADO	2613832		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 18.000BTUS	AGRATTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	AR CONDICIONADO	2613833		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 18.000BTUS	AGRATTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	AR CONDICIONADO	2613834		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"/>
7	AR CONDICIONADO	2613835		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9.000BTUS	AGRATTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	1892077		ARMÁRIO MÉDIO	USE MOVEIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CADEIRA FIXA	780191		CADEIRA SECRETÁRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CADEIRA FIXA	780195		CADEIRA SECRETÁRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	CADEIRA FIXA	781604		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CADEIRA FIXA	781608		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CADEIRA FIXA	781747		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	CADEIRA FIXA	781951		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CADEIRA FIXA	1892055		CADEIRA	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CADEIRA GIRATÓRIA	43835	0726599	CADEIRA SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CENTRAL TELEFÔNICA	781620		CENTRAL TELEFÔNICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	COMPUTADOR	189118	0680713	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"/>
19	COMPUTADOR	189127	0680722	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/IGH



UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FOI AUDITADO
20	COMPUTADOR	189134	0680729	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	COMPUTADOR	189135	0680730	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"/>
22	COMPUTADOR	189420	0703951	MICROCOMPUTADOR C/TECLDO E MOUSE(FAZ PARTE DO EQUIPAMENTO ECOCARDIOGRAFO)	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	COMPUTADOR	189944	0971995	MICROCOMPUTADOR C/ TECLADO, MOUSE E LIC. WINDOWS7 PROF.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	COMPUTADOR	189945	0971996	MICROCOMPUTADOR C/ TECLADO, MOUSE E LIC. WINDOWS7 PROF.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	COMPUTADOR	189947	0971998	MICROCOMPUTADOR C/ TECLADO, MOUSE E LIC. WINDOWS7 PROF.	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	COMPUTADOR	189948	0971999	MICROCOMPUTADOR C/ TECLADO, MOUSE E LIC. WINDOWS7 PROF.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	COMPUTADOR	189995	0972049	MICROCOMPUTADOR C/ TECLADO E MOUSE. CONF. DISCR-MINAÇÃO NA NOTA FISCAL.	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	COMPUTADOR	190017	0972071	MOCROCOMPUTADOR INTEL CORE I3-4170.	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	COMPUTADOR	393130	0861425	MICROCOMPUTADOR	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	COMPUTADOR	781573		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	COMPUTADOR	781575		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	COMPUTADOR	781577		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	COMPUTADOR	781578		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	COMPUTADOR	781579		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	COMPUTADOR	781580		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	COMPUTADOR	781581		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	COMPUTADOR	781582		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	COMPUTADOR	781766		MICROCOMPUTADOR	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	ESCADA	781570		ESCADA 05 DERAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	ESTABILIZADOR	189187	0685589	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	ESTABILIZADOR	190011	0972065	ESTABILIZADOR TS SHARA POWEREST 500VA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	ESTABILIZADOR	781613		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	ESTABILIZADOR	781614		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Este documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validade/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	ESTABILIZADOR	781615		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	ESTABILIZADOR	781616		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	ESTABILIZADOR	781617		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	ESTABILIZADOR	781618		ESTABILIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	HD EXTERNO	616454		HD EXTERNO 2 TB	SEAGATE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	HD EXTERNO	616455		HD EXTERNO 2 TB	SEAGATE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
50	IMPRESSORA	189902	0971939	IMPRESSORA DE SENHA DISPLAY PAINEIS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	IMPRESSORA	781572		IMPRESSORA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	INTERFACE	781621		INTERFACE P/ CELULAR	INTELBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	INTERFACE	781622		INTERFACE P/ CELULAR	INTELBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	INTERFACE	781623		INTERFACE P/ CELULAR	INTELBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	MESA	385347	0742509	MESA 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"/>
56	MESA	781609		MESA EM L C/ 03 GAVETAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	MESA	781610		MESA EM L C/ 03 GAVETAS	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	MESA	781612		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	MESA	781628		MESA PARA COMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	MONITOR	188206	0631898	GABINETE(CPU) M57P E6750/2GB/160GB/DVDRW/WVBZ TECLADO LENOVO USB BR PRETO ROHS 41A5294 MOUSE 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"/>
61	MONITOR	188243	0632334	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	MONITOR	189967	0972018	MONITOR 18,5 POL. LED WIDESCREEN.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	MONITOR	385281	0742443	MONITOR DE VIDEO 15,6 POLEGADAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	MONITOR	392786	0854566	MONITOR DE VIDEO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	MONITOR	779888		MONITOR DE VIDEO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	MONITOR	781399		MONITOR DE VIDEO 15,6"	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
67	MONITOR	781583		MONITOR DE VÍDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
68	MONITOR	781584		MONITOR DE VÍDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	MONITOR	781587		MONITOR DE VÍDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
70	MONITOR	781589		MONITOR DE VÍDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	MONITOR	781590		MONITOR DE VÍDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
72	MONITOR	781591		MONITOR DE VÍDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	MONITOR	781592		MONITOR DE VÍDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
74	MONITOR	781593		MONITOR DE VÍDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
75	MONITOR	781594		MONITOR DE VÍDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
76	MONITOR	781595		MONITOR DE VÍDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
77	MONITOR	781867		MONITOR DE VÍDIO	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
78	NOBREAK	781619		NOBREAK SMS	SMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	PURIFICADOR DE ÁGUA	781571		PURIFICADOR DE ÁGUA IBBL	IBBL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
80	RACK	659718		RACK DE PAREDE C/ APONTADORES É REGUA 10U - CWB METAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
81	RACK	781597		RACK 48 U	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
82	RACK	837286		RACK DE PAREDE.	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
83	RACK MORTUÁRIO	189992	0972046	RACK COMPLETO CONFORME DISCRIMINAÇÃO N.F.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
84	ROTEADOR	615332		ROTEADOR WIRELESS 300MBPS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
85	ROTEADOR	615333		ROTEADOR WIRELESS 300MBPS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
86	SWITCH	189787	0971364	SWITCH DGS 1024D SORD 24 PORT.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
87	SWITCH	189788	0971365	SWITCH DGS 1024D SORD 24 PORT.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
88	SWITCH	189790	0971367	SWITCH USP 10100 DLINK DES1008 AZ.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
89	SWITCH	189794	0971371	SWITCH OLINK DGS 0240 SORD 24 PORT.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
90	SWITCH	189986	0972040	SWITCH 8 PORTAS D-LINK.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
91	SWITCH	190027	0972090	SWITCH 8 PORTAS 10/160 QOC SF800.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
92	SWITCH	616522		HUB 48 PORTAS - MARCA TPLINK	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
93	SWITCH	781598		SWITCH 48 PORTAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
94	SWITCH	781599		SWITCH 48 PORTAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
95	SWITCH	781600		SWITCH 48 PORTAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Emitido por "ELISBHETY LOBO OLIVEIRA", portador do cpf "94.601.232-104" às 10/10/2023 13:32

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/IGH

Pág. 5 de 5





Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: TELEFONIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ARMÁRIO	389353	0780805	ARMÁRIO MÉDIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	CADEIRA FIXA	389354	0780806	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	COMPUTADOR	189155	0680750	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ESTABILIZADOR	188288	0642700	ESTABILIZADOR ETERNITY B1 ABS 300/60	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	FORNO MICROONDAS	389352	0780804	FORNO MICROONDAS (ELETROLUX)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	MESA	389355	0780807	MESA C/ 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"/>
7	MONITOR	189079	0680533	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
 LOCALIZAÇÃO: U.I. OBSTETRÍCIA - VILA NOVA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM PARA AUDITAR
1	CADEIRA DE RODAS	616456		CADEIRA DE BANHO AÇO - MARCA POP	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Augusto de Carvalho Muricy Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YYR-ZX32R>



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: UCIN / CANGURU

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FICOU AUDITADO
1	APARELHO DE FOTOTERAPIA	385408	0742571	FOTOTERAPIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	385508	0742671	AR CONDICIONADO SPLIT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	385510	0742673	AR CONDICIONADO SPLIT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	AR CONDICIONADO	385511	0742674	AR CONDICIONADO SPLIT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	AR CONDICIONADO	616519		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9.000BTUS	ELGIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	AR CONDICIONADO	2340551		AR CONDICIONADO 12.000 BTUS SPLIT	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	AR CONDICIONADO	2340552		AR CONDICIONADO 24.000 BTUS SPLIT	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	AR CONDICIONADO	2340553		AR CONDICIONADO 9.000 BTUS SPLIT	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	AR CONDICIONADO	2340554		AR CONDICIONADO 9.000 BTUS SPLIT	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	AR CONDICIONADO	2340555		AR CONDICIONADO 36.000 BTUS SPLIT	AGRATTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	AR CONDICIONADO	2340556		AR CONDICIONADO 36.000 BTUS SPLIT	AGRATTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ARMÁRIO	189802	0971379	ARMARIO ALTO DE 02 PORTAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	ARMÁRIO	385488	0742651	ARMÁRIO TIPO ROUPEIRO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	ARMÁRIO	385490	0742653	ARMÁRIO SUSPENSO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	ARMÁRIO	385491	0742654	ARMÁRIO TIPO BALCÃO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	ARMÁRIO	385492	0742655	ARMÁRIO SUSPENSO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	ARMÁRIO	385493	0742656	ARMÁRIO SUSPENSO	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	385494	0742657	ARMÁRIO EMBUTIDO	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	385495	0742658	ARMÁRIO EMBUTIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/IGH



Este documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro R. de Carvalho Muricy Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: UCIN / CANGURU

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	385496	0742659	ARMÁRIO EMBUTIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	ARMÁRIO	385497	0742660	ARMÁRIO EMBUTIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	ARMÁRIO	385498	0742661	ARMÁRIO EMBUTIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	ARMÁRIO	385499	0742662	ARMÁRIO EMBUTIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	ARMÁRIO	385500	0742663	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	ARMÁRIO	385502	0742665	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	ARMÁRIO	385505	0742668	ARMÁRIO ALTO	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	385506	0742669	ARMÁRIO ALTO	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	385509	0742672	ARMÁRIO ALTO	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	385520	0742683	ARMÁRIO INFERIOR	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	385523	0742686	ARMÁRIO INFERIOR	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	1892070		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	ASPIRADOR CIRÚRGICO	3221264		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"/>
33	ASPIRADOR CIRÚRGICO	3221265		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"/>
34	BALANÇA HOSPITALAR	385400	0742563	BALANÇA ELETRONICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	BALANÇA HOSPITALAR	385401	0742564	BALANÇA ELETRONICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	BALANÇA HOSPITALAR	385403	0742566	BALANÇA ELETRONICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	BALANÇA PEDIÁTRICA	385398	0742561	BALANÇA PEDIATRICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	BANCO	106749	0392080	BANCO REDONDO GIRATORIO M/MHML.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	BANCO	188969	0665420	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	BANCO	381277	0665394	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	BANCO	385433	0742596	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"/>
42	BERÇO	385410	0742573	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"/>
43	BERÇO	385485	0742648	BERÇO ACRILICO MÓVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: UCIN / CANGURU

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	BERÇO	385486	0742649	BERÇO ACRILICO MÓVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	BERÇO	385487	0742650	BERÇO ACRILICO MÓVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	BERÇO	385489	0742652	BERÇO ACRILICO MÓVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	BERÇO AQUECIDO	189000	0666792	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"/>
48	BERÇO AQUECIDO	189007	0666799	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"/>
49	BERÇO AQUECIDO	369824	0666782	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"/>
50	BERÇO AQUECIDO	1892137		BERÇO AQUECIDO DE CALOR IRRADIANTE, MOD: MATRIX R, MARCA: OLIDEF CZ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	BERÇO AQUECIDO	1892139		BERÇO AQUECIDO DE CALOR IRRADIANTE, MOD: MATRIX R, MARCA: OLIDEF CZ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	BERÇO AQUECIDO	1892140		BERÇO AQUECIDO DE CALOR IRRADIANTE, MOD: MATRIX R, MARCA: OLIDEF CZ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	BERÇO AQUECIDO	1892141		BERÇO AQUECIDO DE CALOR IRRADIANTE, MOD: MATRIX R, MARCA: OLIDEF CZ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	BERÇO AQUECIDO	1892143		BERÇO AQUECIDO DE CALOR IRRADIANTE, MOD: MATRIX R, MARCA: OLIDEF CZ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	BERÇO AQUECIDO	1892144		BERÇO AQUECIDO DE CALOR IRRADIANTE, MOD: MATRIX R, MARCA: OLIDEF CZ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	BERÇO AQUECIDO	1892145		BERÇO AQUECIDO DE CALOR IRRADIANTE, MOD: MATRIX R, MARCA: OLIDEF CZ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	BERÇO AQUECIDO	1892146		BERÇO AQUECIDO DE CALOR IRRADIANTE, MOD: MATRIX R, MARCA: OLIDEF CZ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	BERÇO AQUECIDO	1892147		BERÇO AQUECIDO DE CALOR IRRADIANTE, MOD: MATRIX R, MARCA: OLIDEF CZ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	BERÇO AQUECIDO	1892149		BERÇO AQUECIDO DE CALOR IRRADIANTE, MOD: MATRIX R, MARCA: OLIDEF CZ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	BIOMBO HOSPITALAR	392738	0854398	BIOMBO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	CADEIRA FIXA	385452	0742615	CADEIRA SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	CADEIRA FIXA	385453	0742616	CADEIRA SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	CADEIRA FIXA	385455	0742618	CADEIRA SECRETÁRIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	CADEIRA FIXA	385456	0742619	CADEIRA PLASTICA BRANCA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	CADEIRA FIXA	385457	0742620	CADEIRA PLASTICA BRANCA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	CADEIRA FIXA	385459	0742622	CADEIRA PLASTICA BRANCA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
67	CADEIRA FIXA	385462	0742625	CADEIRA DE PLASTICO BRANCA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU
 LOCALIZAÇÃO: UCIN / CANGURU

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FOI AUDITADO
68	CADEIRA FIXA	385463	0742626	CADEIRA DE PLASTICO BRANCA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	CADEIRA FIXA	385464	0742627	CADEIRA PLASTICA BRANCA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
70	CADEIRA FIXA	385465	0742628	CADEIRA DE PLASTICO BRANCA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	CADEIRA FIXA	385467	0742630	CADEIRA DE PLASTICO BRANCA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
72	CADEIRA FIXA	385468	0742631	CADEIRA PLASTICA BRANCA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	CADEIRA FIXA	385470	0742633	CADEIRA FIXA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
74	CADEIRA FIXA	385471	0742634	CADEIRA PLASTICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
75	CADEIRA FIXA	385473	0742636	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
76	CADEIRA FIXA	385477	0742640	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
77	CADEIRA FIXA	385478	0742641	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
78	CADEIRA FIXA	385481	0742644	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	CADEIRA FIXA	385483	0742646	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
80	CADEIRA FIXA	780532		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
81	CADEIRA FIXA	780545		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
82	CADEIRA FIXA	781257		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
83	CADEIRA FIXA	781987		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
84	CAMA	385450	0742613	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"/>
85	CAMA	385451	0742614	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"/>
86	CAMA HOSPITALAR	385428	0742591	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
87	CAMA HOSPITALAR	385429	0742592	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
88	CAMA HOSPITALAR	385431	0742594	CAMA HOSPITALAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
89	CARRINHO DE TRANSPORTE	385427	0742590	CARRO PARA TRANSPORTE DE ROUPAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
90	CARRINHO DE TRANSPORTE	385519	0742682	CARRO PARA TRANSPORTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
91	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	385426	0742589	CARRO DE EMERGENCIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Este documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: UCIN / CANGURU

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	COMPUTADOR	189133	0680728	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
93	COMPUTADOR	385513	0742676	MICROCOMPUTADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
94	DEFIBRILADOR	319804	0569010	MONITOR BASICO(CARDIACO)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
95	ESCADA	385425	0742588	ESCADA 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"/>
96	ESCANINHO	385446	0742609	ESCANINHO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
97	ESCANINHO	385447	0742610	ESCANINHO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
98	ESTABILIZADOR	192409	0577874	ESTABILIZADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
99	FORNO MICROONDAS	610519		MICROONDAS 30 LITROS 220V BRANCO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
100	FRIGOBAR	385514	0742677	FRIGOBAR	ELECTROLUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
101	GAVETEIRO	385444	0742607	GAVETEIRO EMBUTIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
102	GELADEIRA	385515	0742678	GELADEIRA 270 LITROS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
103	HAMPER	189593	0963995	HAMPER PINTADA 3/4 COM RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
104	HAMPER	189682	0963998	HAMPER PINTADA 3/4 COM RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
105	HAMPER	385422	0742585	HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
106	INCUBADORA HOSPITALAR	188801	0662313	INCUBADORA NEONATAL DE TRANSPORTE,M/C FANEM,MOD.IT158/TS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
107	INCUBADORA HOSPITALAR	207035	0666813	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"/>
108	INCUBADORA HOSPITALAR	1892136		INCUBADORA PARA RECÉM NASCIDO, MOD: LINE 4, MARCA: OLIDEF CZ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
109	MESA	385420	0742583	MESA DE MAYO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
110	MESA	385423	0742586	MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
111	MESA	385440	0742603	MESA 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"/>
112	MESA	385442	0742605	MESA REDONDA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
113	MESA	385443	0742606	MESA 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"/>
114	MESA	385445	0742608	MESA COM 4 GAVETAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
115	MESA	385516	0742679	MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU
 LOCALIZAÇÃO: UCIN / CANGURU

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	MESA	781433		MESA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
117	MESA DE USO HOSPITALAR	385089	0738013	MESA AUXILIAR P/ ANESTESIA C/ GAVETA - 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"/>
118	MONITOR	190028	0972091	MONITOR 19.5 LCD LED E2050.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
119	MONITOR	190029	0972092	MONITOR 19.5 LCD LED E2050.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
120	MONITOR DE USO HOSPITALAR	191206	0662157	MONITOR,M/C MINDRAY,MOD. PM9000 C/PI.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
121	MONITOR DE USO HOSPITALAR	191421	0662152	MONITOR,M/C MINDRAY,MOD. PM9000 C/PI.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
122	MONITOR DE USO HOSPITALAR	191422	0662153	MONITOR,M/C MINDRAY,MOD. PM9000 C/PI.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
123	MONITOR DE USO HOSPITALAR	191680	0662139	MONITOR,M/C MINDRAY,MOD. PM9000 C/PI.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
124	MONITOR DE USO HOSPITALAR	191681	0662140	MONITOR,M/C MINDRAY,MOD. PM9000 C/PI.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
125	MONITOR DE USO HOSPITALAR	191684	0662143	MONITOR,M/C MINDRAY,MOD. PM9000 C/PI.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
126	MONITOR DE USO HOSPITALAR	191686	0662145	MONITOR,M/C MINDRAY,MOD. PM9000 C/PI.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
127	MONITOR DE USO HOSPITALAR	191687	0662146	MONITOR,M/C MINDRAY,MOD. PM9000 C/PI.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
128	MONITOR DE USO HOSPITALAR	191688	0662147	MONITOR,M/C MINDRAY,MOD. PM9000 C/PI.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
129	MONITOR DE USO HOSPITALAR	385406	0742569	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
130	MONITOR DE USO HOSPITALAR	385409	0742572	MONITOR MULTIPARAMETRICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
131	OXÍMETRO	201286	0781544	OXÍMETRO DE PULSO PORTATIL COM ALARME E BATERIA RECARREGAVEL COM 2 SENCOR SP02 ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
132	OXÍMETRO	385404	0742567	OXÍMETRO DE PULSO PORTATIL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
133	OXÍMETRO	385405	0742568	OXÍMETRO DE PULSO PORTATIL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
134	OXÍMETRO	385407	0742570	OXÍMETRO DE PULSO DE MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
135	POLTRONA	385416	0742579	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
136	POLTRONA	385418	0742581	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
137	POLTRONA	385419	0742582	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: _____ ASSINATURA _____ DATA: __/__/__

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: UCIN / CANGURU

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FOI AUDITADO
138	POLTRONA	385484	0742647	BERÇO ACRILICO MÓVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
139	POLTRONA	385582	0742745	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
140	POLTRONA	610595		POLTRONA SPAZIO BR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
141	RACK	385441	0742604	RACK	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
142	RESPIRADOR	189555	0913487	VENTILADOR PULMONAR 1X5.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
143	RESPIRADOR	189566	0913498	VENTILADOR PULMONAR 1X5.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
144	RESPIRADOR	189568	0913500	VENTILADOR PULMONAR 1X5.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
145	SUPORTE PARA SORO	188763	0654068	SUPORTE DE SORO COM RODÍZIOS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
146	SUPORTE PARA SORO	385414	0742577	SUPORTE DE SORO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
147	SUPORTE PARA SORO	385417	0742580	SUPORTE DE SORO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
148	SUPORTE PARA SORO	782235		SUPORTE DE SORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
149	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189588	0954259	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
150	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189589	0954260	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
151	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189631	0954299	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
152	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189649	0954317	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"/>
153	TELEVISOR	385512	0742675	TELEVISÃO 40 POLEGADAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: UTI MATERNA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FOI AUDITADO
1	AR CONDICIONADO	393131	0861426	AR CONDICIONADO SPLIT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	610510		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9.000 HW FRIO SPRINGER	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	610511		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9.000 HW FRIO SPRINGER	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	AR CONDICIONADO	781912		AR CONDICIONADO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	AR CONDICIONADO	2343195	null	APARELHO DE AR CONDICIONADO, 9.000 BTUS.	COMFEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	ARMÁRIO	189801	0971378	ARMARIO ALTO DE 02 PORTAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	392925	0860240	ARMÁRIO MÉDIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	392952	0860328	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	392955	0860331	ARMÁRIO MEDIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	393127	0861422	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ARMÁRIO	393132	0861427	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ARMÁRIO	393133	0861428	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	ARMÁRIO	393389	0875303	ARMÁRIO MÉDIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	ARMÁRIO	395019	0881058	ARMÁRIO TIPO ROUPEIRO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	BALANÇA	395020	0881059	BALANÇA MECANICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	BANCO	188979	0665438	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	BIOMBO HOSPITALAR	395023	0881062	BIOMBO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	BIOMBO HOSPITALAR	395024	0881063	BIOMBO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	BOMBA DE ABASTECIMENTO	191478	0431834	BOMBA DE INFUSAO SER.SAMTRONIC.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Este documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Antônio de Carvalho Muricy Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: UTI MATERNA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	CADEIRA DE RODAS	393118	0861413	CADEIRA DE RODAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	CADEIRA FIXA	385430	0742593	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	CADEIRA FIXA	392802	0854586	CADEIRA SECRETARIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	CADEIRA FIXA	392804	0854588	CADEIRA SECRETARIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	CADEIRA FIXA	392948	0860323	CADEIRA SECRETARIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	CADEIRA FIXA	392950	0860325	CADEIRA SECRETARIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	CADEIRA FIXA	392951	0860326	CADEIRA SECRETARIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	CADEIRA FIXA	393114	0861409	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	CADEIRA FIXA	393116	0861411	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	CADEIRA FIXA	393117	0861412	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	CADEIRA FIXA	393120	0861415	CADEIRA SECRETARIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	CADEIRA FIXA	394166	0876170	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	CADEIRA FIXA	779629		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	CADEIRA FIXA	780057		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	CADEIRA FIXA	781358		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	CADEIRA FIXA	781988		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	CAMA	392805	0854589	CAMA BELICHE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	CAMA	393392	0875306	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	CAMA	393393	0875307	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	CAMA HOSPITALAR	393390	0875304	CAMA HOSPITALAR ARTICULÁVEL ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	CAMA HOSPITALAR	393391	0875305	CAMA HOSPITALAR ARTICULÁVEL ADULTO	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	CARDIOVERSOR	393378	0875292	CARDIOVERSOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	CARRINHO DE TRANSPORTE	393372	0875286	CARRINHO DE EMERGENCIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	CARRINHO DE TRANSPORTE	393373	0875287	CARRO PARA TRANSPORTE	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Esse documento foi assinado por RUAN VINÍCIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Américo de Carvalho Marinho Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocm.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: UTI MATERNA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	CRIADO	188434	0652918	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"/>
45	CRIADO	188464	0652988	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"/>
46	CRIADO	188497	0653068	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"/>
47	CRIADO	188640	0653216	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"/>
48	ELETROCARDIOGRAFO	393379	0875293	ELETROCARDIOGRAMA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	ESCADA	189553	0913485	ESCADA 02 DEGRAUS INOX PES COM PONTEIRAS-RT 20277.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	ESCADA	392807	0854591	ESCADA 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"/>
51	ESCADA	392808	0854592	ESCADA 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"/>
52	ESCADA	392809	0854593	ESCADA 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"/>
53	ESCADA	393374	0875288	ESCADA 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"/>
54	ESTABILIZADOR	393376	0875290	ESTABILIZADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	ESTABILIZADOR	393377	0875291	ESTABILIZADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	FRIGOBAR	393128	0861423	FRIGOBAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	GELADEIRA	393129	0861424	GELADEIRA 180 LITROS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	HAMPER	385337	0742499	HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	HAMPER	392717	0854371	HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	MESA	188368	0650676	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"/>
61	MESA	392720	0854374	MESA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	MESA	392721	0854375	MESA DE MAYO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	MESA	392722	0854376	MESA DE MAYO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	MESA	392723	0854377	MESA DE MAYO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	MESA	392724	0854378	MESA DE MAYO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	MESA	781341		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
67	MONITOR	188232	0632318	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Este documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Garvalho Marinho Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocm.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: UTI MATERNA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	MONITOR DE USO HOSPITALAR	189434	0778181	MONITOR MULTIPARMETRICO.MINDRAY BENEVEW-T8.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	MONITOR DE USO HOSPITALAR	393380	0875294	MONITOR MULTIPARAMETRICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
70	MONITOR DE USO HOSPITALAR	393381	0875295	MONITOR MULTIPARAMETRICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	MONITOR DE USO HOSPITALAR	393382	0875296	MONITOR MULTIPARAMETRICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
72	NEGATOSCÓPIO	392727	0854381	NEGATOSCOPIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	POLTRONA	392728	0854382	POLTRONA FIXA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
74	PORTA COPO	189403	0691980	COLETOR P/ COPOS DESCARTAVEIS - VERMELHO - PLASTICO RECICLAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
75	PURIFICADOR DE ÁGUA	189845	0971808	PURIFICADOR EXCLUSIVE BRANCO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
76	SUPORTE PARA SORO	385297	0742459	SUPORTE DE SORO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
77	SUPORTE PARA SORO	392729	0854384	SUPORTE DE SORO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
78	SUPORTE PARA SORO	392730	0854385	SUPORTE DE SORO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	SUPORTE PARA SORO	392731	0854386	SUPORTE DE SORO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
80	SUPORTE PARA SORO	393375	0875289	SUPORTE DE SORO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
81	SUPORTE PARA SORO	779825		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"/>
82	SUPORTE PARA SORO	3213314		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213315		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213316		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
85	SUPORTE PARA SORO	3213317		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213318		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
87	SUPORTE PARA SORO	3213319		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
88	SUPORTE PARA SORO	3213320		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
89	SUPORTE PARA SORO	3213321		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
90	SUPORTE PARA SORO	3213322		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
91	SUPORTE PARA SORO	3213323		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: UTI MATERNA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	SUPORTE PARA SORO	3213324		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
93	SUPORTE PARA SORO	3213325		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
94	SUPORTE PARA SORO	3213326		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
95	SUPORTE PARA SORO	3213327		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
96	SUPORTE PARA SORO	3213328		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
97	SUPORTE PARA SORO	3213376		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
98	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189592	0954263	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
99	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189610	0954280	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"/>
100	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189660	0954327	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"/>
101	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189661	0954328	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"/>
102	VENTILADOR MICROPROCESSADO	392774	0854554	VENTILADOR PULMONAR MICROPROCESSADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
103	VENTILADOR MICROPROCESSADO	393384	0875298	VENTILADOR PULMONAR MICROPROCESSADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
104	VENTILADOR MICROPROCESSADO	782275		VENTILADOR PULMONAR MICROPROCESSADO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vascom
 Coordenador de Patrimôn:
 HEMU/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: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
LOCALIZAÇÃO: UTI NEONATAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA 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	188813	0662347	AP. FOTOTERAPIA,ELETRONICA MICROPROC. DE SUP.,M/C 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"/>
2	APARELHO DE FOTOTERAPIA	385330	0742492	FOTOTERAPIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	385388	0742551	AR CONDICIONADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	AR CONDICIONADO	385389	0742552	AR CONDICIONADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	AR CONDICIONADO	1888390		APARELHO DE AR CONDICIONADO 30000 BTU'S. AGRATTO	AGRATTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	AR CONDICIONADO	1888391		APARELHO DE AR CONDICIONADO 30000 BTU'S. AGRATTO	AGRATTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	AR CONDICIONADO	1888392		APARELHO DE AR CONDICIONADO 30000 BTU'S. AGRATTO	AGRATTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	385345	0742507	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	385370	0742533	ARMÁRIO TIPO ROUPEIRO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	385371	0742534	ARMÁRIO TIPO ROUPEIRO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ARMÁRIO	385372	0742535	ARMÁRIO SUSPENSO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ARMÁRIO	385373	0742536	ARMÁRIO SUSPENSO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	ARMÁRIO	385374	0742537	ARMÁRIO MÉDIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	ARMÁRIO	385375	0742538	ARMÁRIO SUSPENSO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	ARMÁRIO	385376	0742539	ARMÁRIO EMBUTIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	ARMÁRIO	385377	0742540	ARMÁRIO MÉDIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	ARMÁRIO	385382	0742545	ARMÁRIO ALTO	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	385385	0742548	ARMÁRIO ALTO	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	385387	0742550	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: UTI NEONATAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FOI AUDITADO
20	ARMÁRIO	385684	0742847	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	ARMÁRIO	2696972		ARMÁRIO ROUPEIRO 16 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	ARMÁRIO	2696973		ARMÁRIO ROUPEIRO 16 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	ARMÁRIO	2696974		ARMÁRIO SUSPENSO 5 PORTAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	ARMÁRIO	2696975		ARMÁRIO SUSPENSO 5 PORTAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	ARMÁRIO	2696976		ARMÁRIO SUSPENSO 2 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	ARMÁRIO	2696977		ARMÁRIO SUSPENSO 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	2696978		ARMÁRIO SUSPENSO 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"/>
28	ARMÁRIO	2696979		ARMÁRIO SUSPENSO 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"/>
29	ARMÁRIO	2696983		ARMÁRIO SUSPENSO 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"/>
30	ARMÁRIO	2696984		ARMÁRIO ROUPEIRO 8 PORTAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	ARMÁRIO	2696985		ARMÁRIO ROUPEIRO 8 PORTAS	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	2696986		ARMÁRIO ROUPEIRO 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"/>
33	ARMÁRIO	2696987		ARMÁRIO ROUPEIRO 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"/>
34	ASPIRADOR CIRÚRGICO	191022	0391500	ASPIRADOR DIA PUMP MOD.AME. 220V.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	BALANÇA	385324	0742486	BALANÇA ELETRONICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	BALANÇA HOSPITALAR	385323	0742485	BALANÇA ELETRONICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	BALANÇA HOSPITALAR	385326	0742488	BALANÇA ELETRONICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	BALANÇA PEDIÁTRICA	385321	0742483	BALANÇA PEDIATRICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	BANCO	188972	0665430	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	BANCO	188977	0665436	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	BANCO	192760	0665448	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	BANCO	381304	0665457	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	BANCO	385346	0742508	BANQUETA ALMOFADADA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Este documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocm.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: UTI NEONATAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	BARAKA INFANTIL RESSUSCITADOR	188125	0538589	MINI TENAD, MODELO TENDA OXIGENACAO T-2 MARCA OLIDEF	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	BERÇO	3187572		BERÇO GRN GIGABBY HOSPITALAR	GIGABYTE / GP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	BERÇO AQUECIDO	1892138		BERÇO AQUECIDO DE CALOR IRRADIANTE, MOD: MATRIX R, MARCA: OLIDEF CZ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	BERÇO AQUECIDO	1892150		BERÇO AQUECIDO DE CALOR IRRADIANTE, MOD: MATRIX R, MARCA: OLIDEF CZ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	BIOMBO HOSPITALAR	385343	0742505	BIOMBO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	BOMBA DE INFUSÃO	385332	0742494	BOMBA DE INFUSÃO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	CADEIRA FIXA	191776	0578740	CADEIRA DE PLÁSTICO COM BRAÇOS (ELBA)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	CADEIRA FIXA	385354	0742517	CADEIRA SECRETARIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	CADEIRA FIXA	385356	0742519	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	CADEIRA FIXA	385357	0742520	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	CADEIRA FIXA	385359	0742522	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	CADEIRA FIXA	385362	0742525	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	CADEIRA FIXA	385364	0742527	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	CADEIRA FIXA	385365	0742528	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	CADEIRA FIXA	385366	0742529	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	CADEIRA FIXA	385367	0742530	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	CADEIRA FIXA	385368	0742531	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	CADEIRA FIXA	385369	0742532	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	CAMA	191316	0583746	CAMA FIXA EM AÇO (BELICHE)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	CAMA	385352	0742515	CAMA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	CARRINHO DE TRANSPORTE	385341	0742503	CARRINHO DE EMERGENCIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	385344	0742506	CARRINHO DE EMERGENCIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	385399	0742562	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"/>
67	COMPUTADOR	189165	0680760	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Garvalho Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocm.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: UTI NEONATAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	CRIADO	188631	0653188	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"/>
69	DEFIBRILADOR	189428	0767297	DEFIBRILADOR/MONITOR C/MARCA PASSO TRANSCUTANEO OXIMETRIA(SPO2)E PRESSAO ARTERIAL NAO INVASIVA(PN1)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
70	ESTABILIZADOR	385331	0742493	ESTABILIZADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	ESTANTE	2696980		PRATELEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
72	ESTANTE	2696981		PRATELEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	FOCO HOSPITALAR	385329	0742491	FOCO AUXILIAR CIRURGICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
74	FORNO MICROONDAS	385392	0742555	FORNO MICROONDAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
75	GELADEIRA	385390	0742553	GELADEIRA 280 LITROS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
76	HAMPER	385340	0742502	HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
77	HAMPER	385394	0742557	HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
78	HAMPER	385395	0742558	HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	HAMPER	385397	0742560	HAMPER	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
80	INCUBADORA HOSPITALAR	200263	0662324	INCUBADORA NEONATAL DE TRANSPORTE,M/C FANEM,MOD.IT158/TS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
81	INCUBADORA HOSPITALAR	1892127		INCUBADORA PARA RECÉM NASCIDO, MOD: LINE 4, MARCA: OLIDEF CZ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
82	INCUBADORA HOSPITALAR	1892129		INCUBADORA PARA RECÉM NASCIDO, MOD: LINE 4, MARCA: OLIDEF CZ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
83	INCUBADORA HOSPITALAR	1892131		INCUBADORA PARA RECÉM NASCIDO, MOD: LINE 4, MARCA: OLIDEF CZ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
84	INCUBADORA HOSPITALAR	1892133		INCUBADORA PARA RECÉM NASCIDO, MOD: LINE 4, MARCA: OLIDEF CZ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
85	INCUBADORA HOSPITALAR	1892134		INCUBADORA PARA RECÉM NASCIDO, MOD: LINE 4, MARCA: OLIDEF CZ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
86	INCUBADORA HOSPITALAR	2658710		INCUBADORA NEONATAL DE TRANSPORTE MARCA FANEM MOD IT158/TS (662322)	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
87	LONGARINA	385353	0742516	LONGARINA 3 LUGARES	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
88	MESA	141114	0742514	MESA 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"/>
89	MESA	188348	0650657	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"/>
90	MESA	188380	0650687	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"/>
91	MESA	190769	0584366	MESA 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"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: UTI NEONATAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM PARA AUDITAR
92	MESA	190931	0583219	MESA DE PLÁSTICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
93	MESA	385335	0742497	MESA DE MAYO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
94	MESA	385338	0742500	MESA DE MAYO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
95	MESA	385349	0742511	MESA REDONDA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
96	MESA	385350	0742512	MESA REDONDA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
97	MESA	385351	0742513	MESA 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"/>
98	MESA DE USO HOSPITALAR	385076	0737971	MESA ANTROPOMETRICA - UTI MEDICA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
99	MOITÃO	191405	0661894	SIST VENT MEC INTE 7 PLUS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
100	MOITÃO	191411	0661900	SIST VENT MEC INTE 7 PLUS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
101	MONITOR	188227	0632266	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
102	MONITOR	189912	0971949	MONITOR 18.5P AOC.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
103	MONITOR	190022	0972076	MONITOR 18,5 LED WIDESCREENN 819	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
104	MONITOR DE USO HOSPITALAR	189437	0778184	MONITOR MULTIPARMETRICO.MINDRAY BENEVEW-T8.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
105	MONITOR DE USO HOSPITALAR	189438	0778185	MONITOR MULTIPARMETRICO.MINDRAY BENEVEW-T8.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
106	MONITOR DE USO HOSPITALAR	189441	0778188	MONITOR MULTIPARMETRICO.MINDRAY BENEVEW-T8.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
107	MONITOR DE USO HOSPITALAR	189447	0778238	MONITOR MULTIPARMETRICO.MINDRAY BENEVEW-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"/>
108	MONITOR DE USO HOSPITALAR	189449	0778240	MONITOR MULTIPARMETRICO.MINDRAY BENEVEW-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"/>
109	MONITOR DE USO HOSPITALAR	189451	0778242	MONITOR MULTIPARMETRICO.MINDRAY BENEVEW-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"/>
110	MONITOR DE USO HOSPITALAR	385325	0742487	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
111	MONITOR DE USO HOSPITALAR	385327	0742489	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
112	MONITOR DE USO HOSPITALAR	385328	0742490	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
113	MONITOR DE USO HOSPITALAR	385336	0742498	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
114	POLTRONA	385333	0742495	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: UTI NEONATAL

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
115	PURIFICADOR DE ÁGUA	385391	0742554	PURIFICADOR DE ÁGUA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
116	PURIFICADOR DE ÁGUA	2420072		PURIFICADOR DE ÁGUA FR600 SPECIALE BRANCO	IBBL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
117	RESPIRADOR	189559	0913491	VENTILADOR PULMONAR 1X5.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
118	RESPIRADOR	189560	0913492	VENTILADOR PULMONAR 1X5.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
119	RESPIRADOR	189564	0913496	VENTILADOR PULMONAR 1X5.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
120	RESPIRADOR	189567	0913499	VENTILADOR PULMONAR 1X5.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
121	SUPORTE PARA SORO	189774	0964093	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
122	SUPORTE PARA SORO	385334	0742496	SUPORTE DE SORO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
123	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189582	0954253	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
124	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189614	0954284	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
125	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189629	0954297	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
126	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189630	0954298	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
127	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189638	0954306	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
128	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189669	0954336	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
129	SUPORTES DE USO LABORATORIAL	189672	0954339	SUPORTE PARA SORO INOX.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: UTI NEONATAL - VILA NOVA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA 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	610451		APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT HW FRIO, MARCA MIDEA	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ASPIRADOR CIRÚRGICO	188878	0662525	ASPIRADOR CIRURGICO, EM MOVEL, M/C FANEM, MOD. DIA- PUMP 089/R2D2.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	BANCO	385313	0742475	BANQUETA ALTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	BANCO	385315	0742477	BANQUETA ALTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	BANCO	385316	0742478	BANQUETA ALTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	BANCO	385318	0742480	BANQUETA ALTA	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 DE RODAS	385305	0742467	CADEIRA DE RODAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CADEIRA FIXA	385314	0742476	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CADEIRA FIXA	389383	0780864	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CADEIRA FIXA	389384	0780865	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	CARRINHO	1892058		CARRO DE EMERGÊNCIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ESCADA	385322	0742484	ESCADA 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"/>
13	MESA	385301	0742463	MESA DE MAYO	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	385304	0742466	MESA DE MAYO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	MONITOR DE USO HOSPITALAR	191690	0662149	MONITOR, M/C MINDRAY, MOD. PM9000 C/PI.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	SUPORTE PARA SORO	385566	0742729	SUPORTE DE SORO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	SUPORTE PARA SORO	385567	0742730	SUPORTE DE SORO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	SUPORTE PARA SORO	385568	0742731	SUPORTE DE SORO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	SUPORTE PARA SORO	385569	0742732	SUPORTE DE SORO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____



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

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
LOCALIZAÇÃO: UTI NEONATAL 1

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ASPIRADOR CIRÚRGICO	3221270		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"/>
2	BOMBA DE INFUSÃO	3221305		BOMBA DE INFUSÃO DE SERINGA - MODELO: MS51	MDK MED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	BOMBA DE INFUSÃO	3221306		BOMBA DE INFUSÃO DE SERINGA - MODELO: MS51	MDK MED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	BOMBA DE INFUSÃO	3221307		BOMBA DE INFUSÃO DE SERINGA - MODELO: MS51	MDK MED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	BOMBA DE INFUSÃO	3221308		BOMBA DE INFUSÃO DE SERINGA - MODELO: MS51	MDK MED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	BOMBA DE INFUSÃO	3221309		BOMBA DE INFUSÃO DE SERINGA - MODELO: MS51	MDK MED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	BOMBA DE INFUSÃO	3221310		BOMBA DE INFUSÃO DE SERINGA - MODELO: MS51	MDK MED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	OFTALMOSCÓPIO	3221253		OFTALMOSCÓPIO - MODELO: OMNI XENON	MD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	OFTALMOSCÓPIO	3221254		OFTALMOSCÓPIO - MODELO: OMNI XENON	MD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	SUPORTE PARA SORO	3213272		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	SUPORTE PARA SORO	3213273		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	SUPORTE PARA SORO	3213274		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	SUPORTE PARA SORO	3213275		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	SUPORTE PARA SORO	3213276		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	SUPORTE PARA SORO	3213277		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	SUPORTE PARA SORO	3213278		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	SUPORTE PARA SORO	3213279		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	SUPORTE PARA SORO	3213280		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	SUPORTE PARA SORO	3213281		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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: _____ ASSINATURA _____ DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Américo de Carvalho Muricy Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: UTI NEONATAL 1

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
20	SUPORTE PARA SORO	3213282		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	SUPORTE PARA SORO	3213283		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	SUPORTE PARA SORO	3213284		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	SUPORTE PARA SORO	3213285		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	SUPORTE PARA SORO	3213286		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	SUPORTE PARA SORO	3213287		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	SUPORTE PARA SORO	3213288		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	SUPORTE PARA SORO	3213289		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	SUPORTE PARA SORO	3213290		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	SUPORTE PARA SORO	3213291		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	SUPORTE PARA SORO	3213292		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	SUPORTE PARA SORO	3213293		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	SUPORTE PARA SORO	3213294		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	SUPORTE PARA SORO	3213295		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	SUPORTE PARA SORO	3213296		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	SUPORTE PARA SORO	3213297		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	SUPORTE PARA SORO	3213298		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	SUPORTE PARA SORO	3213299		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213300		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213301		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213302		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213303		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213304		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213305		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Este documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho e
 Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse
<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: UTI NEONATAL 1

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
44	SUPORTE PARA SORO	3213306		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213307		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213308		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213309		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213310		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213311		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213312		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213313		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Pág. 3 de

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/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: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
LOCALIZAÇÃO: UTI NEONATAL 2

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
1	ASPIRADOR CIRÚRGICO	3221271		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: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/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: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: UTI OBSTETRICIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FOI AUDITADO
1	BERÇO	3187573		BERÇO GRN GIGABBY HOSPITALAR	GIGABYTE / GP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	BERÇO	3187574		BERÇO GRN GIGABBY HOSPITALAR	GIGABYTE / GP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	BERÇO	3187575		BERÇO GRN GIGABBY HOSPITALAR	GIGABYTE / GP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	BERÇO	3187576		BERÇO GRN GIGABBY HOSPITALAR	GIGABYTE / GP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	BERÇO	3187577		BERÇO GRN GIGABBY HOSPITALAR	GIGABYTE / GP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	CAMA	3267320		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	CAMA	3267321		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CAMA	3267322		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CAMA	3267323		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	CAMA	3267324		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	CAMA	3267325		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	CAMA	3267326		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	CAMA	3267327		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	CAMA	3267328		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	CAMA	3267329		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	CAMA	3267330		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	CAMA	3267331		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
18	CAMA	3267332		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
19	CAMA	3267333		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Henrique de Carvalho Muricy Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: UTI OBSTETRICIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FOU AUDITADO
20	CAMA	3267334		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	CAMA	3267335		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	CAMA	3267336		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	CAMA	3267337		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	CAMA	3267338		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	CAMA	3267339		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	CAMA	3267340		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	CAMA	3267341		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	CAMA	3267342		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	CAMA	3267343		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	CAMA	3267344		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	CAMA	3267345		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	CAMA	3267346		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	CAMA	3267347		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	CAMA	3267348		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	CAMA	3267349		CAMA HOSPITALAR . MOD; ND 1101	NICOVIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	SUPORTE PARA SORO	3213370		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	SUPORTE PARA SORO	3213371		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213372		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213373		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213374		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213375		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213377		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213378		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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: _____ ASSINATURA _____ DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validar/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: UTI OBSTETRICIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	SUPORTE PARA SORO	3213379		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213380		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213381		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213382		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213383		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213384		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213385		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213386		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213387		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213388		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213389		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213390		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213391		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213392		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213393		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213394		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213395		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	SUPORTE PARA SORO	3213396		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213397		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213398		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213399		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213400		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213401		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213402		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho e
 Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse
<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: UTI OBSTETRICIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	SUPORTE PARA SORO	3213403		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213404		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213405		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213406		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213407		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213408		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213409		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213410		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213411		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213412		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213413		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213414		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213415		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213416		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213417		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213418		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213419		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
85	SUPORTE PARA SORO	3213420		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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	3213421		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
87	SUPORTE PARA SORO	3213422		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
88	SUPORTE PARA SORO	3213423		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
89	SUPORTE PARA SORO	3213424		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
90	SUPORTE PARA SORO	3213425		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
91	SUPORTE PARA SORO	3213426		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: UTI OBSTETRICIA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FOI AUDITADO
92	SUPORTE PARA SORO	3213427		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
93	SUPORTE PARA SORO	3213428		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
94	SUPORTE PARA SORO	3213429		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
95	SUPORTE PARA SORO	3213430		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
96	SUPORTE PARA SORO	3213431		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
97	SUPORTE PARA SORO	3213432		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
98	SUPORTE PARA SORO	3213433		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
99	SUPORTE PARA SORO	3213434		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
100	SUPORTE PARA SORO	3213435		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
101	SUPORTE PARA SORO	3213436		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
102	SUPORTE PARA SORO	3213437		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
103	SUPORTE PARA SORO	3213438		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
104	SUPORTE PARA SORO	3213439		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
105	SUPORTE PARA SORO	3213440		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	META HOSPITALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
106	SUPORTE PARA SORO	3213441		SUPORTE PARA SORO INOX COM RODIZIO BASE PLASTICA	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: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/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: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.
LOCALIZAÇÃO: UTI PEDIÁTRICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA 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	189925	0971966	APARELHO DE AR CONDICIONADO UNIDADE CONDENSADORA30K.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	AR CONDICIONADO	385271	0742433	AR CONDICIONADO SPLIT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	AR CONDICIONADO	385273	0742435	AR CONDICIONADO SPLIT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
4	AR CONDICIONADO	385276	0742438	AR CONDICIONADO SPLIT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	AR CONDICIONADO	610401		APARELHO DE AR CONDICIONADO 9K CONFEE, MARCA MIDEA	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	AR CONDICIONADO	610402		APARELHO DE AR CONDICIONADO 9K CONFEE, MARCA MIDEA	MIDEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	ARMÁRIO	189800	0971377	ARMARIO ALTO DE 02 PORTAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	ARMÁRIO	385265	0742427	ARMÁRIO EMBUTIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ARMÁRIO	385266	0742428	ARMÁRIO MÉDIO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ARMÁRIO	385267	0742429	ARMÁRIO EMBUTIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ARMÁRIO	385268	0742430	ARMÁRIO EMBUTIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	ARMÁRIO	385270	0742432	ARMÁRIO EMBUTIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	ARMÁRIO	385272	0742434	ARMÁRIO ALTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	ARMÁRIO	392909	0860064	ARMÁRIO SUSPENSO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	ARMÁRIO	392910	0860065	ARMÁRIO SUSPENSO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	ARMÁRIO	392911	0860066	ARMÁRIO SUSPENSO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	ARMÁRIO	394179	0876183	ARMÁRIO SUSPENSO	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	394181	0876185	ARMÁRIO SUSPENSO	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	394182	0876186	ARMÁRIO SUSPENSO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: UTI PEDIÁTRICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE 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	394183	0876188	ARMÁRIO SUSPENSO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	ARMÁRIO	394184	0876189	ARMÁRIO TIPO ROUPEIRO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	ARMÁRIO	2285396		ARMÁRIO TECNO MOBILI	TECNO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	BALANÇA PARA USO AGROPECUÁRIO	192718	0658730	BALANÇA ELETRONICA P/PESAR BEBE P15B C&F	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	BALCÃO	394186	0876191	BALCÃO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	BANCO	188952	0665381	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	BANCO	192759	0665447	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	BANCO	394169	0876173	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
28	BANCO	394170	0876174	BANQUETA ALTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
29	BANCO	394171	0876175	BANQUETA ALTA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
30	BEBEDOURO	1897688		BEBEDOURO ELÉTRICO, MARCA: ELECTROLUX	ELECTROLUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
31	CADEIRA FIXA	394150	0876154	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
32	CADEIRA FIXA	394151	0876155	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
33	CADEIRA FIXA	394152	0876156	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
34	CADEIRA FIXA	394160	0876164	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
35	CADEIRA FIXA	394161	0876165	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	CADEIRA FIXA	394163	0876167	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	CADEIRA FIXA	394164	0876168	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
38	CADEIRA FIXA	394167	0876171	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
39	CADEIRA FIXA	394168	0876172	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
40	CADEIRA FIXA	394172	0876176	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
41	CADEIRA FIXA	394173	0876177	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	CADEIRA FIXA	394174	0876178	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
43	CADEIRA FIXA	394175	0876179	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Municy Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: UTI PEDIÁTRICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
44	CADEIRA FIXA	394176	0876180	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	CADEIRA FIXA	394177	0876181	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	CADEIRA FIXA	394178	0876182	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	CAMA	392741	0854401	CAMA FIXA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
48	CAMA	392743	0854403	CAMA MACA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
49	CAMA	392915	0860202	CAMA MACA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
50	CAMA	392916	0860203	CAMA MACA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
51	CAMA	392917	0860204	CAMA MACA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
52	CAMA	393112	0861398	CAMA MACA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
53	CAMA	393113	0861399	CAMA MACA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
54	CAMA	393171	0861580	CAMA MACA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	CAMA	393357	0875261	CAMA MACA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
56	CAMA	394138	0876133	CAMA MACA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	CAMA	394153	0876157	CAMA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
58	CAMA	394154	0876158	CAMA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
59	CAMA	395018	0881056	CAMA MACA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
60	CAMA	395025	0881064	CAMA MACA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	CAMA HOSPITALAR	392872	0855861	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"/>
62	CARDIOVERSOR	397576	0892252	CARDIOVERSOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	CARRINHO DE TRANSPORTE	189829	0971790	CARRO DE TRANSPORTE DE OXIGENIO TM-4 MARCON	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
64	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	192475	0568982	CARRINHO DE EMERGENCIA.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
65	CARRO HOSPITALAR DE TRANSPORTE	392918	0860205	CARRINHO DE EMERGENCIA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
66	COMPUTADOR	189100	0680712	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
67	COMPUTADOR	385283	0742445	MICROCOMPUTADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americop de Carvalho Municy Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: UTI PEDIÁTRICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM AUDITADO
68	COMPUTADOR	385285	0742447	MICROCOMPUTADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	COMPUTADOR	385286	0742448	MICROCOMPUTADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
70	DEFIBRILADOR	189430	0767299	DEFIBRILADOR/MONITOR C/MARCA PASSO TRANSCUTANEO OXIMETRIA(SPO2)E PRESSAO ARTERIAL NAO INVASIVA(PN1)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
71	DVD	1897687		DVD PLAYER PORTÁTIL. MARCA: INSIGNIA NS-P9DVD15	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
72	ELETROCARDIOGRAFO	397577	0892253	ELETROCARDIOGRAMA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
73	ESCADA	385291	0742453	ESCADA 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"/>
74	ESCADA	385292	0742454	ESCADA 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"/>
75	ESCADA	385293	0742455	ESCADA 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"/>
76	ESCADA	385294	0742456	ESCADA 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"/>
77	ESCADA	385295	0742457	ESCADA 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"/>
78	ESCADA	385296	0742458	ESCADA 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"/>
79	ESCANINHO	394155	0876159	ESCANINHO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
80	ESTABILIZADOR	188274	0634776	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"/>
81	ESTABILIZADOR	189212	0685614	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III UAP1000BIFX 115NT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
82	ESTABILIZADOR	397575	0892251	ESTABILIZADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
83	FOCO HOSPITALAR	393121	0861416	FOCO AUXILIAR CIRURGICO/CLINICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
84	FRIGOBAR	385289	0742451	FRIGOBAR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
85	GAVETEIRO	394157	0876161	GAVETEIRO MOVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
86	GAVETEIRO	394158	0876162	GAVETEIRO MÓVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
87	GELADEIRA	385290	0742452	GELADEIRA 380 LITROS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
88	GELADEIRA	2324649	null	REFRIGERADOR. MODELO:260LT	ELETROLUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
89	HAMPER	189702	0964019	HAMPER PINTADA 3/4 COM RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
90	HAMPER	189703	0964020	HAMPRE PINTADA 3/4 COM RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
91	HAMPER	189704	0964021	HAMPRE PINTADA 3/4 COM RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME

CPF:

ASSINATURA

DATA: / /

Este documento foi assinado por RUAN VINÍCIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Filho e Larayssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: UTI PEDIÁTRICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE O ITEM FOU AUDITADO
92	HAMPER	189723	0964041	HAMPER PINTADA 3/4 COM RODAS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
93	MESA	189726	0964044	MESA CABECEIRA 40X45X715MM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
94	MESA	392715	0854367	MESA DE MAYO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
95	MESA	392919	0860206	MESA DE MAYO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
96	MESA	393169	0861578	MESA DE MAYO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
97	MESA	393170	0861579	MESA DE MAYO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
98	MESA	393172	0861589	MESA DE MAYO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
99	MESA	394134	0876129	MESA 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"/>
100	MESA	394135	0876130	MESA EM L 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"/>
101	MESA	394136	0876131	MESA PARA COMPUTADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
102	MESA	394137	0876132	MESA 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"/>
103	MONITOR	188251	0632343	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
104	MONITOR	385282	0742444	MONITOR DE VIDEO 15,6 POPLEGADAS	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
105	MONITOR	385284	0742446	MONITOR DE VIDEO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
106	MONITOR	2304646		MONITOR DE VÍDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
107	MONITOR DE USO HOSPITALAR	189448	0778239	MONITOR MULTIPARMETRICO.MINDRAY BENEVEW-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"/>
108	MONITOR DE USO HOSPITALAR	189457	0778248	MONITOR MULTIPARMETRICO.MINDRAY BENEVEW-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"/>
109	MONITOR DE USO HOSPITALAR	393122	0861417	MONITOR MULTIPARAMETRICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
110	MONITOR DE USO HOSPITALAR	393123	0861418	MONITOR MULTIPARAMETRICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
111	MONITOR DE USO HOSPITALAR	393124	0861419	MONITOR MULTIPARAMETRICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
112	MONITOR DE USO HOSPITALAR	393125	0861420	MONITOR MULTIPARAMETRICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
113	MONITOR DE USO HOSPITALAR	393126	0861421	MONITOR MULTIPARAMETRICO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
114	POLTRONA	392733	0854393	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por Ruan Vinicius Alves Vasconcelos, Pedro Américo de Carvalho e
 Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse
<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: UTI PEDIÁTRICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
115	POLTRONA	392734	0854394	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
116	POLTRONA	392735	0854395	POLTRONA RECLINÁVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
117	POLTRONA	392736	0854396	POLTRONA RECLINÁVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
118	POLTRONA	392737	0854397	POLTRONA RECLINÁVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
119	POLTRONA	392957	0860338	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
120	POLTRONA	392959	0860340	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
121	POLTRONA	392960	0860341	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
122	POLTRONA	394139	0876143	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
123	POLTRONA	397574	0892250	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
124	PURIFICADOR DE ÁGUA	385287	0742449	PURIFICADOR DE ÁGUA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
125	RESPIRADOR	189556	0913488	VENTILADOR PULMONAR 1X5.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
126	RESPIRADOR	189565	0913497	VENTILADOR PULMONAR 1X5.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
127	SUPORTE PARA SORO	189755	0964074	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
128	SUPORTE PARA SORO	189756	0964075	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
129	SUPORTE PARA SORO	189757	0964076	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
130	SUPORTE PARA SORO	189758	0964077	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
131	SUPORTE PARA SORO	189760	0964079	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
132	SUPORTE PARA SORO	189763	0964082	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
133	SUPORTE PARA SORO	189765	0964084	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
134	SUPORTE PARA SORO	189766	0964085	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
135	SUPORTE PARA SORO	189767	0964086	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
136	SUPORTE PARA SORO	189768	0964087	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
137	TELEVISOR	385288	0742450	TELEVISÃO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: UTI PEDIÁTRICA

SEQ.	ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO DO BEM	MARCA	MARQUE SE O ITEM NÃO FOI LOCALIZADO	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
115	POLTRONA	392734	0854394	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
116	POLTRONA	392735	0854395	POLTRONA RECLINÁVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
117	POLTRONA	392736	0854396	POLTRONA RECLINÁVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
118	POLTRONA	392737	0854397	POLTRONA RECLINÁVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
119	POLTRONA	392957	0860338	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
120	POLTRONA	392959	0860340	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
121	POLTRONA	392960	0860341	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
122	POLTRONA	394139	0876143	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
123	POLTRONA	397574	0892250	POLTRONA RECLINAVEL	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
124	PURIFICADOR DE ÁGUA	385287	0742449	PURIFICADOR DE ÁGUA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
125	RESPIRADOR	189556	0913488	VENTILADOR PULMONAR 1X5.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
126	RESPIRADOR	189565	0913497	VENTILADOR PULMONAR 1X5.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
127	SUPORTE PARA SORO	189755	0964074	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
128	SUPORTE PARA SORO	189756	0964075	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
129	SUPORTE PARA SORO	189757	0964076	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
130	SUPORTE PARA SORO	189758	0964077	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
131	SUPORTE PARA SORO	189760	0964079	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
132	SUPORTE PARA SORO	189763	0964082	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
133	SUPORTE PARA SORO	189765	0964084	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
134	SUPORTE PARA SORO	189766	0964085	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
135	SUPORTE PARA SORO	189767	0964086	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
136	SUPORTE PARA SORO	189768	0964087	SUPORTE DE SORO ALT (SUPREMA).	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
137	TELEVISOR	385288	0742450	TELEVISÃO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___



Secretaria de Estado da Administração

Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS 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	APARELHO DE ANESTESIA	2996214	189492	APARELHO DE ANESTESIA COMPLETO (781984)	MINDRAY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
2	APARELHO DE ANESTESIA	2996297	189493	APARELHO DE ANESTESIA COMPLETO (782012)	MINDRAY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
3	APARELHO DE OSMOSE REVERSA	2575084		OSMOSE REVERSA	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input type="checkbox"/>
4	APARELHO DE RADIODIAGNÓSTICO	2468806	396473	SISTEMA MONITORACAO PERINATAL MOD.B 7 ACESSORIOS MARCA BISTOS.LOTE:LIR 0433/14.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
5	APARELHO DE RAIOS X ODONTOLÓGICO	2470065	190422	APARELHO DE RAIOS X MOVEL 300 MA MODELO AQUILIA PLUS MARCA VMI	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
6	APARELHO DE RAIOS X ODONTOLÓGICO	2470466	190423	APARELHO DE RAIOS X MOVEL 300 MA MODELO AQUILIA PLUS MARCA VMI	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
7	APARELHO DE RAIOS X ODONTOLÓGICO	2470468	190421	APARELHO DE RAIOS X MOVEL 300 MA MODELO AQUILIA PLUS MARCA VMI	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
8	APARELHO DE TESTE	2995095	1897097	IMPEDANCIÓMETRO (01897097)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
9	AR CONDICIONADO	385275	0742437	AR CONDICIONADO SPLIT	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
10	AR CONDICIONADO	2467155	189926	APARELHO DE AR CONDICIONADO UNIDADE CONDENSADORA30K.	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
11	AR CONDICIONADO	2467566	189923	APARELHO DE AR CONDICIONADO UNIDADE EVAPORADORA,30K.	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
12	AR CONDICIONADO	2467567	189922	APARELHO DE AR CONDICIONADO UNIDADE EVAPORADORA,30K.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
13	AR CONDICIONADO	2469208	392794	AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
14	AR CONDICIONADO	2469209	392793	AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
15	AR CONDICIONADO	2469210	392792	AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
16	AR CONDICIONADO	2469211	392790	AR CONDICIONADO SPLIT	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
17	AR CONDICIONADO	2575266		AR CONDICIONADO 30000BTUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04	<input checked="" type="checkbox"/>
18	AR CONDICIONADO	2575267		AR CONDICIONADO 18000BTUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS 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
19	AR CONDICIONADO	2575268		AR CONDICIONADO 18000BTUS	CARRIER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
20	AR CONDICIONADO	2575269		AR CONDICIONADO 18000BTUS	CARRIER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
21	AR CONDICIONADO	2575270		AR CONDICIONADO 18000BTUS	CARRIER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
22	AR CONDICIONADO	2994856	385691	AR CONDICIONADO SPLIT (742854)	CARRIER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	AR CONDICIONADO	2995899	610415	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9.000 HW, MARCA LG (610415)	LG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	AR CONDICIONADO	2996565	610416	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 9.000 HW,	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	AR CONDICIONADO	2996597	781736	AR CONDICIONADO EVAPORADORA (0781736)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
26	AR CONDICIONADO	2996636	781678	AR CONDICIONADO 18.000 BTUS (0781678)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
27	ARMÁRIO	190055	0578808	ARMARIO FORMICA	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	385269	0742431	ARMÁRIO BAIXO	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	385308	0742470	ARMÁRIO BAIXO	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	385348	0742510	ARMÁRIO BAIXO	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	385379	0742542	ARMÁRIO BAIXO	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	385380	0742543	ARMÁRIO BAIXO	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	385383	0742546	ARMÁRIO BAIXO	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	385384	0742547	ARMÁRIO ALTO	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	385432	0742595	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
36	ARMÁRIO	385434	0742597	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
37	ARMÁRIO	385435	0742598	ARMÁRIO BAIXO	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	385436	0742599	ARMÁRIO BAIXO	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	385437	0742600	ARMÁRIO BAIXO	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	385439	0742602	ARMÁRIO BAIXO	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	385501	0742664	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
42	ARMÁRIO	385634	0742797	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS 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
43	ARMÁRIO	385635	0742798	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
44	ARMÁRIO	385636	0742799	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
45	ARMÁRIO	385637	0742800	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
46	ARMÁRIO	385638	0742801	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
47	ARMÁRIO	385640	0742803	ARMÁRIO BAIXO	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	385641	0742804	ARMÁRIO BAIXO	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	385642	0742805	ARMÁRIO BAIXO	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	385643	0742806	ARMÁRIO BAIXO	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	385645	0742808	ARMÁRIO BAIXO	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	385646	0742809	ARMÁRIO BAIXO	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	385647	0742810	ARMÁRIO BAIXO	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	385649	0742812	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
55	ARMÁRIO	385680	0742843	ARMÁRIO INFERIOR	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	392926	0860249	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
57	ARMÁRIO	392927	0860250	ARMÁRIO BAIXO	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	392928	0860251	ARMÁRIO BAIXO	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	392953	0860329	ARMÁRIO BAIXO	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	392954	0860330	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
61	ARMÁRIO	393139	0861434	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
62	ARMÁRIO	393140	0861435	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
63	ARMÁRIO	393141	0861436	ARMÁRIO BAIXO	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	393142	0861437	ARMÁRIO BAIXO	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	393143	0861438	ARMÁRIO BAIXO	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	393231	0867052	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS 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
67	ARMÁRIO	393387	0875301	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
68	ARMÁRIO	393388	0875302	ARMÁRIO BAIXO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
69	ARMÁRIO	394140	0876144	ARMÁRIO BAIXO	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	394141	0876145	ARMÁRIO BAIXO	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	394142	0876146	ARMÁRIO BAIXO	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	394143	0876147	ARMÁRIO BAIXO	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	394144	0876148	ARMÁRIO BAIXO	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	394145	0876149	ARMÁRIO BAIXO	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	394146	0876150	ARMÁRIO BAIXO	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	394147	0876151	ARMÁRIO BAIXO	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	394148	0876152	ARMÁRIO BAIXO	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	779507		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
79	ARMÁRIO	779508		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
80	ARMÁRIO	779509		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
81	ARMÁRIO	779510		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
82	ARMÁRIO	779511		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
83	ARMÁRIO	779556		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
84	ARMÁRIO	779682		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
85	ARMÁRIO	779683		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
86	ARMÁRIO	779684		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
87	ARMÁRIO	779685		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
88	ARMÁRIO	779686		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
89	ARMÁRIO	779794		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
90	ARMÁRIO	779847		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Alneripo de Carvalho Mury Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocm.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU
 LOCALIZAÇÃO: ÁREAS 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
91	ARMÁRIO	779998		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
92	ARMÁRIO	779999		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
93	ARMÁRIO	780000		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
94	ARMÁRIO	780001		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
95	ARMÁRIO	780002		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
96	ARMÁRIO	780003		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
97	ARMÁRIO	780004		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
98	ARMÁRIO	780005		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
99	ARMÁRIO	780006		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
100	ARMÁRIO	780007		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
101	ARMÁRIO	780008		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
102	ARMÁRIO	780009		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
103	ARMÁRIO	780010		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
104	ARMÁRIO	780011		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
105	ARMÁRIO	780012		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
106	ARMÁRIO	780013		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
107	ARMÁRIO	780014		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
108	ARMÁRIO	780015		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
109	ARMÁRIO	780016		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
110	ARMÁRIO	780017		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
111	ARMÁRIO	780018		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
112	ARMÁRIO	780019		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
113	ARMÁRIO	780020		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
114	ARMÁRIO	780021		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

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

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocm.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS 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 O ITEM FOI AUDITADO
115	ARMÁRIO	780022		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
116	ARMÁRIO	780187		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
117	ARMÁRIO	780204		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
118	ARMÁRIO	780205		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
119	ARMÁRIO	780241		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
120	ARMÁRIO	780402		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
121	ARMÁRIO	780602		ARMÁRIO ALTO	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
122	ARMÁRIO	781248		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
123	ARMÁRIO	781298		ARMÁRIO MÉDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
124	ARMÁRIO	781299		ARMÁRIO MÉDIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
125	ARMÁRIO	781701		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
126	ARMÁRIO	781712		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
127	ARMÁRIO	781774		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
128	ARMÁRIO	781887		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
129	ARMÁRIO	781888		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
130	ARMÁRIO	781889		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
131	ARMÁRIO	781890		ARMÁRIO BAIXO EM AÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
132	ARMÁRIO	781926		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
133	ARMÁRIO	781927		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
134	ARMÁRIO	782038		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
135	ARMÁRIO	782155		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
136	ARMÁRIO	782299		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
137	ARMÁRIO	782353		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
138	ARMÁRIO	782372		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS 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 O ITEM FOI AUDITADO
139	ARMÁRIO	1892049		ARMÁRIO BAIXO	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
140	ARMÁRIO	1892050		ARMÁRIO BAIXO	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
141	ARMÁRIO	2306188		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
142	ARMÁRIO	2306216		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
143	ARMÁRIO	2306554		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
144	ARMÁRIO	2306559		ARMÁRIO EMBUTIDO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
145	ARMÁRIO	2306634		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
146	ARMÁRIO	2306635		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
147	ARMÁRIO	2306689		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
148	ARMÁRIO	2306690		PRATELEIRA EM AÇO COM BANDEJAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
149	ARMÁRIO	2306691		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
150	ARMÁRIO	2307005		ARMÁRIO BAIXO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
151	ARMÁRIO	2575271		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
152	ARMÁRIO	2575272		ARMÁRIO ALTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
153	ARMÁRIO	2994905	781740	ARMÁRIO ALTO (0781740)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
154	ARMÁRIO	2995042	779848	ARMÁRIO MÉDIO (0779848)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
155	ARMÁRIO	2995096	780603	ARMÁRIO ALTO (0780603)	USE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
156	ARMÁRIO	2995726	781738	ARMÁRIO ALTO - 0781738	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>
157	ARMÁRIO	2995775	389378	ARMÁRIO ALTO (0780859)	MARCA NÃO INFORMADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>
158	ARMÁRIO	2995845	1892088	ARMÁRIO MÉDIO COM 2 PORTAS 1,60 METROS - USE	USE MOVEIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
159	ARMÁRIO	2995971	781741	ARMÁRIO ALTO (0781741)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
160	ARMÁRIO	2995983	385504	ARMÁRIO ALTO (0742667)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
161	ARMÁRIO	2995984	781743	ARMÁRIO MÉDIO (0781743)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
162	ARMÁRIO	2996566	189803	ARMÁRIO ALTO DE 02 PORTAS. (0189803)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Esse documento foi assinado por RUIAN VINÍCIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Filho e Larayssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU
 LOCALIZAÇÃO: ÁREAS 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
163	ARMÁRIO	2996567	781739	ARMÁRIO ALTO (0781739)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
164	ARMÁRIO	2997249	43867	ARMÁRIO ALTO (0726631)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
165	ARMÁRIO	3055173		ARMÁRIO INDUSTRIAL (0453323)	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>
166	ARMÁRIO	3055174		ARMÁRIO ROUPEIRO (0742568)	SEM MARCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>
167	ARMÁRIO	3055279		ARMÁRIO GUARDA VOLUME (0758982)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
168	ARMÁRIO	3056120	0411930	ARMÁRIO ALTO (0411930)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
169	ASPIRADOR CIRÚRGICO	2575093		ASPIRADOR CIRURGICO PORTATIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
170	ASPIRADOR CIRÚRGICO	2575094		ASPIRADOR CIRURGICO PORTATIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
171	ASPIRADOR CIRÚRGICO	2994937	275226	ASPIRADOR CIRURGICO,M/C FANEM,MOD. DIA-PUMP 089/R2D2. (0662535)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
172	ASPIRADOR CIRÚRGICO	2995013	1892042	ASPIRADOR CIRÚRGICO PORTÁTIL - OLIDEF (1892042)	OLIDEF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
173	ASPIRADOR CIRÚRGICO	2996561	188876	ASPIRADOR CIRURGICO MOD. DIA- PUMP 089/R2D2.(0662521)	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
174	AUTOCLAVE	2468803	189572	AUTOCLAVE VERTICAL AV-750 MARCA:PHOENIXLIFERCO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
175	BALANÇA	2573897		BALANÇA PEDIATRICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
176	BALANÇA	2995835	1892046	BALANÇA MECÂNICA (1892046)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04	<input checked="" type="checkbox"/>
177	BALANÇA PEDIÁTRICA	2994951	610616	BALANÇA PEDIÁTRICA DIGITAL (0610616)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
178	BALANÇA PEDIÁTRICA	2996562	610617	BALANÇA PEDIÁTRICA DIGITAL (0610617)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
179	BANCO	190332	0588957	BANQUINHO 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"/>
180	BANCO	192766	0665474	BANQUETA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
181	BANCO	2305812		CADEIRA MOCHO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
182	BANCO	2306592		BANQUETA BAIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
183	BANCO	2306686		BANQUETA BAIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
184	BANCO	2306693		BANQUETA BAIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
185	BANCO	2996167	188961	BANQUETA (0665412)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
186	BANCO	2996581	381288	BANQUETA (0381288)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS 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
187	BANCO	2997246	381286	BANQUETA (0665403)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
188	BAQUETA	3056121		BANQUETA BAIXA (0451239)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
189	BERÇO	2306224		BERÇO COM ACRÍLICO MOVÉL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
190	BERÇO	2306754		BERÇO COM ACRÍLICO MOVÉL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
191	BERÇO	2306755		BERÇO COM ACRÍLICO MOVÉL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
192	BERÇO	2306756		BERÇO COM ACRÍLICO MOVÉL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
193	BERÇO	2306757		BERÇO COM ACRÍLICO MOVÉL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
194	BERÇO	2306758		BERÇO COM ACRÍLICO MOVÉL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
195	BERÇO	2306759		BERÇO COM ACRÍLICO MOVÉL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
196	BERÇO	2306760		BERÇO COM ACRÍLICO MOVÉL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
197	BERÇO	2306761		BERÇO COM ACRÍLICO MOVÉL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
198	BERÇO	2306762		BERÇO COM ACRÍLICO MOVÉL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
199	BERÇO	2306763		BERÇO COM ACRÍLICO MOVÉL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
200	BERÇO AQUECIDO	188830	0662370	BERCO HOSPITALAR,M/C FANEM,MOD.007P	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
201	BERÇO AQUECIDO	188834	0662374	BERCO HOSPITALAR,M/C FANEM,MOD.007P	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
202	BERÇO AQUECIDO	188850	0662407	BERCO HOSPITALAR,M/C FANEM,MOD.007P	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
203	BISTURI	2575055		BISTURI ELETRICO	WEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
204	BISTURI	2575056		BISTURI ELETRICO	WEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
205	BISTURI	2575057		BISTURI ELETRICO	WEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
206	BISTURI	2575058		BISTURI ELETRICO	WEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
207	BISTURI	2575059		BISTURI ELETRICO	WEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
208	BOMBA DE INFUSÃO	2575464		BOMBA DE INFUSÃO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
209	BOMBA EXTRATORA DE LEITE	2997043	1806480	BOMBA EXTRATORA ELÉTRICA. SYMPHONY (01806480)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
210	CADEIRA DE RODAS	385627	0742790	CADEIRA DE 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: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__



Esse documento foi assinado por RUAN VINÍCIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Munho Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocm.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS 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
211	CADEIRA DE RODAS	392739	0854399	CADEIRA DE RODAS	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 DE RODAS	392740	0854400	CADEIRA DE RODAS	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 DE RODAS	779633		CADEIRA DE RODAS ADULTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
214	CADEIRA DE RODAS	2306764		CADEIRA DE RODAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
215	CADEIRA FIXA	188775	0656287	2ADEIRA DE RODAS P/BANHO MARCA ORTOP.BRASIL/ORTOMIX	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
216	CADEIRA FIXA	217305	0554663	CADEIRA FIXA BALANCO FB.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
217	CADEIRA FIXA	385482	0742645	CADEIRA	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	779912		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
219	CADEIRA FIXA	779916		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
220	CADEIRA FIXA	779923		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
221	CADEIRA FIXA	781502		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
222	CADEIRA FIXA	2306102		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
223	CADEIRA FIXA	2306103		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
224	CADEIRA FIXA	2306280		CADEIRA SECRETÁRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
225	CADEIRA FIXA	2306281		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
226	CADEIRA FIXA	2306282		CADEIRA SECRETÁRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
227	CADEIRA FIXA	2306425		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
228	CADEIRA FIXA	2306562		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
229	CADEIRA FIXA	2306563		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
230	CADEIRA FIXA	2306564		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
231	CADEIRA FIXA	2306565		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
232	CADEIRA FIXA	2306566		CADEIRA SECRETÁRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
233	CADEIRA FIXA	2306696		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
234	CADEIRA FIXA	2306697		CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS 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 O ITEM FICOU AUDITADO
235	CADEIRA FIXA	2307000		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
236	CADEIRA FIXA	2307001		CADEIRA FIXA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
237	CADEIRA FIXA	2469212	392670	CADEIRA	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	2469213	392669	CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
239	CADEIRA FIXA	2469215	392668	CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
240	CADEIRA FIXA	2469216	392667	CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
241	CADEIRA FIXA	2469217	392666	CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
242	CADEIRA FIXA	2469218	392665	CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
243	CADEIRA FIXA	2469220	392664	CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
244	CADEIRA FIXA	2469221	392663	CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
245	CADEIRA FIXA	2469222	392662	CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
246	CADEIRA FIXA	2469223	392661	CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
247	CADEIRA FIXA	2469224	392660	CADEIRA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
248	CADEIRA FIXA	2469225	812857	CADEIRA GIRATORIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
249	CADEIRA FIXA	2575138		CADEIRA FIXA (876169)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
250	CADEIRA FIXA	2994857	385673	CADEIRA	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	2994872	385677	CADEIRA (0742840)	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	2994949	385474	CADEIRA (0742637)	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	2994956	385476	CADEIRA (0742639)	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	2994957	781895	CADEIRA (0781895)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
255	CADEIRA FIXA	2995085	782390	CADEIRA (0782390)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
256	CADEIRA FIXA	2995086	782389	CADEIRA (0782389)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
257	CADEIRA FIXA	2995795	385358	CADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03	<input checked="" type="checkbox"/>
258	CADEIRA FIXA	2995985	781893	CADEIRA (0781893)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS 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
259	CADEIRA FIXA	2995996	781955	CADEIRA (0781955)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
260	CADEIRA FIXA	2995997	781900	CADEIRA (0781900)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
261	CADEIRA FIXA	2996568	385475	CADEIRA (0385475)	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	2996574	385360	CADEIRA (0742523)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
263	CADEIRA FIXA	2996576	385363	CADEIRA (0742526)	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	2996584	385480	CADEIRA (0742643)	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	2997040	385361	CADEIRA (0742524)	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	3055300		CADEIRA FIXA TRAPEZIONAL (0781940)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
267	CADEIRA FIXA	3056152	0456140	CAEIRA FIXA (0456140)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
268	CADEIRA GIRATÓRIA	2574182		CADEIRA SECRETARIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
269	CADEIRA GIRATÓRIA	2574183		CADEIRA SECRETÁRIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
270	CADEIRA GIRATÓRIA	2575262		CADEIRA SECRETARIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
271	CADEIRA GIRATÓRIA	2575263		CADEIRA SECRETARIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
272	CADEIRINHA	2306551		CADEIRA PARA AUTOMOVÉL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
273	CADEIRINHA	2306552		CADEIRA PARA AUTOMOVÉL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
274	CALDEIRA	2468805	189537	CALDEIRA GAS VAPOR AUTOCLAVADO 100 LITROS.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
275	CAMA	779942		CAMA HOSPITALAR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
276	CAMA	2306555		CAMA INFANTIL FAWLER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
277	CAMA	2306556		CAMA INFANTIL FAWLER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
278	CAMA	2575278		CAMA BELICHE	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
279	CAMA	2994886	191014	CAMA FAWLER MODELO GIM 1716 PROC. 200700010011050	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
280	CAMA HOSPITALAR	393394	0875308	CAMA HOSPITALAR ARTICULAVEL ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
281	CAMA HOSPITALAR	781762		CAMA HOSPITALAR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
282	CAMA HOSPITALAR	2575137		CAMA INFANTIL (953515)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS 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
283	CAMA HOSPITALAR	2575139		CAMA HOSPITALAR (87508)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
284	CAMA HOSPITALAR	2994936	189522	CAMA HOSPITALAR (0811524)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
285	CAMA HOSPITALAR	2995814	189499	CAMA HOSPITALAR ,M/C GOIAS INDUSTRIAL (0811502)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
286	CARDIOTACÓGRAFO	2574737		CARDIOTACOGRAFO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
287	CARDIOTACÓGRAFO	2574738		CARDIOTACOGRAFO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
288	CARDIOTACÓGRAFO	2574739		CARDIOTACOGRAFO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
289	CARRINHO	2996569	1892091	CARRO PARA TRANSPORTE DE PRODUTOS (01892091)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
290	CARRINHO DE TRANSPORTE	781225		CARRO PARA TRANSPORTE DE BERÇO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
291	CARRINHO DE TRANSPORTE	2307431		CARRINHO DE EMERGÊNCIA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
292	CENTRIFUGADOR	2574242		CENTRIGUFA SOROLOGICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
293	CENTRIFUGADOR	2574243		CENTRIGUFA SOROLOGICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
294	COAGULÔMETRO	2575453		COAGULOMETRO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
295	COLPOSCÓPIO	2575060		COLPOSCOPIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
296	COMPUTADOR	189942	0971993	MICROCOMPUTADOR C/ TECLADO, MOUSE E LIC. WINDOWS7 PROF.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
297	COMPUTADOR	390386	0792933	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 780 MT 3GHZ 4GB	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
298	COMPUTADOR	390393	0792940	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 780 MT 3GHZ 4GB	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
299	COMPUTADOR	390394	0792941	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 780 MT 3GHZ 4GB	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
300	COMPUTADOR	390409	0792956	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 780 MT 3GHZ 4GB	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
301	COMPUTADOR	390416	0792963	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 780 MT 3GHZ 4GB	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
302	COMPUTADOR	390466	0793736	MICROCOMPUTADOR PC PRO 4000 CEL E3400 500GB 2GBDVDROM W7P,C/ TECLADO HP COMPAQ USB E MOUSE OPTICOUSB HP	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
303	COMPUTADOR	2305862		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
304	COMPUTADOR	2305953		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
305	COMPUTADOR	2305971		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
306	COMPUTADOR	2306120		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: _____ ASSINATURA _____ DATA: __/__/__

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Muniz Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS 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
307	COMPUTADOR	2306265		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
308	COMPUTADOR	2306269		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
309	COMPUTADOR	2306270		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
310	COMPUTADOR	2306276		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
311	COMPUTADOR	2306687		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
312	COMPUTADOR	2306692		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
313	COMPUTADOR	2575259		MICROCOMPUTADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
314	COMPUTADOR	2995508	385690	MICROCOMPUTADOR	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02	<input checked="" type="checkbox"/>
315	COMPUTADOR	2995532	190111	MICROCOMPUTADOR PROC ANQ - 643827	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03	<input checked="" type="checkbox"/>
316	COMPUTADOR	2996649	189168	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO (0680763)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
317	COMPUTADOR	2996651	189162	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO (0680757)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
318	COMPUTADOR	2996663	390391	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 780 MT 3GHZ 4GB (0390391)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
319	COMPUTADOR	2996665	189164	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO (0189164)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
320	COMPUTADOR	2996701	189142	COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO (0680737)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
321	COMPUTADOR	3055280		MICROCOMPUTADOR (0631880)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
322	COMPUTADOR	3056116		MICROCOMPUTADOR (0631912)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
323	COMPUTADOR	3056117		MICROCOMPUTADOR (0631908)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
324	COMPUTADOR	3056118		COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO (0631870)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
325	COMPUTADOR	3056119		COMPUTADOR HP COM MOUSE OPTICO E TECLADO (0631871)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
326	COMPUTADOR	3056125		MICROCOMPUTADOR - LENOVO (631868)	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
327	COMPUTADOR	3056126		MICROCOMPUTADOR - LENOVO (631852)	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
328	COMPUTADOR	3056127		MICROCOMPUTADOR - LENOVO (631910)	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
329	COMPUTADOR	3056128		MICROCOMPUTADOR - LENOVO (631917)	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
330	CRIADO	188403	0652886	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: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho e
 Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse
<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS 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
331	CRIADO	188405	0652889	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"/>
332	CRIADO	188420	0652904	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"/>
333	CRIADO	188463	0652987	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"/>
334	CRIADO	188496	0653067	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"/>
335	CRIADO	188501	0653072	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"/>
336	CRIADO	191875	0584541	CRIADO EM AÇO 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"/>
337	CRIADO	2306266		ARMÁRIO BAIXO - CRIADO MUDO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
338	CRIADO	2306267		ARMÁRIO BAIXO - CRIADO MUDO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
339	CRONÔMETRO	2575455		CRONÔMETRO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
340	CRONÔMETRO	2575456		CRONOMETRO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
341	DEFIBRILADOR	2995018	189432	DEFIBRILADOR/MONITOR C/MARCA PASSO TRANSCUTANEO OXIMETRIA(SPO2)E PRESSAO ARTERIAL NAO INVASIVA(PN1)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
342	DETECTOR FETAL	2575086		DETECTOR FETAL	MD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
343	DETECTOR FETAL	2575087		DETECTOR FETAL	MD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
344	DETECTOR FETAL	2575088		DETECTOR FETAL	MD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
345	DETECTOR FETAL	2575089		DETECTOR FETAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
346	DETECTOR FETAL	2575457		DETECTOR FETAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
347	DETECTOR FETAL	2575458		DETECTOR FETAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
348	DETECTOR FETAL	2575459		DETECTOR FETAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
349	DETECTOR FETAL	2575460		DETECTOR FETAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
350	DETECTOR FETAL	2575461		DETECTOR FETAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
351	DETECTOR FETAL	2575462		DETECTOR FETAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
352	DETECTOR FETAL	2575463		DETECTOR FETAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
353	ELETROCARDIOGRAFO	2575067		ELETROCARDIOGRAFO	DIXTAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
354	ELETROCARDIOGRAFO	2575068		ELETROCARDIOGRAFO	DIXTAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS 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
355	ELETROCARDÍOGRAFO	2575069		ELETROCARDIOGRAFO	DIXTAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
356	ELETROCARDÍOGRAFO	2575070		ELETROCARDIOGRAFO	DIXTAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
357	EQUIPAMENTO HOSPITALAR	2574091		FONTE DE LUZ	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
358	EQUIPAMENTO HOSPITALAR	2575071		RESSUSCITADOR INFANTIL	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
359	ESCADA	2306286		ESCADA COM 5 DEGRAUS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
360	ESCADA	2996623	389302	ESCADA C/ 03 DEGRAUS (0389302)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
361	ESTABILIZADOR	2467154	189954	ESTABILIZADOR TS SHARA POWEREST.	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
362	ESTABILIZADOR	2995906	188287	ESTABILIZADOR ETERNITY B1 ABS 300/60	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
363	ESTABILIZADOR	2997248	200640	ESTABILIZADOR PROGRESSIVE III-1000BIFX - 115NT SMS (0685907)	SMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
364	ESTABILIZADOR	3055309	0780851	ESTABILIZADOR HIGTECH (780851)	HIGH TECH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
365	FOCO HOSPITALAR	2575078		FOTOFORO	WELCH ALLYN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
366	FORNO MICROONDAS	2468802	189783	FORNO MICROONDAS 321 BCO NNST 654W.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
367	FOTÓFORO	2574736		FOTÓFORO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
368	GAVETEIRO	2306558		GAVETEIRO MÓVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
369	GAVETEIRO	2575275		GAVETEIRO MOVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
370	GELADEIRA	2995070	385700	GELADEIRA 280 LITROS (0385700)	ELECTROLUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
371	GERADOR	2306044		GERADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
372	HAMPER	781226		HAMPER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
373	HOMOGENIZADOR	2575454		HOMOGENEIZADOR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
374	IMPRESSORA	390322	0792869	IMPRESSORA TT NEC LCD 72V 17 LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
375	IMPRESSORA	390340	0792887	IMPRESSORA TT NEC LCD 72V 17 LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
376	IMPRESSORA	390346	0792893	IMPRESSORA TT NEC LCD 72V 17 LCD	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
377	INCUBADORA HOSPITALAR	2575066		INCUBADORA NEONATAL DE TRANSPORTE	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
378	INCUBADORA HOSPITALAR	2994950	189023	INCUBADORA NEONATAL PAREDE DUPLA (0666824)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS 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
379	LIQUIDIFICADOR	2307037		LIQUIDIFICADOR INDUSTRIAL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
380	LONGARINA	779496		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
381	LONGARINA	779497		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
382	LONGARINA	779498		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
383	LONGARINA	779499		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
384	LONGARINA	779500		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
385	LONGARINA	779501		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
386	LONGARINA	781220		LONGARINA 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
387	LONGARINA	781221		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
388	LONGARINA	781222		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
389	LONGARINA	781223		LONGARINA 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
390	LONGARINA	781847		LONGARINA C/ 03 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
391	LONGARINA	2306535		LONGARINA COM 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
392	LONGARINA	2306536		LONGARINA COM 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
393	LONGARINA	2306537		LONGARINA COM 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
394	LONGARINA	2306538		LONGARINA COM 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
395	LONGARINA	2306539		LONGARINA COM 3 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
396	LONGARINA	2306540		LONGARINA COM 3LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
397	LONGARINA	2306541		LONGARINA COM 3LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
398	LONGARINA	2306542		LONGARINA COM 3LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
399	LONGARINA	2306543		LONGARINA COM 3LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
400	LONGARINA	2306544		LONGARINA COM 3LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
401	LONGARINA	2306545		LONGARINA COM 3LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
402	LONGARINA	2306546		LONGARINA COM 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____ CPF: _____ ASSINATURA _____ DATA: ____/____/____

Ruan Vinícius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINÍCIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Municy Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocm.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS 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
403	LONGARINA	2306547		LONGARINA COM 2 LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
404	LONGARINA	2306548		LONGARINA COM 3LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
405	LONGARINA	2306549		LONGARINA COM 3LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
406	LONGARINA	2306550		LONGARINA COM 3LUGARES	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
407	MACA	2575265		MACA GINECOLOGICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
408	MACA	2575276		MACA GINECOLOGICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
409	MACA	2575277		MACA GINECOLOGICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
410	MESA	41553	0261386	MESA EM MADEIRA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
411	MESA	188081	0456073	ESTACAO DE TRABALHO.MED.1350X1350X600X600X730,MC/	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
412	MESA	188329	0650560	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"/>
413	MESA	188330	0650564	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"/>
414	MESA	188331	0650565	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"/>
415	MESA	188333	0650568	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"/>
416	MESA	188341	0650581	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"/>
417	MESA	188346	0650655	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"/>
418	MESA	188347	0650656	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"/>
419	MESA	188349	0650658	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"/>
420	MESA	188354	0650663	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"/>
421	MESA	188358	0650666	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"/>
422	MESA	188359	0650667	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"/>
423	MESA	188362	0650670	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"/>
424	MESA	188363	0650671	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"/>
425	MESA	188364	0650672	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"/>
426	MESA	188367	0650675	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"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Martiny Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS 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 UTIL FUTURA (Em Anos)	MARQUE SE O ITEM FOI AUDITADO
427	MESA	188373	0650681	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"/>
428	MESA	188374	0650682	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"/>
429	MESA	188375	0650683	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"/>
430	MESA	188378	0650685	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"/>
431	MESA	188381	0650688	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"/>
432	MESA	188384	0650691	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"/>
433	MESA	188386	0650694	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"/>
434	MESA	188387	0650696	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"/>
435	MESA	189715	0964032	MESA CABECEIRA 40X45X715MM.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
436	MESA	190003	0972057	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"/>
437	MESA	190005	0972059	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"/>
438	MESA	190007	0972061	ESTAÇÃO DE TRABALHO 150X1500 CAPUCCINO.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
439	MESA	190071	0589723	MESA PARA COMPUTADOR PARA SINISTRO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
440	MESA	192366	0583950	MESA 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"/>
441	MESA	192367	0583951	MESA EM AÇO PARA MEDIR CRIANÇA	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
442	MESA	206918	0650534	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"/>
443	MESA	207151	0701301	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"/>
444	MESA	292222	0650555	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"/>
445	MESA	392726	0854380	MESA DE MAYO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
446	MESA	1805132		MESA P/ IMPRESSORA 25MM C/ ESTRUTURA METÁLICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
447	MESA	1805133		MESA P/ IMPRESSORA 25MM C/ ESTRUTURA METÁLICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
448	MESA	2305951		MESA INFANTIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
449	MESA	2305967		MESA COM 4 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
450	MESA	2305968		MESA COM 4 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: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Marinho Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS 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
451	MESA	2305969		MESA COM 4 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
452	MESA	2305970		MESA RETA COM 2 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
453	MESA	2306062		MESA DE MAYO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
454	MESA	2306116		MESA COM 2 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
455	MESA	2306125		MESA ESCRITÓRIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
456	MESA	2306278		MESA ESCRITÓRIO COM 2 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
457	MESA	2306283		MESA RETA COM 2 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
458	MESA	2306346		MESA COM 2 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
459	MESA	2306347		MESA COM 2 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
460	MESA	2306409		MESA SEM GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
461	MESA	2306560		MESA ANTROPOMÉTRICA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
462	MESA	2306600		MESA PARA PROCEDIMENTOS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
463	MESA	2306695		MESA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
464	MESA	2307002		MESA COM 2 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
465	MESA	2307003		MESA COM 2 GAVETAS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
466	MESA	2307004		MESA INFATIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
467	MESA	2995071	782383	MESA (0782383)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
468	MESA	2995097	385650	MESA DE CABECEIRA (0742813)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
469	MESA	2995802	610489	MESA 1.10X10X60 S/ GAVETAS DIVERSOS (610489)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
470	MESA	2995806	1892064	MESA SEM GAVETA (01892064)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>
471	MESA	2996098	781972	MESA C/ 02 GAVETAS (0781972)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
472	MESA	2996099	781969	MESA C/ 02 GAVETAS (0781969)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
473	MESA	2996101	781973	MESA C/ 02 GAVETAS (781973)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
474	MESA	2996156	781974	MESA C/ 02 GAVETAS (0781974)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS 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
475	MESA	2996157	1892051	MESA COM 2 GAVETAS (01892051)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
476	MESA	2996162	781976	MESA EM L C/ 02 GAVETAS (0781976)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
477	MESA	2996163	192919	MESA PARA REFEIT FORM NA COR BEGE, COM EST. (0699297)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
478	MESA	2996571	43943	MESA SEM GAVETAS (0726712)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
479	MESA	2996591	192913	MESA PARA REFEITORIO FORMICADA (0699290)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
480	MESA	2996592	43942	MESA SEM GAVETAS (0726711)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
481	MESA	2996598	779681	MESA REDONDA (0779681)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
482	MESA	2996625	1892065	MESA SEM GAVETA (01892065)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
483	MESA	2997305	192916	MESA PARA REFEITORIO COM (0699293)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
484	MESA	3055273		MESA PARA REUNIÃO (0776609)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
485	MESA	3055278		MESA (0780799)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
486	MESA	3055307		MESA (0436481)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>
487	MESA	3055308		MESA CABECEIRA (0391439)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
488	MESA	3056122	0781340	MESA EM L (0781340)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
489	MOITÃO	390078	0792581	APARELHO RAIDI PC WIN7	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
490	MOITÃO	390079	0792582	APARELHO RAIDI PC WIN7	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
491	MOITÃO	390084	0792587	CR MD4.OR GENERAL.SR SET 35CMX43CM	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
492	MOITÃO	391842	0796944	IMPAX DELL R710 2CPU 8GB 6X300GB	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
493	MONITOR	390534	0793804	MONITOR LED 20 POLEGADAS MOD. 206V3LSB/78	PHILIPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
494	MONITOR	390538	0793808	MONITOR LED 20 POLEGADAS MOD. 206V3LSB/78	PHILIPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
495	MONITOR	390558	0793828	MONITOR LED 20 POLEGADAS MOD. 206V3LSB/78	PHILIPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
496	MONITOR	390579	0793849	MONITOR LED 20 POLEGADAS MOD. 206V3JSB/78	PHILIPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
497	MONITOR	390581	0793851	MONITOR LED 20 POLEGADAS MOD. 206V3LSB/78	PHILIPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
498	MONITOR	2305952		MONITOR DE VÍDEOS	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS 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
499	MONITOR	2995416	390274	MONITOR LED 20 POLEGADAS, M/C PHILIPS (0390274)	PHILIPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
500	MONITOR	2995539	188245	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172. (0632336)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02	<input checked="" type="checkbox"/>
501	MONITOR	2995547	188238	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172. (0632326)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02	<input checked="" type="checkbox"/>
502	MONITOR	2995563	189082	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G (0680536)	HP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02	<input checked="" type="checkbox"/>
503	MONITOR	2995613	188269	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172. (0632364)	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02	<input checked="" type="checkbox"/>
504	MONITOR	2995627	189093	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G - 0680547	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>
505	MONITOR	2995632	188234	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172. (0188234)	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02	<input checked="" type="checkbox"/>
506	MONITOR	2995633	188236	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172. (0632322)	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02	<input checked="" type="checkbox"/>
507	MONITOR	2995634	188270	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172. (0632366)	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02	<input checked="" type="checkbox"/>
508	MONITOR	2995905	188273	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172. (0632369)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
509	MONITOR	2995908	189062	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G (0642699)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
510	MONITOR	2995910	189071	MONITOR DE VIDEO LCD LA1951G (0680525)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
511	MONITOR	2995967	192442	MONITOR DE VIDEO-TFT 17"-LENOVO L172. (0632262)	LENOVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
512	MONITOR	2997116	210225	MONITOR, MOD. PM 9000-BASICO	MINDRAY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
513	MONITOR	3055868		MONITOR LED 20 POLEGADAS (390599)	PHILIPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
514	MONITOR CARDÍACO	2574084		MONITOR MULTIPARAMÉTRICO	MINDRAY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
515	MONITOR CARDÍACO	2574085		MONITOR MULTIPARAMÉTRICO	MINDRAY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
516	MONITOR CARDÍACO	2574086		MONITOR MULTIPARAMÉTRICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
517	MONITOR CARDÍACO	2574087		MONITOR MULTIPARAMÉTRICO	DRAGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
518	MONITOR CARDÍACO	2574088		MONITOR MULTIPARAMÉTRICO	DRAGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
519	MONITOR CARDÍACO	2574089		MONITOR MULTIPARAMÉTRICO	DRAGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
520	MONITOR CARDÍACO	2574090		MONITOR MULTIPARAMÉTRICO	DRAGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
521	MONITOR CARDÍACO	2575061		MONITOR MULTIPARAMÉTRICO	DRAGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
522	MONITOR CARDÍACO	2575062		MONITOR MULTIPARAMÉTRICO	DRAGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Este documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS 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
523	MONITOR CARDÍACO	2575063		MONITOR MULTIPARAMÉTRICO	DRAGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
524	MONITOR CARDÍACO	2575064		MONITOR MULTIPARAMÉTRICO	DRAGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
525	MONITOR CARDÍACO	2575065		MONITOR MULTIPARAMÉTRICO	MINDRAY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
526	NOBREAK	390269	0792816	SUA3000RMI2U-APC- NOBREAK 3,0 KVA 230V RACK-ST2	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
527	NOBREAK	2575255		NOBREAK	ENGETRON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
528	NOBREAK	2575256		NOBREAK	ENGETRON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
529	NOBREAK	2575257		NOBREAK	ENGETRON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
530	OFTALMOSCÓPIO	2574734		OFTALMOSCOPIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
531	OFTALMOSCÓPIO	2574735		OFTALMOSCOPIO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
532	OXÍMETRO	40377	0781510	OXÍMETRO DE PULSO PORTATIL COM ALARME E BATERIA RECARREGAVEL COM 2 SENCOR SP02 ADULTO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
533	OXÍMETRO	2305864		OXÍMETRO DE PULSO PORTATIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
534	OXÍMETRO	2573898		OXÍMETRO DE PULSO PORTATIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03	<input checked="" type="checkbox"/>
535	OXÍMETRO	2573901		OXÍMETRO DE PULSO PORTATIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
536	OXÍMETRO	2573903		OXÍMETRO DE PULSO PORTATIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
537	OXÍMETRO	2573905		OXÍMETRO DE PULSO PORTATIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
538	OXÍMETRO	2573906		OXÍMETRO DE PULSO PORTATIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
539	OXÍMETRO	2573907		OXÍMETRO DE PULSO PORTATIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
540	OXÍMETRO	2574114		OXÍMETRO DE PULSO PORTATIL (867066)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
541	OXÍMETRO	2574240		OXÍMETRO DE PULSO PORTATIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
542	OXÍMETRO	2574241		OXÍMETRO DE PULSO PORTATIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
543	OXÍMETRO	2574762		OXÍMETRO DE PULSO PORTATIL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
544	OXÍMETRO	2575091		OXÍMETRO DE PULSO DE MESA	DIXI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
545	OXÍMETRO	2575092		OXÍMETRO DE PULSO DE MESA	DIXTAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
546	OXÍMETRO	2995842	191040	OXÍMETRO DE PULSO C/ALARMES MC/DIXTAL. (0427253)	DIXTAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS 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
547	POLTRONA	188112	0513894	POLTRONA EM TECIDO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
548	POLTRONA	2306557		POLTRONA RECLINÁVEL	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
549	POLTRONA	2995066	188111	POLTRONA EM TECIDO (0513893)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
550	POLTRONA	2996577	1892083	POLTRONA FIXA (01892083)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
551	POLTRONA	2996624	633870	POLTRONA GIRATÓRIA ESPALDAR MÉDIO COM BRAÇOS (0633870)	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
552	PURIFICADOR DE ÁGUA	190042	0975365	PURIFICADOR DE AGUA 220V.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
553	PURIFICADOR DE ÁGUA	610582		PURIFICADOR DE AGUA IBBL EVOLUX	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
554	PURIFICADOR DE ÁGUA	781213		PURIFICADOR DE ÁGUA	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
555	RACK	2305813		RACK	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
556	RACK	2575260		RACK 24V	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
557	RACK	2996627	389373	RACK (0780854)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
558	REANIMADOR	2575072		RESSUSCITADOR INFANTIL	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
559	REANIMADOR	2575073		RESSUSCITADOR INFANTIL	FANEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
560	RELÓGIO DE MESA/PAREDE/PONTO	768477		RELÓGIO DE PONTO ELETRÔNICO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
561	RELÓGIO DE MESA/PAREDE/PONTO	781214		RELOGIO DE PONTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
562	RELÓGIO DE MESA/PAREDE/PONTO	781215		RELOGIO DE PONTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
563	RELÓGIO DE MESA/PAREDE/PONTO	781216		RELOGIO DE PONTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
564	RELÓGIO DE MESA/PAREDE/PONTO	781217		RELOGIO DE PONTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
565	RELÓGIO DE MESA/PAREDE/PONTO	1892043		RELÓGIO DE PONTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
566	RELÓGIO DE MESA/PAREDE/PONTO	2575264		RELOGIO DE PONTO	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
567	RESPIRADOR	189562	0913494	VENTILADOR PULMONAR 1X5 COMPLETO PORT.220V.	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
568	ROTEADOR	2995689	615331	ROTEADOR WIRELESS 300MBPS - TPLINK 615331	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02	<input checked="" type="checkbox"/>
569	SCANNER	390438	0792985	SCANNER FUJITSU FI-6130	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH



Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Américo de Carvalho Filho e Larissa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR. JURANDIR DO NASCIMENTO HEMU

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS 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
570	SCANNER	2575261		SCANNER	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
571	SUPORTE	2994898	188708	SUPORTE DE SORO COM RODÍZIOS (0653843)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
572	SUPORTE	2995822	188395	SUPORTE DE SORO COM RODIZIO (0188395)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
573	SUPORTE	2995826	188397	SUPORTE DE SORO COM RODIZIO (0188395)	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
574	SUPORTE PARA SORO	2575136		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"/>
575	SWITCH	2575258		SWITCH	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
576	VENTILADOR	2306601		VENTILADOR PULMONAR	SEM MARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>
577	VENTILADOR MICROPROCESSADO	2469207	393383	VENTILADOR PULMONAR MICROPROCESSADO	MARCA NÃO INFORMADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X-X-X-X	<input checked="" type="checkbox"/>

Esse documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Pedro Americo de Carvalho Marinho Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

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

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

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
 Coordenador de Patrimônio
 HEMU/IGH





Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
Equipamento hospitalar	767301		Cardíaco	Mindray	X			05
Equipamento hospitalar	669042		Monitor multiparamétrico	Mindray	X			05
Equipamento hospitalar	661896		Ventilador pulmonar	Intensiv	X			05
Equipamento hospitalar	666832		incubadora Neonatal	Janus	X			05
Equipamento hospitalar	666828		incubadora Neonatal	Janus	X			05
Equipamento hospitalar	621965		Bomba aquecida neonatal	GRV	X			05
Correntes			graxinas desligada	-	X			08
Correntes de transporte			Carros de transporte de cilindros de oxigênio	-	X			05
Correntes de transporte			Carros de transporte de cilindros de oxigênio	-	X			05
Correntes de transporte			Carros de transporte de cilindros de oxigênio	-	X			05
Correntes de transporte			Carros de transporte de cilindros de oxigênio	-	X			05
Correntes de transporte			Carros de transporte de cilindros de oxigênio	-	X			05
Ar condicionado			Ar condicionado 18.000 BTUS	-	X			09
Ar condicionado			Ar condicionado 9.000 BTUS	-	X			09
Geladeiras			Geladeira	Conrad	X			05

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: __/__/__

Emitido por "ELISBHETY LOBO OLIVEIRA", portador do cpf "94.601.232-104" às 10/10/2023 13:32

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

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

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

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/IGH

Este documento foi assinado por RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS, Petrópolis, RJ, de Carvalho Muricy Filho e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validade/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R





Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO

Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
Máquina			Motobomba	-	X			10
Máquina			Motobomba	-	X			10
Automóvel			Adesivos para automóvel	-	X			05
Automóvel			Adesivos para automóvel	-	X			05
Son			Sistema de Son	Wattson	X			05
Ar condicionado			Ar condicionado 10 TR	Arane	X			10
Ar condicionado			Ar condicionado 10 TR	Arane	X			10
Ar condicionado			Ar condicionado 9.000 BTU's	Arane	X			10
Ar condicionado			Ar condicionado 9.000 BTU's	Arane	X			10
Ar condicionado			Ar condicionado 9.000 BTU's	Arane	X			10
Ar condicionado			Ar condicionado 9.000 BTU's	Arane	X			10
Ar condicionado			Ar condicionado 9.000 BTU's	Arane	X			10
Ar condicionado			Ar condicionado 9.000 BTU's	Arane	X			10
Ar condicionado			Ar condicionado 24.000 BTU's	Elgin	X			10
Ar condicionado			Ar condicionado 18.000 BTU's	LG	X			10

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

DATA: ___/___/___

Emittido por "ELISBETHY LOBO OLIVEIRA", portador do cpf "94.601.232-104" às 10/10/2023 13:32

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

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

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

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/IGH

Esse documento foi assinado por RUIAN VINICIUS A. VES. VASCONCELOS, Pedro Antônio de Carvalho Muricy Filho e Laraysa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R





Secretaria de Estado da Administração
Sistema de Patrimônio Mobiliário

FICHA MANUAL DE APURAÇÃO DE INVENTÁRIO
Exercício / 2023

ÓRGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA: 3657 - HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER DR.

LOCALIZAÇÃO: ÁREAS COMUNS

INDIQUE OS ITENS QUE FORAM ENCONTRADOS, MAS NÃO FORAM RELACIONADOS

ESPÉCIE	Nº DE TOMBAMENTO	Nº DE TOMBAMENTO ANTERIOR	DESCRIÇÃO	MARCA	MARQUE CASO NECESSITE NOVA ETIQUETA	MARQUE EM CASO DE IMPERFEIÇÃO	MARQUE EM CASO DE DEFEITO	PREVISÃO VIDA ÚTIL FUTURA (Em Anos)
Ar condicionado			Ar condicionado 12.000 BTU's	LG	X			10
Ar condicionado			Ar condicionado 36.000 BTU's	Springer	X			07
Ar condicionado			Ar condicionado 24.000 BTU's	Elgin	X			07
Ar condicionado			Ar condicionado 24.000 BTU's	Elgin	X			07
Ar condicionado			Ar condicionado 9.000 BTU's	Orson	X			10
Ar condicionado			Ar condicionado 9.000 BTU's	Elgin	X			07
Ar condicionado			Ar condicionado 30.000 BTU's	Springer	X			07
Ar condicionado			Ar condicionado 24.000 BTU's	Elgin	X			07
Ar condicionado			Ar condicionado 18.000 BTU's	Elgin	X			07
Ar condicionado			Ar condicionado 18.000 BTU's	Garbieri	X			07
Ar condicionado			Ar condicionado 18.000 BTU's	Genflex	X			07
Ar condicionado			Ar condicionado 18.000 BTU's	Genflex	X			07
Ar condicionado			Ar condicionado 24.000 BTU's	Elgin	X			07

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

NOME _____

CPF: _____

ASSINATURA _____

Laryssa Santa Cruz
Diretora Geral
Hospital Estadual da Mulher - HEMU

DATA: ___/___/___

Emitido por "ELISBHETY LOBO OLIVEIRA", portador do cpf "94.601.232-104" às 10/10/2023 13:32

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

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

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

Ruan Vinicius A. Vasconcelos
Coordenador de Patrimônio
HEMU/IGH

Pedro Muricy
Gerente Operacional
HEMU/IGH





MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R

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

- ✓ RUAN VINICIUS ALVES VASCONCELOS (CPF *****.103.491-****) em 09/11/2023 09:30 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.185.77.18	Lat: -16,668688 Long: -49,274014 Precisão: 12925 (metros)
Autenticação	patrimonio.hemu@igh.org.br (Verificado)
Login	
CmqJVxu9RYCMj4kt6n8S8N+bkXyShBtrTIGzGyXb95Q=	
SHA-256	

- ✓ Pedro Americo de Carvalho Muricy Filho (CPF *****.651.885-****) em 09/11/2023 14:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
167.249.250.206	Não disponível
Autenticação	pedro.muricy@igh.org.br (Verificado)
Login	
Y9C+3qpBcwnsit1fy/8U5suKIONt+LAOErWiaHqttSM=	
SHA-256	

✓ Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa (CPF ***.971.844-**) em 09/11/2023 14:15
- Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
167.249.250.206	Não disponível
Autenticação	laryssa.santacruz@igh.org.br (Verificado)
Login	
+ciAlfvYia7c8Q26XqCQUBUgAeu+laqEMChf7rWY+mc=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P2E29-SAPY2-34YXR-ZX32R>

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

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