 PMS/SEMGE/ SMS		INVENTÁRIO TERMO DE RESPONSABILIDADE			Data 23/08/2019
ESTABELECIMENTO DE SAÚDE: UPA PARIPE		RESPONSÁVEL: ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA		SETOR: NEP	
Observação:					
It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100000517	358.130	1	CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
2	100002199	4 - 411.286	1	ESTAÇÃO DE TRABALHO EM MADEIRA COM LAMINADO 1200 X 1400 X 600 X 1225MM	BOM
3	100000163	4 - 411.288	1	CADEIRA FIXA	BOM
4	100000163	4 - 411.287	1	CADEIRA FIXA	BOM
5	100002005	4 - 411.289	1	ARMÁRIO BAIXO EM MADEIRA 02 PORTAS ABRIR COR MARFIM 900X500X740MM	BOM
6	100003250	4 - 411.285	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU/H	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19

DATA

Elane F. P. Fonseca

ASSINATURA

Elane F. P. Fonseca
 Gerente UPA Paripe
 Nº 092062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

16/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
LABORATÓRIO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qty.	Descrição	Situação Física
21	100002233	4 - 411.507	1	CADEIRA FIXA SEM BRAÇO PARA ATENDIMENTO EM BALCÃO	BOM
22	100002233	4 - 411.508	1	CADEIRA FIXA SEM BRAÇO PARA ATENDIMENTO EM BALCÃO	BOM
23	100001688	4 - 411.505	1	QUADRO DE AVISO EM CORTIÇA MOLDURA EM ALUMÍNIO 900 X 1200MM	BOM
24	100002803	4 - 411.510	1	PALETE EM POLIETILENO	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA

Elane F. P. Fonseca
ASSINATURA
Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripe
Mat. 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO
TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data
16/08/2019

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
LABORATÓRIO


Observação:


It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição		Situação Física
1	100002605	280.677	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 18.000 BTU/H 01 EVAPORADOR	BRIZE SPLIT	BOM
2	100001699	354.367	1	REFRIGERADOR RESIDENCIAL 01 PORTA, 270 A 280L, 110 VOLTS, BRANCA.		BOM
3	100000205	356.311	1	MESA TRABALHO		BOM
4	100001419	393.231	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	CONSUL ACJ	BOM
5	100000300	1 - 102.325	1	ESTUFA ELÉTRICA DE BANCADA PARA ESTERILIZAÇÃO E SECAGEM		BOM
6	100002463	1 - 102.327	1	PURIFICADOR DE ÁGUA ELÉTRICO		BOM
7	100002149	1 - 102.331	1	APARELHO BANHO MARIA PARA LABORATÓRIO		BOM
8	600000264	1 - 102.330	1	CENTRIFUGA		BOM
9	600000095	1 - 102.332	1	HOMOGENEIZADOR		BOM
10	100001213	1 - 102.333	1	AGITADOR PARA LABORATÓRIO TIPO KLINE		BOM
11	100002329	1 - 102.334	1	ANALISADOR DE BIOQUIMICA		BOM
12	100002329	1 - 102.308	1	ANALISADOR DE BIOQUIMICA		BOM
13	100002540	1 - 102.309	1	COAGULADOR USO HOSPITALAR		BOM
14	100004562	1 - 102.310	1	ANALISADOR DE ELETROLITOS		BOM
15	600000109	1 - 102.311	1	EQUIPAMENTO HEMATOLOGIA		BOM
16	600000109	1 - 102.312	1	EQUIPAMENTO HEMATOLOGIA		BOM
17	100003081	1 - 102.328	1	MICROSCÓPIO BINOCULAR		BOM
18	100003081	1 - 102.329	1	MICROSCÓPIO BINOCULAR		BOM
19	100002223	4 - 411.506	1	CADEIRA FIXA SEM BRAÇO ENCOSTO BAIXO AZUL MARINHO		BOM
20	100002223	4 - 411.509	1	CADEIRA FIXA SEM BRAÇO ENCOSTO BAIXO AZUL MARINHO		BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

21/09/19
DATA


Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripé
11/08/2019
ASSINATURA

 PMS/SEMGE/ SMS		INVENTÁRIO TERMO DE RESPONSABILIDADE			Data 21/08/2019
ESTABELECIMENTO DE SAÚDE: UPA PARIPE		RESPONSÁVEL: ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA		SETOR: CENTRAL DE GASES	
Observação:					
It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	600000240	2 - 204.375	1	COMPRESSOR	BOM
2	600000249	2 - 204.378	1	SECADORA DE AR COMPRIMIDO	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA


Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripe
Mat. 992062
ASSINATURA



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO
TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data
22/08/2019

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
OBSERVAÇÃO FEMININA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
43	100002849	4 - 411.322	1	CARRO PARA CURATIVOS EM INOX 50 X 100 X 80CM	BOM
44	100002423	4 - 411.323	1	CARRO DE EMERGÊNCIA EM CHAPA DE AÇO	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA

Elane F. P. Fonseca
ASSINATURA
Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripé
MAT 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

22/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
OBSERVAÇÃO FEMININA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
22	100002602	4 - 411.335	1	SUORTE PARA SORO ESMALTADO 4 GANCHOS	BOM
23	100002602	4 - 411.336	1	SUORTE PARA SORO ESMALTADO 4 GANCHOS	BOM
24	100002429	4 - 411.327	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	REGULAR
25	100002429	4 - 411.328	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	REGULAR
26	100002429	4 - 411.329	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	REGULAR
27	100002850	4 - 411.338	1	SUORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS	BOM
28	100002850	4 - 411.337	1	SUORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS	BOM
29	100004826	4 - 411.314	1	MESA DE MAYO 50X40X1,35CM	BOM
30	100002788	4 - 411.325	1	ASPIRADOR PORTÁTIL, USO MÉDICO.	BOM
31	100001688	4 - 411.326	1	QUADRO DE AVISO EM CORTIÇA MOLDURA EM ALUMÍNIO 900 X 1200MM	BOM
32	100002429	4 - 411.331	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
33	100002429	4 - 411.332	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
34	100002429	4 - 411.330	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
35	100003856	4 - 411.341	1	TELEVISOR LED SLIM SMART TV 32 POLEGADAS.	BOM LG
36	100002783	4 - 411.321	1	NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS 110V	BOM
37	100000163	4 - 411.324	1	CADEIRA FIXA	BOM
38	100000163	4 - 411.312	1	CADEIRA FIXA	BOM
39	100000205	4 - 411.313	1	MESA TRABALHO	BOM
40	100002800	4 - 411.342	1	SUORTE PARA SACOS HAMPER COM RODÍZIOS	BOM
41	100002618	4 - 411.339	1	BIOMBO 03 PANOS COM RODÍZIOS	BOM
42	100002618	4 - 411.340	1	BIOMBO 03 PANOS COM RODÍZIOS	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19

DATA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripé
CPF: 097052

ASSINATURA



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

22/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
OBSERVAÇÃO FEMININA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002967	235.646	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE.	BOM
2	100002967	235.624	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE.	BOM
3	100002967	235.788	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE.	REGULAR
4	100002967	235.629	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE.	BOM
5	100002967	235.777	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE.	BOM
6	100002750	238.553	1	ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO COM PEDESTAL	BOM
7	100000804	238.840	1	FOCO LUMINOSO TIPO CLÍNICO SEM ESPELHO 110/220V.	BOM
8	100002718	224.561	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 680 X 470 X 850MM	BOM
9	100000740	260.913	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
10	100003268	285.228	1	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO 150KG	BOM
11	100000740	364.048	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
12	100000740	364.304	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
13	100000740	364.418	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
14	100001389	404.576	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	MEDISAÚDE MS 10.109 BOM
15	100001389	404.577	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	MEDISAÚDE MS 10.109 BOM
16	100001389	404.580	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	MEDISAÚDE MS 10.109 BOM
17	100001389	404.586	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	MEDISAÚDE MS 10.109 BOM
18	100001389	404.588	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	MEDISAÚDE MS 10.109 BOM
19	100001389	404.591	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	MEDISAÚDE MS 10.109 BOM
20	100002602	4 - 411.333	1	SUPORTE PARA SORO ESMALTADO 4 GANCHOS	BOM
21	100002602	4 - 411.334	1	SUPORTE PARA SORO ESMALTADO 4 GANCHOS	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA

Elane F. P. Fonseca
Responsável UPA Paripé
Mat 992062
ASSINATURA



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

21/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
ARQUIVO DE PRONTUÁRIOS - ÁREA EXTERNA


Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100000780	4 - 411.491	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
2	100000780	4 - 411.492	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
3	100000780	4 - 411.493	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
4	100000780	4 - 411.494	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
5	100000780	4 - 411.495	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
6	100000780	4 - 411.497	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
7	100000780	4 - 411.498	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
8	100000780	4 - 411.499	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
9	100000780	4 - 411.500	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
10	100000780	4 - 411.501	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
11	100000780	4 - 411.502	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
12	100000780	4 - 411.503	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
13	100000780	4 - 411.504	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

21/08/19
DATA


Elane F. P. Fonseca
Responsável UPA Paripé
11.111.007052
ASSINATURA



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

21/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
FATURAMENTO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002407	312.049	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
2	100000517	357.985	1	CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
3	100000780	4 - 411.412	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
4	100000780	4 - 411.413	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
5	100000780	4 - 411.414	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
6	100000780	4 - 411.415	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
7	100000780	4 - 411.416	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
8	100000780	4 - 411.417	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
9	100000780	4 - 411.418	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
10	100002005	4 - 411.410	1	ARMÁRIO BAIXO EM MADEIRA 02 PORTAS ABRIR COR MARFIM 900X500X740MM	BOM
11	100001432	4 - 411.419	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU SPRINGER	BOM
12	100000205	4 - 411.411	1	MESA TRABALHO	BOM
13	100000163	4 - 411.408	1	CADEIRA FIXA	BOM
14	100000163	4 - 411.409	1	CADEIRA FIXA	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM


Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19

DATA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripé
N.º 992062

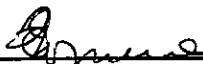
ASSINATURA


 PMS/SEMGE/ SMS		INVENTÁRIO TERMO DE RESPONSABILIDADE			Data 21/08/2019
ESTABELECIMENTO DE SAÚDE: UPA PARIPE		RESPONSÁVEL: ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA		SETOR: GUARDA ROUPA SUJA	
Observação:					
It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	600000120	4 - 414.245	1	SUPORTE PARA HAMPER	BOM
2	600000120	4 - 414.244	1	SUPORTE PARA HAMPER	BOM
3	100004788	4 - 414.246	1	BALANÇA PLATAFORMA DIGITAL 600 KG	BOM
4	100001467	4 - 414.247	1	ESCADA DE ABRIR COM 07 DEGRAUS EM ALUMINIO.	BOM
5	100004841	4 - 414.254	1	CONTAINER PARA SEGREGAÇÃO DE RESÍDUOS SÓLIDOS 1000 L	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA

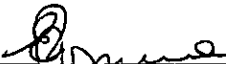

 Elane F. P. Fonseca
 Gerente UPA Paripe
 992062
 ASSINATURA

 PMS/SEMGE/ SMS		INVENTÁRIO TERMO DE RESPONSABILIDADE			Data 21/08/2019
ESTABELECIMENTO DE SAÚDE: UPA PARIPE		RESPONSÁVEL: ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA		SETOR: GERENCIA SMS - TÉRREO	
Observação:					
It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100000163	4 - 411.402	1	CADEIRA FIXA	BOM
2	100000163	4 - 411.403	1	CADEIRA FIXA	BOM
3	100000163	4 - 411.404	1	CADEIRA FIXA	BOM
4	100000163	4 - 411.405	1	CADEIRA FIXA	BOM
5	100000156	4 - 411.406	1	ARQUIVO AÇO	BOM
6	100003250	411.407	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU/H	MIDEA BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

21/09/19
DATA


ASSINATURA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripe
MAT. 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

21/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
ALMOXARIFADO HIGIENIZAÇÃO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100000780	4 - 414.270	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
2	100000780	4 - 414.273	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
3	100000780	4 - 414.272	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
4	100000780	4 - 414.275	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
5	100002803	4 - 414.274	1	PALETE EM POLIETILENO	BOM
6	100002803	4 - 414.277	1	PALETE EM POLIETILENO	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19

DATA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripe
tel 992062

ASSINATURA



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO
TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data
21/08/2019

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
SANITÁRIO / VESTIÁRIO FEMININO 1º ANDAR

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100000147	4 - 411.261	1	ARMÁRIO AÇO	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19

DATA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripe
Mat 992062

ASSINATURA



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO
TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data
20/08/2019

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
ALMOXARIFADO LIMPEZA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100000780	4 - 411.264	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripé
Mat. 992062
ASSINATURA



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data
20/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
SALA DE COLETA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100001362	248.409	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM
2	100001362	248.427	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM
3	100002850	235.915	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS	BOM
4	100001254	347.459	1	ARMÁRIO VITRINE EM AÇO 02 PORTAS 03 PRATELEIRAS EM CHAPA COM FECHADURA 900 X 400 X 1700MM	BOM
5	100001432	392.890	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	ELGIN BOM
6	100002276	4 - 411.256	1	BRAÇADEIRA PARA COLETA DE SANGUE	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA

Elane F. P. Fonseca
ASSINATURA
Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripe
117 092062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO
TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data
20/08/2019

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
INALAÇÃO INFANTIL

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100001362	259.952	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM
2	100001362	351.815	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE	TUBOMED BOM
3	100001362	351.848	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM
4	100001362	351.853	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM
5	100001362	351.863	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM
6	100002604	4 - 411.231	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 12.000 BTU/H 01 EVAPORADOR	SPRINGER BOM
7	100004799	4 - 411.233	1	CADEIRA PARA COLETA DE SANGUE E APLICAÇÃO DE MEDICAÇÃO	BOM
8	100004799	4 - 411.235	1	CADEIRA PARA COLETA DE SANGUE E APLICAÇÃO DE MEDICAÇÃO	BOM
9	100002602	4 - 411.232	1	SUPORTE PARA SORO ESMALTADO 4 GANCHOS	BOM
10	100002621	4 - 411.236	1	CADEIRA DE RODAS PARA ADULTO	BOM
11	100002621	4 - 411.237	1	CADEIRA DE RODAS PARA ADULTO	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA

ASSINATURA
Elane F. P. Fonseca
Setor UPA Paripe
Nº 002052



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

20/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
APLICAÇÃO DE MEDICAMENTO ADULTO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qty.	Descrição	Situação Física
1	100001428	254.563	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 30.000 BTU/H 220V SPRINGER	BOM
2	100001254	350.130	1	ARMÁRIO VITRINE EM AÇO 02 PORTAS 03 PRATELEIRAS EM CHAPA COM FECHADURA 900 X 400 X 1700MM	BOM
3	100001362	351.809	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM
4	100002618	4 - 411.253	1	BIOMBO 03 PANOS COM RODÍZIOS	BOM
5	100002415	4 - 411.252	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO 06 GANCHOS E RODÍZIOS	BOM
6	100002276	4 - 411.254	1	BRAÇADEIRA PARA COLETA DE SANGUE	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA

Elane F. P. Fonseca
Responsável UPA Paripe
MAT. 997062
ASSINATURA



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

20/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
ISOLAMENTO INFANTIL

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qty.	Descrição	Situação Física
1	100002967	235.617	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE.	BOM
2	100002963	241.314	1	BERÇO INFANTIL FAWLER	BOM
3	100000804	238.706	1	FOCO LUMINOSO TIPO CLÍNICO SEM ESPELHO 110/220V.	BOM
4	100002850	236.098	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS	BOM
5	100002604	338.940	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 12.000 BTU/H 01 EVAPORADOR	BOM
6	100002618	4 - 414.291	1	BIOMBO 03 PANOS COM RODÍZIOS	BOM
7	100004871	4 - 414.288	1	POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	BOM
8	100001883	2 - 204.370	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
9	100001883	1 - 103.737	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
10	600000120	4 - 414.298	1	SUPORTE PARA HAMPER	BOM
11	100002788	4 - 414.304	1	ASPIRADOR PORTÁTIL, USO MÉDICO.	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19

DATA

ASSINATURA

Elane F. P. Fonseca
Responsável UPA Paripe
R.A.M. 092062

SECRET

NO.	NAME	GRADE	STATUS
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50

SECRET

...



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

20/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
CAF

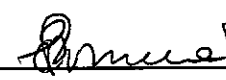
Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002409	241.006	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS	BOM
2	100002005	357.702	1	ARMÁRIO BAIXO EM MADEIRA 02 PORTAS ABRIR COR MARFIM 900X500X740MM	BOM
3	100003290	356.341	1	MESA DE ESCRITÓRIO	BOM
4	100003290	356.398	1	MESA DE ESCRITÓRIO	BOM
5	100000517	358.102	1	CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL ALBERFLEX	BOM
6	100000740	363.938	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
7	100002450	4 - 411.367	1	CADEIRA GIRATÓRIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
8	100000780	4 - 411.350	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
9	100000780	4 - 411.356	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
10	100000780	4 - 411.351	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
11	100000780	4 - 411.357	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
12	100000780	4 - 411.352	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
13	100000780	4 - 411.353	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
14	100000780	4 - 411.354	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
15	100001425	4 - 411.355	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 21.000 BTU/H 220V.	BOM
16	100002223	4 - 411.364	1	CADEIRA FIXA SEM BRAÇO ENCOSTO BAIXO AZUL MARINHO	BOM
17	100002803	4 - 411.358	1	PALETE EM POLIETILENO	BOM
18	100002803	4 - 411.359	1	PALETE EM POLIETILENO	BOM
19	100002803	4 - 411.360	1	PALETE EM POLIETILENO	BOM
20	100002803	4 - 411.361	1	PALETE EM POLIETILENO	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA


ASSINATURA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripe
Mat 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

20/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
ALMOXARIFADO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
21	100002803	4 - 411.388	1	PALETE EM POLIETILENO	BOM
22	100002803	4 - 411.389	1	PALETE EM POLIETILENO	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/08/19
DATA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripé
Mat. 992062
ASSINATURA



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

20/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
ALMOXARIFADO


Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição		Situação Física
1	100000114	350.219	1	REFRIGERADOR FRIGOBAR		BOM
2	100000740	364.258	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO		BOM
3	100001419	397.286	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	CONSUL CCB10DB BNA	BOM
4	100000780	4 - 411.369	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM		BOM
5	100000780	4 - 411.376	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM		BOM
6	100000780	4 - 411.383	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM		BOM
7	100000780	4 - 411.371	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM		BOM
8	100000780	4 - 411.377	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM		BOM
9	100000780	4 - 411.372	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM		BOM
10	100000780	4 - 411.379	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM		BOM
11	100000780	4 - 411.373	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM		BOM
12	100000780	4 - 411.380	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM		BOM
13	100000780	4 - 411.374	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM		BOM
14	100000780	4 - 411.381	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM		BOM
15	100000780	4 - 411.875	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM		BOM
16	100000780	4 - 411.382	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM		BOM
17	100002803	4 - 411.384	1	PALETE EM POLIETILENO		BOM
18	100002803	4 - 411.385	1	PALETE EM POLIETILENO		BOM
19	100002803	4 - 411.386	1	PALETE EM POLIETILENO		BOM
20	100002803	4 - 411.387	1	PALETE EM POLIETILENO		BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA


ASSINATURA
Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripé
Mat. 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

20/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
REFEITÓRIO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100001235	313.532	1	ARMÁRIO DE COZINHA, EM AÇO C/ 03 PORTAS.	BOM
2	100001235	313.535	1	ARMÁRIO DE COZINHA, EM AÇO C/ 03 PORTAS.	BOM
3	100001699	354.366	1	REFRIGERADOR RESIDENCIAL 01 PORTA, 270 A 280L, 110 VOLTS, BRANCA.	BOM
4	100000054	1 - 102.324	1	FREEZER HORIZONTAL	ESMALTEC BOM
5	600000244	1 - 102.323	1	BANHO MARIA PARA ALIMENTOS	BOM
6	100003334	411.370	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT	LG BOM
7	100001096	4 - 411.378	1	QUADRO DE AVISO EM ALUMÍNIO	BOM
8	100000052	4 - 411.368	1	FORNO MICROONDAS	PANASONIC BOM
9	100000147	1 - 103.723	1	ARMÁRIO AÇO	BOM
10	100001834	1 - 103.722	1	ARMÁRIO ALTO EM MADEIRA ABERTURA SUPERIOR COM PRATELEIRAS 02 PORTAS ABRIR LAMINADO COR ARGILA	BOM
11	100001506	1 - 103.724	1	FOGÃO RESIDENCIAL 04 QUEIMADORES COR BRANCA	ESMALTEC BOM
12	100001834	1 - 103.725	1	ARMÁRIO ALTO EM MADEIRA ABERTURA SUPERIOR COM PRATELEIRAS 02 PORTAS ABRIR LAMINADO COR ARGILA	BOM
13	100000154	1 - 103.726	1	ARMÁRIO SUSPENSO	BOM
14	100002014	4 - 414.257	1	CARRO PARA TRANSPORTE DE ALIMENTOS 03 PRATELEIRAS.	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19

DATA

ASSINATURA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripe
Mat 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

16/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO


Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002844	242.630	1	EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO COMPLETO	BOM
2	100002442	295.258	1	MOCHO GIRATÓRIO USO ODONTOLÓGICO	BOM
3	100001876	329.751	1	APARELHO AMALGAMADOR USO ODONTOLÓGICO.	BOM
4	100000114	350.196	1	REFRIGERADOR FRIGOBAR	BOM
5	100002619	363.668	1	MOCHO GIRATÓRIO ASSENTO ESTOFADO AZUL	BOM
6	100001611	4 - 406.511	1	MESA PARA COMPUTADOR EM MADEIRA COR CASCA DE OVO 900 X 750 X 750MM	BOM
7	100002605	4 - 406.093	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 18.000 BTU/H 01 EVAPORADOR	BOM
8	100002783	4 - 411.348	1	NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS 110V	BOM
9	100000190	4 - 411.344	1	MESA AUXILIAR	BOM
10	100002449	4 - 411.345	1	CÂMARA ESCURA USO ODONTOLÓGICO	BOM
11	600000021	4 - 411.346	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
12	600000021	4 - 411.347	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
13	600000287	4 - 411.349	1	EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO P/ PROFILAXIA NEO	BOM
14	100003768	2 - 204.377	1	COMPRESSOR DE AR USO ODONTOLÓGICO	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA


Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripé
MAT. 892062
ASSINATURA



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO
TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data
16/08/2019

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
NECROTÉRIO

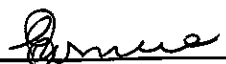
Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002860	253.544	1	CARRO PARA TRANSPORTE DE CADÁVER	BOM
2	100001419	393.256	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	ELETROLUX BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA


ASSINATURA

Elane F. P. Fonseca
Responsável UPA Paripé
1.131.092062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

16/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
GUARDA DE MACAS

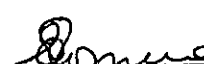
Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qty.	Descrição	Situação Física
1	100002416	246.672	1	CARRO MACA HOSPITALAR 1900 X 500 X 800MM	BOM
2	100002416	246.712	1	CARRO MACA HOSPITALAR 1900 X 500 X 800MM	BOM
3	100000740	364.406	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA


Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripé
Mat. 992062
ASSINATURA



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

16/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
CONFORTO POLICIAL

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002257	285.988	1	SOFÁ DE 03 LUGARES COM BRAÇO EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
2	100001290	339.155	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
3	100001290	339.156	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
4	100002005	357.736	1	ARMÁRIO BAIXO EM MADEIRA 02 PORTAS ABRIR COR MARFIM 900X500X740MM	BOM
5	100002619	363.640	1	MOCHO GIRATÓRIO ASSENTO ESTOFADO AZUL	BOM
6	100001429	397.203	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 7.000 A 7.500 BTU/H 127V	CONSUL ACJ BOM
7	100001429	397.205	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 7.000 A 7.500 BTU/H 127V	CONSUL ACJ BOM
8	600000021	4 - 411.489	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
9	600000021	4 - 411.490	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA


ASSINATURA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripé
Mat. 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

16/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
SALA VERMELHA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qty.	Descrição	Situação Física
64	100002419	4 - 411.487	1	ELETROCARDIOGRAFO PORTÁTIL	BOM
65	100001883	1 - 103.727	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
66	100001883	1 - 103.728	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
67	100001883	1 - 103.729	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
68	100001883	1 - 103.730	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
69	100001883	1 - 103.731	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
70	100001883	1 - 103.732	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
71	100001883	1 - 103.733	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
72	100001883	1 - 103.734	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA

Elane F. P. Fonseca
Terente UPA Paripe
Mat. 992062
ASSINATURA



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

16/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
SALA VERMELHA

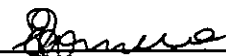
Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
43	100000163	4 - 411.472	1	CADEIRA FIXA	BOM
44	100000163	4 - 411.473	1	CADEIRA FIXA	BOM
45	100000163	4 - 411.474	1	CADEIRA FIXA	BOM
46	100002423	4 - 411.479	1	CARRO DE EMERGÊNCIA EM CHAPA DE AÇO	BOM
47	100002500	2 - 204.373	1	CARDIOVERSOR PARA MONITORAÇÃO CARDÍACA	BOM
48	100001638	4 - 411.466	1	MONITOR DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	BOM
49	100002421	4 - 411.484	1	ASPIRADOR CIRÚRGICO PORTÁTIL	BOM
50	100002868	4 - 411.452	1	FOCO LUMINOSO CIRÚRGICO COM RODÍZIOS 127/220V	BOM
51	600000120	4 - 411.455	1	SUORTE PARA HAMPER	BOM
52	600000120	4 - 411.456	1	SUORTE PARA HAMPER	BOM
53	600000120	4 - 411.457	1	SUORTE PARA HAMPER	BOM
54	100001096	4 - 411.471	1	QUADRO DE AVISO EM ALUMÍNIO	BOM
55	100002435	4 - 411.475	1	MOCHO GIRATÓRIO ASSENTO EM INOX	REGULAR
56	100002435	4 - 411.476	1	MOCHO GIRATÓRIO ASSENTO EM INOX	REGULAR
57	600000251	4 - 411.485	1	MESA AUXILIAR	BOM
58	100002421	4 - 411.470	1	ASPIRADOR CIRÚRGICO PORTÁTIL	BOM
59	100002426	2 - 204.374	1	VENTILADOR PULMONAR DE EMERGÊNCIA	BOM
60	100003252	4 - 411.480	1	SUORTE PARA TV LCD/LED/PLASMA 23 A 55	BOM
61	100003252	4 - 411.481	1	SUORTE PARA TV LCD/LED/PLASMA 23 A 55	BOM
62	100003252	4 - 411.482	1	SUORTE PARA TV LCD/LED/PLASMA 23 A 55	BOM
63	100003252	4 - 411.483	1	SUORTE PARA TV LCD/LED/PLASMA 23 A 55	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA


ASSINATURA
Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripé
Mat 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

16/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
SALA VERMELHA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
22	100002416	4 - 411.478	1	CARRO MACA HOSPITALAR 1900 X 500 X 800MM	BOM
23	100002850	4 - 411.453	1	SUORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS	BOM
24	100002850	4 - 411.468	1	SUORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS	BOM
25	100002850	4 - 411.469	1	SUORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS	BOM
26	100002850	4 - 411.486	1	SUORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS	BOM
27	100002850	4 - 411.488	1	SUORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS	BOM
28	100002415	4 - 411.454	1	SUORTE PARA SORO EM AÇO 06 GANCHOS E RODÍZIOS	BOM
29	100002421	4 - 411.477	1	ASPIRADOR CIRÚRGICO PORTÁTIL	BOM
30	100001638	4 - 411.467	1	MONITOR DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	BOM
31	100002426	2 - 204.369	1	VENTILADOR PULMONAR DE EMERGÊNCIA	BOM
32	100002426	2 - 204.372	1	VENTILADOR PULMONAR DE EMERGÊNCIA	BOM
33	100002618	4 - 411.458	1	BIOMBO 03 PANOS COM RODÍZIOS	BOM
34	100002618	4 - 411.459	1	BIOMBO 03 PANOS COM RODÍZIOS	BOM
35	100002618	4 - 411.460	1	BIOMBO 03 PANOS COM RODÍZIOS	BOM
36	100002618	4 - 411.461	1	BIOMBO 03 PANOS COM RODÍZIOS	BOM
37	100002500	2 - 204.376	1	CARDIOVERSOR PARA MONITORAÇÃO CARDÍACA	BOM
38	100002423	4 - 411.463	1	CARRO DE EMERGÊNCIA EM CHAPA DE AÇO	BOM
39	100002426	2 - 204.371	1	VENTILADOR PULMONAR DE EMERGÊNCIA	BOM
40	100001638	4 - 411.464	1	MONITOR DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	BOM
41	100001638	4 - 411.465	1	MONITOR DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	BOM
42	100002421	4 - 411.462	1	ASPIRADOR CIRÚRGICO PORTÁTIL	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripe
Mat. 992062
ASSINATURA



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

16/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
SALA VERMELHA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002415	241.238	1	SUORTE PARA SORO EM AÇO 06 GANCHOS E RODÍZIOS	BOM
2	100000804	238.825	1	FOCO LUMINOSO TIPO CLÍNICO SEM ESPELHO 110/220V.	BOM
3	100002718	224.610	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 680 X 470 X 850MM	BOM
4	100002718	224.527	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 680 X 470 X 850MM	BOM
5	100002718	224.597	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 680 X 470 X 850MM	BOM
6	100002849	254.747	1	CARRO PARA CURATIVOS EM INOX 50 X 100 X 80CM	BOM
7	100001428	254.541	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 30.000 BTU/H 220V	BOM
8	100001428	254.574	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 30.000 BTU/H 220V	BOM
9	100002805	351.613	1	PRANCHA PARA IMOBILIZAÇÃO	BOM
10	100002805	351.614	1	PRANCHA PARA IMOBILIZAÇÃO	BOM
11	100002805	351.618	1	PRANCHA PARA IMOBILIZAÇÃO	BOM
12	100002805	351.647	1	PRANCHA PARA IMOBILIZAÇÃO	BOM
13	100003290	353.663	1	MESA DE ESCRITÓRIO	BOM
14	100002617	359.311	1	MESA AUXILIAR EM AÇO INOX FIXA 400 X 400 X 800MM	BOM
15	100002617	359.483	1	MESA AUXILIAR EM AÇO INOX FIXA 400 X 400 X 800MM	BOM
16	100002617	359.410	1	MESA AUXILIAR EM AÇO INOX FIXA 400 X 400 X 800MM	BOM
17	100002617	359.256	1	MESA AUXILIAR EM AÇO INOX FIXA 400 X 400 X 800MM	BOM
18	100000740	364.223	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
19	100000740	364.274	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
20	100000740	364.338	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
21	100002783	392.857	1	NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS 110V	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19

DATA

ASSINATURA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripe
Mat 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

19/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
RH

Observação:


It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002407	311.995	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
2	100000517	358.123	1	CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
3	100001263	411.430	1	ARQUIVO PARA PASTA SUSPensa EM AÇO 04 GAVETAS CINZA	BOM
4	100001263	411.431	1	ARQUIVO PARA PASTA SUSPensa EM AÇO 04 GAVETAS CINZA	BOM
5	100001263	411.432	1	ARQUIVO PARA PASTA SUSPensa EM AÇO 04 GAVETAS CINZA	BOM
6	600000129	4 - 411.435	1	CADEIRA GIRATORIA COM RODIZIO EM COURVIM AZUL	BOM
7	100000205	4 - 411.433	1	MESA TRABALHO	BOM
8	100000205	4 - 411.436	1	MESA TRABALHO	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA

Elane F. P. Fonseca
ASSINATURA
Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripé
Mat. 992062

 PMS/SEMGE/ SMS		INVENTÁRIO TERMO DE RESPONSABILIDADE			Data 19/08/2019
ESTABELECIMENTO DE SAÚDE: UPA PARIPE			RESPONSÁVEL: ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA		SETOR: ADMINISTRATIVO
Observação:					
It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qty.	Descrição	Situação Física
1	100003691	4 - 411.434	1	CADEIRA GIRATORIA P/ DIGITADOR S/ BRACO CORVIN AZUL	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripe
Mat. 992062
ASSINATURA



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO
TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data
19/08/2019

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
ADMINISTRATIVO - 1º ANDAR

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002463	4 - 411.449	1	PURIFICADOR DE ÁGUA ELÉTRICO	BOM
2	100001688	4 - 411.450	1	QUADRO DE AVISO EM CORTIÇA MOLDURA EM ALUMÍNIO 900 X 1200MM	BOM
3	100001688	4 - 411.451	1	QUADRO DE AVISO EM CORTIÇA MOLDURA EM ALUMÍNIO 900 X 1200MM	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA

Elane F. P. Fonseca
ASSINATURA
Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripé
Mat. 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

19/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO 1

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002407	312.050	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
2	100001254	351.386	1	ARMÁRIO VITRINE EM AÇO 02 PORTAS 03 PRATELEIRAS EM CHAPA COM FECHADURA 900 X 400 X 1700MM	BOM
3	100000517	358.134	1	CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
4	100002617	359.286	1	MESA AUXILIAR EM AÇO INOX FIXA 400 X 400 X 800MM	BOM
5	100002615	363.389	1	MESA PARA EXAME CLÍNICO EM INOX ESTOFADO AZUL 1800 X 600 X 800MM	BOM
6	100000740	364.335	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
7	100001432	392.885	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU ELGIN SPLIT	BOM
8	100002599	395.680	1	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA DIGITAL 200KG	BOM
9	100000163	4 - 414.234	1	CADEIRA FIXA	BOM
10	100000163	4 - 414.235	1	CADEIRA FIXA	BOM
11	100004877	4 - 414.237	1	BIOMBO 03 FACES EM AÇO INOX	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA

Elane F. P. Fonseca
ASSINATURA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripé
tel. 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

19/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
RECEPÇÃO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
16	100002827	4 - 414.229	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898,7500	BOM
17	100002827	4 - 414.226	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898,7500	BOM
18	100002827	4 - 414.227	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898,7500	BOM
19	100002827	4 - 414.224	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898,7500	BOM
20	100002827	4 - 414.225	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898,7500	BOM
21	100002827	4 - 414.222	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898,7500	BOM
22	100002827	4 - 414.223	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898,7500	BOM
23	100002827	4 - 414.220	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898,7500	BOM
24	100002827	4 - 414.221	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898,7500	BOM
25	100002651	4 - 414.238	1	TELEVISOR COLORIDO DE 32 POLEGADAS TELA LCD PLANA	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

21/09/19
DATA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripe
Mat 992062
ASSINATURA



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

19/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
RECEPÇÃO

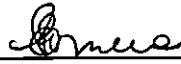
Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002407	311.992	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
2	100002606	339.261	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 30.000 BTU/H 01 EVAPORADOR	SPLIT BOM
3	100002606	339.270	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 30.000 BTU/H 01 EVAPORADOR	SPLIT BOM
4	100001285	353.506	1	BEBEDOURO ELÉTRICO DE PRESSÃO TORRE / COLUNA 04 LITROS 127V.	BOM
5	100002005	347.844	1	ARMÁRIO BAIXO EM MADEIRA 02 PORTAS ABRIR COR MARFIM 900X500X740MM	BOM
6	100002005	347.879	1	ARMÁRIO BAIXO EM MADEIRA 02 PORTAS ABRIR COR MARFIM 900X500X740MM	BOM
7	100001611	4 - 405.924	1	MESA PARA COMPUTADOR EM MADEIRA COR CASCA DE OVO 900 X 750 X 750MM	BOM
8	100002988	4 - 414.243	1	CADEIRA GIRATÓRIA TIPO DIGITADOR ENCOSTO MÉDIO	BOM
9	100002988	4 - 414.242	1	CADEIRA GIRATÓRIA TIPO DIGITADOR ENCOSTO MÉDIO	BOM
10	100001611	4 - 414.240	1	MESA PARA COMPUTADOR EM MADEIRA COR CASCA DE OVO 900 X 750 X 750MM	BOM
11	100000163	4 - 414.232	1	CADEIRA FIXA	BOM
12	100002827	4 - 414.230	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898,7500	BOM
13	100002827	4 - 414.231	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898,7500	BOM
14	100002827	4 - 414.228	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898,7500	BOM
15	100001285	4 - 414.241	1	BEBEDOURO ELÉTRICO DE PRESSÃO TORRE / COLUNA 04 LITROS 127V.	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA


Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripé
Mat. 992062
ASSINATURA



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

19/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
SALA ULTRASSOM/ECG

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002615	363.378	1	MESA PARA EXAME CLÍNICO EM INOX ESTOFADO AZUL 1800 X 600 X 800MM	BOM
2	100000740	364.314	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
3	100001611	4 - 414.248	1	MESA PARA COMPUTADOR EM MADEIRA COR CASCA DE OVO 900 X 750 X 750MM	BOM
4	100000163	4 - 414.249	1	CADEIRA FIXA	BOM
5	100002625	4 - 414.251	1	BIOMBO 02 FACES	BOM
6	600000120	4 - 414.250	1	SUPORTE PARA HAMPER	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA

Elane F. P. Fonseca
ASSINATURA
Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripé
MAT. 092062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

19/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
CORREDOR DA OBSERVAÇÃO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002409	241.009	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS	BOM
2	100002463	4 - 414.255	1	PURIFICADOR DE ÁGUA ELÉTRICO	BOM
3	100001688	4 - 414.253	1	QUADRO DE AVISO EM CORTIÇA MOLDURA EM ALUMÍNIO 900 X 1200MM	BOM
4	100001688	4 - 414.252	1	QUADRO DE AVISO EM CORTIÇA MOLDURA EM ALUMÍNIO 900 X 1200MM	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

21/09/19
DATA

Elane F. P. Fonseca
ASSINATURA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripé
Mat. 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

19/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
CONSULTÓRIO 3

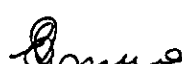
Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qty.	Descrição	Situação Física
1	100000205	356.282	1	MESA TRABALHO ALBERFLEX	BOM
2	100002615	363.377	1	MESA PARA EXAME CLÍNICO EM INOX ESTOFADO AZUL 1800 X 600 X 800MM	BOM
3	100002783	4 - 411.307	1	NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS 110V	BOM
4	100000163	4 - 411.310	1	CADEIRA FIXA	BOM
5	100000163	4 - 411.308	1	CADEIRA FIXA	BOM
6	100002851	4 - 411.309	1	BIOMBO, DE TRÊS FACES, EM TUBOS DE AÇO.	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA


ASSINATURA
Elane F. P. Fonseca
Responsável UPA Paripé
M.P. 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

19/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
CME/ESTERELIZAÇÃO


Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100001266	183.283	1	AUTOCLAVE EM AÇO INOX 54L	BOM
2	100001429	397.235	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 7.000 A 7.500 BTU/H 127V	BOM
3	100000780	4 - 414.267	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
4	100000780	4 - 414.266	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
5	100002685	4 - 414.264	1	MÁQUINA SELADORA PARA FILME PVC DIGITAL 110V	BOM
6	100004058	4 - 414.265	1	AUTOCLAVE PARA ESTERILIZAÇÃO A VAPOR 54 L	BOM
7	600000021	4 - 414.268	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
8	600000021	4 - 414.269	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
9	100001818	4 - 414.271	1	ARMÁRIO ALTO EM MADEIRA 02 PORTAS DE ABRIR LAMINADO CORES VARIADAS 900 X 500 X 1600MM	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/08/19
DATA


ASSINATURA
Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripé
Mat. 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

19/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
ROUPARIA - ROUPA LIMA

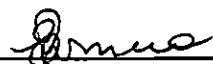
Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100001401	242.974	1	CARRO DE COMPRAS EM AÇO ESTRUTURA TUBULAR CAPACIDADE MÍNIMA 180L	BOM
2	100000740	364.061	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
3	100000780	4 - 414.256	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
4	100000780	4 - 414.259	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
5	100000780	4 - 414.258	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
6	100000780	4 - 414.261	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
7	100000780	4 - 414.260	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
8	100000780	4 - 414.263	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
9	100004843	4 - 414.262	1	CONTAINER PARA TRANSPORTE DE ROUPA SUJA	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

19/08/19
DATA


ASSINATURA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripé
Mat. 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

19/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
SALA SUTURA/CURATIVO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100000804	238.908	1	FOCO LUMINOSO TIPO CLÍNICO SEM ESPELHO 110/220V.	BOM
2	100002415	219.790	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO 06 GANCHOS E RODÍZIOS	BOM
3	100002718	224.560	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 680 X 470 X 850MM	BOM
4	100002849	255.524	1	CARRO PARA CURATIVOS EM INOX 50 X 100 X 80CM	BOM
5	100001254	351.373	1	ARMÁRIO VITRINE EM AÇO 02 PORTAS 03 PRATELEIRAS EM CHAPA COM FECHADURA 900 X 400 X 1700MM	BOM
6	100001419	352.435	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	CONSUL BOM
7	100002615	363.567	1	MESA PARA EXAME CLÍNICO EM INOX ESTOFADO AZUL 1800 X 600 X 800MM	BOM
8	100000740	264.340	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
9	100004790	4 - 411.229	1	MOCHO GIRATÓRIO, BASE E ASSENTO EM INOX	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA

Elane F. P. Fonseca
ASSINATURA
Gerente UPA Parípe
Mat. 992062

 PMS/SEMGE/ SMS	INVENTÁRIO		Data
	TERMO DE RESPONSABILIDADE		19/08/2019

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE: UPA PARIPE	RESPONSÁVEL: ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA	SETOR: SERVIÇO SOCIAL
--	---	---------------------------------

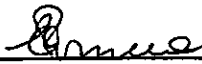
Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002407	311.991	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
2	100002988	318.008	1	CADEIRA GIRATÓRIA TIPO DIGITADOR ENCOSTO MÉDIO	BOM
3	100002005	347.808	1	ARMÁRIO BAIXO EM MADEIRA 02 PORTAS ABRIR COR MARFIM 900X500X740MM	BOM
4	100001419	393.250	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	ELETROLUX BOM
5	100000205	336.276	1	MESA TRABALHO	BOM
6	100000163	4 - 411.296	1	CADEIRA FIXA	BOM
7	100000163	4 - 411.297	1	CADEIRA FIXA	BOM
8	100001688	4 - 411.298	1	QUADRO DE AVISO EM CORTIÇA MOLDURA EM ALUMÍNIO 900 X 1200MM	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA


ASSINATURA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripe
Mat. 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

19/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
INALAÇÃO ADULTO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
21	100000163	4 - 411.240	1	CADEIRA FIXA	BOM
22	100000163	4 - 411.242	1	CADEIRA FIXA	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/08/19
DATA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripé
Mat. 992062
ASSINATURA



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

19/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
INALAÇÃO ADULTO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002750	238.663	1	ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO COM PEDESTAL	BOM
2	100002750	238.478	1	ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO COM PEDESTAL	BOM
3	100001362	259.944	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM
4	100001254	347.704	1	ARMÁRIO VITRINE EM AÇO 02 PORTAS 03 PRATELEIRAS EM CHAPA COM FECHADURA 900 X 400 X 1700MM	BOM
5	100001362	351.842	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM
6	100001362	351.864	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM
7	100001362	351.870	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM
8	100001362	351.873	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM
9	100000205	354.620	1	MESA TRABALHO	BOM
10	100001434	4 - 411.238	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 12.000 BTU/H 1 EVAPORADOR 220V	BOM
11	100002435	4 - 411.239	1	MOCHO GIRATÓRIO ASSENTO EM INOX	BOM
12	100002618	4 - 411.241	1	BIOMBO 03 PANOS COM RODÍZIOS	BOM
13	100004826	4 - 411.243	1	MESA DE MAYO 50X40X1,35CM	BOM
14	100004826	4 - 411.244	1	MESA DE MAYO 50X40X1,35CM	BOM
15	100002602	4 - 411.245	1	SUPORTE PARA SORO ESMALTADO 4 GANCHOS	BOM
16	100002602	4 - 411.246	1	SUPORTE PARA SORO ESMALTADO 4 GANCHOS	BOM
17	100002602	4 - 411.247	1	SUPORTE PARA SORO ESMALTADO 4 GANCHOS	BOM
18	100002276	4 - 411.249	1	BRAÇADEIRA PARA COLETA DE SANGUE	BOM
19	100002276	4 - 411.250	1	BRAÇADEIRA PARA COLETA DE SANGUE	BOM
20	100001154	4 - 411.248	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODÍZIOS.	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM


Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19

DATA

ASSINATURA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripe
Mat 992062

 PMS/SEMGE/ SMS		INVENTÁRIO TERMO DE RESPONSABILIDADE			Data 19/08/2019	
ESTABELECIMENTO DE SAÚDE: UPA PARIPE		RESPONSÁVEL: ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA		SETOR: CORREDOR DE ATENDIMENTO		
Observação:						
It. 13	Código 100002827	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM 4 - 411.279	Qtd. 1	Descrição LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898,7500		Situação Física BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA


ASSINATURA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripe
Mat 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

19/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
CORREDOR DE ATENDIMENTO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002827	4 - 411.268	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898,7500	BOM
2	100002827	4 - 411.267	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898,7500	BOM
3	100002827	4 - 411.269	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898,7500	BOM
4	100002827	4 - 411.270	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898,7500	BOM
5	100002827	4 - 411.271	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898,7500	BOM
6	100002827	4 - 411.272	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898,7500	BOM
7	100002827	4 - 411.273	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898,7500	BOM
8	100002827	4 - 411.274	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898,7500	BOM
9	100002827	4 - 411.275	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898,7500	BOM
10	100002827	4 - 411.276	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898,7500	BOM
11	100002827	4 - 411.277	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898,7500	BOM
12	100002827	4 - 411.278	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898,7500	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19

DATA

ASSINATURA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripe
Mat. 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

19/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
UTILIDADES/ DESPEJO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100001404	4 - 411.266	1	CARRINHO PARA LIMPEZA MOP EM PLÁSTICO RESISTENTE A IMPACTO CORROSÃO	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19

DATA

Elane F. P. Fonseca

ASSINATURA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripe
Mat. 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

20/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100000205	354.613	1	MESA TRABALHO	BOM
2	100000205	356.309	1	MESA TRABALHO	BOM
3	100000517	358.101	1	CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
4	100000517	358.110	1	CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
5	100002617	359.318	1	MESA AUXILIAR EM AÇO INOX FIXA 400 X 400 X 800MM	BOM
6	100001419	397.189	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	BOM
7	100001818	4 - 411.290	1	ARMÁRIO ALTO EM MADEIRA 02 PORTAS DE ABRIR LAMINADO CORES VARIADAS 900 X 500 X 1600MM	BOM
8	100000163	4 - 411.292	1	CADEIRA FIXA	BOM
9	100000163	4 - 411.294	1	CADEIRA FIXA	BOM
10	100001263	4 - 411.291	1	ARQUIVO PARA PASTA SUSPensa EM AÇO 04 GAVETAS CINZA	BOM
11	100001688	4 - 411.293	1	QUADRO DE AVISO EM CORTIÇA MOLDURA EM ALUMÍNIO 900 X 1200MM	BOM
12	100000163	4 - 411.295	1	CADEIRA FIXA	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA

Elane F. P. Fonseca
ASSINATURA
Gerente UPA Paripé
Mat. 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data
20/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
CONSULTÓRIO 1

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002409	241.010	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMP A E PEDAL 30 LITROS	BOM
2	100000205	356.245	1	MESA TRABALHO	BOM
3	100002615	363.358	1	MESA PARA EXAME CLÍNICO EM INOX ESTOFADO AZUL 1800 X 600 X 800MM	BOM
4	100000740	364.249	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
5	100001432	392.888	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	ELGIN IANUTENÇA
6	100000517	4 - 411.300	1	CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
7	100000163	4 - 411.299	1	CADEIRA FIXA	BOM
8	100001775	4 - 411.301	1	NEGATOSCÓPIO DE UM CORPO PARA FIXAÇÃO EM PAREDE	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/08/19

DATA

ASSINATURA

Elane F. P. Fonseca
Responsável UPA Paripe
Mat 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

20/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
CONSULTÓRIO 4


Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002409	241.002	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS	BOM
2	100000205	356.299	1	MESA TRABALHO	BOM
3	100000517	357.916	1	CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
4	100002615	363.376	1	MESA PARA EXAME CLÍNICO EM INOX ESTOFADO AZUL 1800 X 600 X 800MM	BOM
5	100001419	397.188	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	BOM
6	100000163	4 - 411.302	1	CADEIRA FIXA	BOM
7	100002783	4 - 411.303	1	NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS 110V	BOM
8	100002618	4 - 411.304	1	BIOMBO 03 PANOS COM RODÍZIOS	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/08/19
DATA


ASSINATURA

Elane F. P. Fonseca
Responsável UPA Paripé
Mat. 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

20/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
CONSULTORIO 6

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002407	312.004	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
2	100000205	356.284	1	MESA TRABALHO	BOM
3	100002615	363.404	1	MESA PARA EXAME CLÍNICO EM INOX ESTOFADO AZUL 1800 X 600 X 800MM	BOM
4	100002783	392.856	1	NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS 110V	BOM
5	100001432	392.886	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	BOM
6	100000517	4 - 411.305	1	CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
7	100002618	4 - 411.306	1	BIOMBO 03 PANOS COM RODÍZIOS	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19

DATA



ASSINATURA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripé
Mat. 092062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

19/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
SALA DE REUNIÃO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002407	312.026	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
2	100001794	350.342	1	MESA DE REUNIÃO EM MADEIRA OVAL COR ARGILA 2400 X 1200 X 750MM	BOM
3	100001818	411.427	1	ARMÁRIO ALTO EM MADEIRA 02 PORTAS DE ABRIR LAMINADO CORES VARIADAS 900 X 500 X 1600MM	BOM
4	100001818	411.428	1	ARMÁRIO ALTO EM MADEIRA 02 PORTAS DE ABRIR LAMINADO CORES VARIADAS 900 X 500 X 1600MM	BOM
5	600000021	411.420	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
6	600000021	411.421	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
7	600000021	411.422	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
8	600000021	411.423	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
9	600000021	411.424	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
10	600000021	411.425	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
11	600000021	411.426	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
12	600000021	411.429	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA

Elane F. P. Fonseca
ASSINATURA
Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripé
Mat 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

19/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
CONFORTO MÉDICO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002850	236.075	1	SUORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS	BOM
2	100000780	4 - 411.443	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
3	100000780	4 - 411.444	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
4	100000780	4 - 411.445	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
5	100000780	4 - 411.446	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
6	100000780	4 - 411.447	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
7	100002652	4 - 411.442	1	TELEVISOR COLORIDO DE 26 POLEGADAS TELA LCD PLANA	BOM
8	100001688	4 - 411.448	1	QUADRO DE AVISO EM CORTIÇA MOLDURA EM ALUMÍNIO 900 X 1200MM	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA

Elane F. P. Fonseca
ASSINATURA
Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripé
Mat. 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

19/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
CONFORTO ADMINISTRATIVO GERAL/MISTO

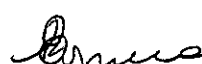
Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100001290	339.157	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
2	100001290	339.158	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
3	100001290	339.187	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
4	100001290	339.188	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
5	100001290	339.189	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
6	100001290	339.190	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
7	100001290	339.197	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
8	100001290	339.198	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
9	100000780	4 - 411.437	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
10	100000780	4 - 411.438	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
11	100000780	4 - 411.439	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
12	100002273	4 - 411.440	1	ARMÁRIO VESTIÁRIO GUARDA-ROUPA ALTO EM AÇO 16 PORTAS CINZA CLARO	BOM
13	100002273	4 - 411.441	1	ARMÁRIO VESTIÁRIO GUARDA-ROUPA ALTO EM AÇO 16 PORTAS CINZA CLARO	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA


ASSINATURA
Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripe
M.º 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

20/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
ADMINISTRAÇÃO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002403	258.691	1	MESA DE APOIO PARA IMPRESSORA EM MADEIRA LAMINADO CORES VARIADAS 500 X 400 X 750MM	REGULAR
2	100003290	356.427	1	MESA DE ESCRITÓRIO	BOM
3	100003290	4 - 411.396	1	MESA DE ESCRITÓRIO	BOM
4	100002005	4 - 411.399	1	ARMÁRIO BAIXO EM MADEIRA 02 PORTAS ABRIR COR MARFIM 900X500X740MM	BOM
5	100002005	4 - 411.392	1	ARMÁRIO BAIXO EM MADEIRA 02 PORTAS ABRIR COR MARFIM 900X500X740MM	BOM
6	100003283	4 - 411.400	1	ARMÁRIO PARA CHAVES	BOM
7	100000780	4 - 411.390	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
8	100000780	4 - 411.391	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
9	100000156	4 - 411.393	1	ARQUIVO AÇO	BOM
10	100000165	4 - 411.395	1	CADEIRA GIRATÓRIA	BOM
11	100000165	4 - 411.397	1	CADEIRA GIRATÓRIA	BOM
12	100000165	4 - 411.394	1	CADEIRA GIRATÓRIA	BOM
13	100000165	4 - 411.398	1	CADEIRA GIRATÓRIA	BOM
14	100001688	4 - 411.401	1	QUADRO DE AVISO EM CORTIÇA MOLDURA EM ALUMÍNIO 900 X 1200MM	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripé
Mat 992062
ASSINATURA



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

16/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
OBSERVAÇÃO MASCULINO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
22	100002800	4 - 414.335	1	SUPORE PARA SACOS HAMPER COM RODÍZIOS	BOM
23	100000205	414.332	1	MESA TRABALHO	BOM
24	100002783	4 - 414.307	1	NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS 110V	BOM
25	100002849	4 - 414.308	1	CARRO PARA CURATIVOS EM INOX 50 X 100 X 80CM	BOM
26	100002788	4 - 414.309	1	ASPIRADOR PORTÁTIL, USO MÉDICO.	BOM
27	100001096	4 - 414.313	1	QUADRO DE AVISO EM ALUMÍNIO	BOM
28	100002429	4 - 414.322	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
29	100002429	4 - 414.325	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
30	100002429	4 - 414.324	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
31	100002618	4 - 414.327	1	BIOMBO 03 PANOS COM RODÍZIOS	BOM
32	100002618	4 - 414.326	1	BIOMBO 03 PANOS COM RODÍZIOS	BOM
33	100003856	4 - 414.328	1	TELEVISOR LED SLIM SMART TV 32 POLEGADAS.	BOM
34	100002416	4 - 414.334	1	CARRO MACA HOSPITALAR 1900 X 500 X 800MM	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

90/09/19
DATA

ASSINATURA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripe
Mat. 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

16/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
OBSERVAÇÃO MASCULINO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002967	235.620	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE.	BOM
2	100002967	235.622	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE.	BOM
3	100002967	235.628	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE.	BOM
4	100002750	238.492	1	ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO COM PEDESTAL	BOM
5	100000804	238.796	1	FOCO LUMINOSO TIPO CLÍNICO SEM ESPELHO 110/220V.	BOM
6	100002850	235.966	1	SUORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS	BOM
7	100000740	260.933	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
8	100003268	285.234	1	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO 150KG	BOM
9	100002718	224.614	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 680 X 470 X 850MM	BOM
10	100000740	364.217	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
11	100000740	364.236	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
12	100002718	4 - 414.306	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 680 X 470 X 850MM	BOM
13	100002223	4 - 414.333	1	CADEIRA FIXA SEM BRAÇO ENCOSTO BAIXO AZUL MARINHO	BOM
14	100002223	4 - 414.330	1	CADEIRA FIXA SEM BRAÇO ENCOSTO BAIXO AZUL MARINHO	BOM
15	100002967	4 - 414.318	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE.	BOM
16	100001154	4 - 414.321	1	SUORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODÍZIOS.	BOM
17	100002429	4 - 414.323	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
18	100002850	4 - 414.320	1	SUORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS	BOM
19	100002850	4 - 414.329	1	SUORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS	BOM
20	100002606	4 - 414.331	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 30.000 BTU/H 01 EVAPORADOR	BOM
					SPRINGER
21	100002967	4 - 414.319	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE.	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripé
Mat. 992062
ASSINATURA



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

19/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
ISOLAMENTO MASCULINO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	CONSUL	ACJ	Situação Física
1	100001419	397.282	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V			BOM
2	100002429	4 - 414.310	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN			BOM
3	100002429	4 - 414.312	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN			BOM
4	100002850	4 - 414.316	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS			BOM
5	100004877	4 - 414.315	1	BIOMBO 03 FACES EM AÇO INOX			BOM
6	600000120	4 - 414.314	1	SUPORTE PARA HAMPER			BOM
7	100000190	4 - 414.311	1	MESA AUXILIAR			BOM
8	100002693	4 - 414.317	1	ASPIRADOR DE SECREÇÃO PORTÁTIL			BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA


ASSINATURA

Elane F. P. Fonseca
Responsável UPA Paripé
CPF: 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

19/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO 2

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002988	318.007	1	CADEIRA GIRATÓRIA TIPO DIGITADOR ENCOSTO MÉDIO	BOM
2	100000205	356.281	1	MESA TRABALHO	BOM
3	100002615	363.531	1	MESA PARA EXAME CLÍNICO EM INOX ESTOFADO AZUL 1800 X 600 X 800MM	BOM
4	100001419	397.191	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	BOM
5	100002598	395.651	1	BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA 15KG 110/220V	BOM
6	100002599	395.681	1	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA DIGITAL 200KG	BOM
7	100002618	4 - 414.217	1	BIOMBO 03 PANOS COM RODÍZIOS	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA


ASSINATURA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripé
Mat 932062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

20/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
CONSULTÓRIO 5

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002407	311.996	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
2	100001432	392.889	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA


ASSINATURA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripé
M.M. 992062



PMS/SÉMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

20/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
FARMÁCIA SATÉLITE

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002429	237.869	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
2	100001701	350.255	1	REFRIGERADOR FRIGOBAR ELÉTRICO 80 LITROS 110/220V	CONSUL BOM
3	100002005	347.837	1	ARMÁRIO BAIXO EM MADEIRA 02 PORTAS ABRIR COR MARFIM 900X500X740MM	BOM
4	100001432	392.887	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	ELGIN SPLIT BOM
5	100002438	4 - 411.284	1	MOCHO GIRATÓRIO A GÁS EM COURVIN	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19

DATA

ASSINATURA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripé
Mat. 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

20/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
SALA DO RAIOS X

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002850	235.996	1	SUORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS	BOM
2	100002606	280.690	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 30.000 BTU/H 01 EVAPORADOR KOMEKO SPLIT	BOM
3	100002988	278.496	1	CADEIRA GIRATÓRIA TIPO DIGITADOR ENCOSTO MÉDIO	BOM
4	100002783	392.858	1	NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS 110V	BOM
5	100003241	4 - 407.111	1	GERADOR DE ENERGIA	BOM
6	600000011	395.397	1	PROCESSADOR PARA RAIOS X	BOM
7	100000154	4 - 414.276	1	ARMÁRIO SUSPENSO	BOM
8	600000020	4 - 414.279	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM COURVIN AZUL	BOM
9	100000205	4 - 414.278	1	MESA TRABALHO	BOM
10	100001688	4 - 414.281	1	QUADRO DE AVISO EM CORTIÇA MOLDURA EM ALUMÍNIO 900 X 1200MM	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA

Elane F. P. Fonseca
Assistente UPA Paripé
Mat. 992062
ASSINATURA



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

20/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
ISOLAMENTO FEMININO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002967	235.654	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE.	BOM
2	100002850	235.960	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS	BOM
3	100000740	364.257	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
4	100001425	4 - 406.220	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 21.000 BTU/H 220V.	CONSUL ACJ BOM
5	100002618	411.315	1	BIOMBO 03 PANOS COM RODÍZIOS	BOM
6	100002618	411.316	1	BIOMBO 03 PANOS COM RODÍZIOS	BOM
7	600000077	4 - 411.317	1	MESA AUXILIAR COM RODIZIO 60 X 40 X 85	BOM
8	100004871	4 - 411.319	1	POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL	BOM
9	100002788	4 - 411.318	1	ASPIRADOR PORTÁTIL, USO MÉDICO.	BOM
10	600000120	4 - 411.320	1	SUPORTE PARA HAMPER	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA

Elane F. P. Fonseca
ASSINATURA
Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripe
MAT 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

20/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
OBSERVAÇÃO INFANTIL

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
22	100001096	4 - 414.283	1	QUADRO DE AVISO EM ALUMÍNIO	BOM
23	100002429	4 - 414.282	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
24	100002429	4 - 414.285	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
25	100002429	4 - 414.284	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
26	100002429	4 - 414.287	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
27	100002429	4 - 414.286	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
28	100002429	4 - 414.289	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
29	100001390	4 - 404.582	1	CAMA HOSPITALAR INFANTIL TIPO FOWLER	BOM
30	100001154	4 - 414.290	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODÍZIOS.	BOM
31	100001154	4 - 414.293	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODÍZIOS.	BOM
32	100001154	4 - 414.292	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODÍZIOS.	BOM
33	100002415	4 - 414.295	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO 06 GANCHOS E RODÍZIOS	BOM
34	100002429	4 - 414.297	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
35	100001883	1 - 103.735	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
36	100002788	4 - 414.301	1	ASPIRADOR PORTÁTIL, USO MÉDICO.	BOM
37	600000120	4 - 414.305	1	SUPORTE PARA HAMPER	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19

DATA

Elane F. P. Fonseca

ASSINATURA

Elane F. P. Fonseca
- frente UPA Paripé
11-31 492062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

20/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
OBSERVAÇÃO INFANTIL

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002967	235.627	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE.	BOM
2	100002967	235.785	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE.	BOM
3	100002967	235.787	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE.	BOM
4	100001428	222.614	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 30.000 BTU/H 220V	BOM
5	100002963	241.349	1	BERÇO INFANTIL FAWLER	BOM
6	100002963	242.996	1	BERÇO INFANTIL FAWLER	BOM
7	100002963	246.643	1	BERÇO INFANTIL FAWLER	BOM
8	100002963	246.644	1	BERÇO INFANTIL FAWLER	BOM
9	100002429	237.846	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
10	100002718	224.605	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 680 X 470 X 850MM	BOM
11	100003268	285.229	1	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO 150KG	BOM
12	100002967	235.737	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE.	BOM
13	100000740	364.253	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
14	100002783	396.331	1	NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS 110V	BOM
15	100002413	395.650	1	BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA	BOM
16	100002850	4 - 414.296	1	SUORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS	BOM
17	100002850	4 - 414.299	1	SUORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS	BOM
18	100000205	4 - 414.303	1	MESA TRABALHO	BOM
19	100000163	4 - 414.300	1	CADEIRA FIXA	BOM
20	100000163	4 - 414.302	1	CADEIRA FIXA	BOM
21	100002423	4 - 414.280	1	CARRO DE EMERGÊNCIA EM CHAPA DE AÇO	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19

DATA

ASSINATURA

Elane F. P. Fonseca
Responsável UPA Paripé
Mat 992062



PMS/SEMGE/
SMS

INVENTÁRIO

Data

21/08/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARIPE

RESPONSÁVEL:
ELANE FERNANDES PRAZERES FONSECA

SETOR:
GERENTE

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100001701	350.233	1	REFRIGERADOR FRIGOBAR ELÉTRICO 80 LITROS 110/220V	BOM
2	100003290	356.435	1	MESA DE ESCRITÓRIO	BOM
3	100002450	353.728	1	CADEIRA GIRATÓRIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
4	100001429	397.204	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 7.000 A 7.500 BTU/H 127V	ACJ BOM
5	100000163	4 - 411.257	1	CADEIRA FIXA	BOM
6	100000163	4 - 411.258	1	CADEIRA FIXA	BOM
7	100002005	4 - 411.255	1	ARMÁRIO BAIXO EM MADEIRA 02 PORTAS ABRIR COR MARFIM 900X500X740MM	BOM
8	100003856	4 - 411.259	1	TELEVISOR LED SLIM SMART TV 32 POLEGADAS.	LG BOM
9	100001688	4 - 411.260	1	QUADRO DE AVISO EM CORTIÇA MOLDURA EM ALUMÍNIO 900 X 1200MM	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

20/09/19
DATA

Elane F. P. Fonseca
Gerente UPA Paripé
Mar 2019
ASSINATURA