



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
NEP (TÉRREO)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ RTP/PPM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100000205	058.237	1	MESA TRABALHO	BOM
2	100000205	095.383	1	MESA TRABALHO	BOM
3	100003694	390.723	1	CADEIRA FIXA EM VINIL AZUL	BOM
4	100003694	390.724	1	CADEIRA FIXA EM VINIL AZUL	BOM
5	100001432	391.568	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	BOM
6	100001254	033.756	1	ARMÁRIO VITRINE EM AÇO 02 PORTAS 03 PRATELEIRAS EM CHAPA COM FECHADURA 900 X 400 X 1700MM	BOM

LEGENDA - 0. Não contáveis, 1. Comodado, 2. Locação, 3. Cessão de Uso, 4. IPBM

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

12/05/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
ATENDIMENTO DOMICILIAR (TERREO)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IBM	Qtd	Descrição	Situação Flsca
1	100000163	216.136	1	CADEIRA FIXA	BOM
2	100000163	215.993	1	CADEIRA FIXA	BOM
3	100000205	216.359	1	MESA TRABALHO	BOM
4	100002411	287.573	1	ARMARIO ALTO EM AÇO 02 PORTAS ABRIR 900 X 400 X 1980MM	BOM
5	100001419	202.562	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	BOM

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

Declaro ter recebido o(s) bem(s) 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 aos(s) bem(s) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/04/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
CURATIVO (TÉRREO)

Observação:

It	Código	Nº Patrimonial/ IBI/IBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002012	239.111	1	CARRO PARA CURATIVOS EM INOX COM PRATELEIRAS.	BOM
2	100002409	238.389	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS	BOM
3	100002615	4 - 410.659	1	MESA PARA EXAME CLINICO EM INOX ESTOFADO AZUL 1900 X 600 X 800MM	BOM
4	100000740	346.125	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
5	100001419	2 - 202.563	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	BOM
				SPRINGER	ACJ

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

Declaro ter recebido o(s) bem(s) 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(s) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/08/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
CONSULTÓRIO 1 (TÉRREO)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/IBM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100000740	260.890	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
2	100001254	349.924	1	ARMÁRIO VITRINE EM AÇO 02 PORTAS 03 PRATELEIRAS EM CHAPA COM FECHADURA 900 X 400 X 1700MM	BOM
3	100000205	351.424	1	MESA TRABALHO	BOM
4	1000003694	390.756	1	CADEIRA FIXA EM VINIL AZUL	BOM
5	1000002783	392.821	1	NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS 110V	BOM
6	1000002427	058.239	1	MACA HOSPITALAR FIXA	BOM
7	100001273	236.649	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 20 LITROS	BOM
8	100001419	2 - 202.564	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	SPRINGER ACJ 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, pelos qual(is) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas a(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/03/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

INVENTÁRIO
TERMO DE RESPONSABILIDADE
RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
CONSULTÓRIO 2 (TÉRREO)

Data

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/PIBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100001273	234.698	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 20 LITROS	BOM
2	100002442	219.407	1	MOCHO GIRATÓRIO USO ODONTOLÓGICO	BOM
3	100001254	349.965	1	ARMÁRIO VITRINE EM AÇO 02 PORTAS 03 PRATELEIRAS EM CHAPA COM FECHADURA 900 X 400 X 1700MM	BOM
4	100000205	356.326	1	MESA TRABALHO	BOM
5	100002615	363.517	1	MESA PARA EXAME CLÍNICO EM INOX ESTOFADO AZUL 1800 X 600 X 800MM	BOM
6	100000740	363.969	1	ESCALADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
7	100003664	390.721	1	CADEIRA FIXA EM VINIL AZUL	BOM
8	100002783	392.822	1	MEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS 110V	BOM
9	100001419	2 - 202.550	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	BOM

LEGENDA - 0: Não tomáveis; 1: Comodado; 2: Locação; 3: Cessão de Uso; 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(s) 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(s) e, ainda, ressarir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/01/2013

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
CONSULTÓRIO 3 (TÉRREO)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100001273	236.401	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 20 LITROS	BOM
2	100001254	350.069	1	ARMÁRIO VITRINE EM AÇO 02 PORTAS 03 PRATELEIRAS EM CHAPA COM FECHADURA 900 X 400 X 1700MM	BOM
3	100002460	353.779	1	CADEIRA GIRATÓRIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
4	100000205	351.395	1	MESA TRABALHO	BOM
5	100003694	390.755	1	CADEIRA FIXA EM VINIL AZUL	BOM
6	100001419	2 - 202.551	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	BOM ACJ
7	100003703	4 - 406.909	1	LONGARINA C/3 LUGARES S/ BRAÇO	BOM
8	100002349	4 - 410.658	1	QUADRO DE AVISO MOLDURA EM ALUMINIO COM FELTRO 2000 X 1200 X BOMM	BOM

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

Declaro ter recebido o(s) bem(s) 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(s) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/01/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
CONSULTÓRIO 4 (TÉRREO)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBIPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100001273	234.704	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 20 LITROS	BOM
2	100001254	347.757	1	ARMÁRIO VITRINE EM AÇO 02 PORTAS 03 PRATELEIRAS EM CHAPA COM FECHADURA 900 X 400 X 1700MM	BOM
3	100002450	353.770	1	CADEIRA GIRATORIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
4	100000205	351.429	1	MESA TRABALHO	BOM
5	100003694	390.725	1	CADEIRA FIXA EM VINIL AZUL	BOM
6	100001419	2 - 202.565	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	ACJ BOM

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

Declaro ter recebido o(s) bem(s) 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(s) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/01/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

TERMO DE RESPONSABILIDADE
RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
CONSULTÓRIO 5 (TERREO)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IPI/PIBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002803	243.271	1	DETECTOR DE BATIMENTOS CARDÍACOS FETAL DE MESA	BOM
2	100002803	254.208	1	DETECTOR DE BATIMENTOS CARDÍACOS FETAL DE MESA	BOM
3	100000935	225.840	1	MESA DE TRABALHO EM MADEIRA GAVETEIRO FIXO 02 GAVETAS COR CASCA DE OVO 1200 X 600 X 740MM	BOM
4	100001254	350.148	1	ARMÁRIO VITRINE EM AÇO 02 PORTAS 03 PRATELEIRAS EM CHAPA COM FECHADURA 900 X 400 X 1700MM	BOM
5	100002450	353.776	1	CADEIRA GIRATORIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
6	100000740	364.154	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
7	100003694	390.726	1	CADEIRA FIXA EM VINIL AZUL	BOM
8	100002615	058.249	1	MESA PARA EXAME CLÍNICO EM INOX ESTOFADO AZUL 1800 X 600 X 800MM	BOM
9	100001273	4.410.860	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 20 LITROS	BOM
10	100001419	202.270	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	BOM
				SPRINGER	ACJ

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

Declaro ter recebido o(s) bem(s) 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 a Situação de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(s) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/05/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EPSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
CONSULTÓRIO 5 (TÉRREO)

Observação:

It	Código	Nº Patrimonial/ IPI/IBPM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	1000002721	254 103	1	COL. POSCÓPIO COM ALIMENTO DE 16 VEZES 110x220V	BOM
2	1000002616	259 248	1	MESA PARA EXAME GINECOLÓGICO 1700 X 500 X 800MM	BOM
3	1000001190	195 224	1	MESA AUXILIAR	BOM
4	1000000835	225 84 1	1	MESA DE TRABALHO EM MADEIRA GAVETEIRO FIXO 02 GAVETAS COM CASCA DE OVO 1200 X 600 X 740MM	BOM
5	100001254	349 96 1	1	ARMÁRIO VITRINE EM AÇO 02 PORTAS 03 PRATELEIRAS EM CHAPA COM FECHADURA 900 X 400 X 1700MM	BOM
6	100000740	364 006	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
7	1000039984	390 730	1	CADEIRA FIXA EM VINIL AZUL	BOM
8	100000165	335 795	1	CADEIRA GIRATÓRIA	BOM
9	100002618	237 705	1	BIOMBO 03 PAINOS COM RODÍZIOS	BOM
10	100001419	2 - 202 596	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTUH 220V	BOM

LEGENDA : 0 Não tombados. 1 Concedido. 2 Locação. 3 Cessão de Uso. 4 IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(s) 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 a Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(s) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/03/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMSU
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
CAF (TÉRREO)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBIPEBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	1000001401	242.984	1	CARRO DE COMPRAS EM AÇO ESTRUTURA TUBULAR CAPACIDADE MINIMA 180L	BOM
2	100000205	058.456	1	MESA TRABALHO	BOM
3	100000780	058.416	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
4	100000780	058.215	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
5	100000420	058.431	1	ARMARIO ALTO EM AÇO 02 PORTAS ABRIR COR CINZA CLARO 1100 X 500 X 1900MM	BOM
6	100003694	380.722	1	CADEIRA FIXA EM VINIL AZUL	BOM
7	100000780	3 - 302.280	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
8	100000780	3 - 302.281	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
9	100000780	3 - 302.282	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
10	100000780	3 - 302.225	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
11	100002414	058.417	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 05 PRATELEIRAS 9000 X 400 X 2000MM	BOM
12	600000282	2 - 202.552	1	AR CONDICIONADO 17.500 BTU'S	BOM
13	100002803	2 - 202.553	1	PALETE EM POLETILENO	BOM
14	100002803	2 - 202.554	1	PALETE EM POLETILENO	BOM
15	100002803	2 - 202.555	1	PALETE EM POLETILENO	BOM
16	100002803	2 - 202.556	1	PALETE EM POLETILENO	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 a 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.

12/01/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO
TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
CONFORTO FUNCIONÁRIOS ADM (TÉRREO)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002849	254.732	1	CARRO PARA CURATIVOS EM INOX 50 X 100 X 80CM	BOM
2	100001289	3 - 302.226	1	BELICHE EM MADEIRA 800 X 1900 X 1500MM	BOM
3	100001289	3 - 302.227	1	BELICHE EM MADEIRA 800 X 1900 X 1500MM	BOM
4	100001289	3 - 302.228	1	BELICHE EM MADEIRA 800 X 1900 X 1500MM	BOM
5	100001289	3 - 302.229	1	BELICHE EM MADEIRA 800 X 1900 X 1500MM	BOM
6	100000132	4 - 410.655	1	TELEVISOR COLORIDO	BOM
7	100001429	2 - 202.558	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 7.000 A 7.500 BTU/H 127V	BOM
8	100001419	2 - 202.557	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	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.

12/05/2017

DATA


ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
FARMÁCIA (TÉRREO)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/IPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100000165	058.342	1	CADEIRA GIRATÓRIA	BOM
2	100000740	225.696	1	ESCALADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
3	100000114	350.205	1	REFRIGERADOR FRIGOBAR	BOM
4	100000780	3 - 302.276	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
5	100000780	3 - 302.277	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
6	100000780	3 - 302.278	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
7	100000780	3 - 302.279	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
8	100002233	4 - 410.645	1	CADEIRA FIXA SEM BRAÇO PARA ATENDIMENTO EM BALCÃO	BOM
9	100001429	2 - 202.559	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 7.000 A 7.500 BTU/H 127V	BOM

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

Declaro ter recebido o(s) bem(s) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) 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(s) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/01/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
ALMOXARIFADO (TERREO)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/PBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002269	243.829	1	MALETA PRIMEIROS SOCORROS	BOM
2	100000933	320.329	1	MESA DE TRABALHO EM MADEIRA 01 GAVETEIRO FIXO TECLADO COR CASCA DE OVO 1200 X 600 X 740MM	BOM
3	100000161	355.780	1	CADEIRA DIGITADOR	BOM
4	100001419	2 - 202.560	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	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 a 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.

12/08/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO
TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
VESTIÁRIO FEMININO (TÉRREO)

Observação:


It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002273	255.364	1	ARMÁRIO VESTIÁRIO GUARDA-ROUPA ALTO EM AÇO 16 PORTAS CINZA CLARO	BOM
2	100002273	255.382	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.

12/01/2017

DATA


ASSINADORA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
VESTIÁRIO MASCULINO (TERREO)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/PPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002273	255.373	1	ARMÁRIO VESTIÁRIO GUARDA-ROUPA ALTO EM AÇO 18 PORTAS CINZA CLARO	BOM
2	100002273	255.251	1	ARMÁRIO VESTIÁRIO GUARDA-ROUPA ALTO EM AÇO 18 PORTAS CINZA CLARO	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Condição, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: PSM

Declaro ter recebido o(s) bem(s) 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(s) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/03/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO
TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
NECROTÉRIO (TÉRREO)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física BOM
1	100002860	253.540	1	CARRO PARA TRANSPORTE DE CADAVER	BOM
2	100002860	253.541	1	CARRO PARA TRANSPORTE DE CADAVER	BOM

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

Declaro ter recebido o(s) bem(ens) 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(ens) e, ainda, ressarir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/04/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
HIGIENIZAÇÃO / VESTIÁRIO (TÉRREO)

Observação:

It	Código	Nº Patrimonial/ IBI/IBPM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002967	235.563	1	MESSA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
2	100000165	058.236	1	CADEIRA GIRATÓRIA	BOM
3	100002273	299.264	1	ARMÁRIO VESTIÁRIO GUARDA-ROUPA ALTO EM AÇO 16 PORTAS CINZA CLARO	BOM
4	100002197	056.359	1	SOFA DE 02 LUGARES COURO SINTÉTICO	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, pelos(s) qual(is) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas aos(s) bem(ns) e, ainda, ressarir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/03/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
SALA DE REUNIÃO (TÉRREO)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/PPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002236	034.752	1	MESA DE REUNIÃO EM MADEIRA REDONDA	BOM
2	100001432	391.556	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	BOM
3	100001611	4 - 400.802	1	MESA PARA COMPUTADOR EM MADEIRA COR CASCA DE OVO 900 X 750 X 750MM	BOM
4	100001315	224.796	1	CADEIRA FIXA SEM BRAÇOS 02 PÉS "U" EM CURVIN COR PRETA	BOM

LEGENDA - 0. Não tombáveis, 1. Comodado, 2. Locação, 3. Cessão de Uso, 4. PPBM

Declaro ter recebido (e/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.

12/01/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
CORREDOR DOS CONSULTÓRIOS (TÉRREO)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ RIT/PPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002827	248.170	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
2	100002827	248.173	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
3	100002450	301.605	1	CADEIRA GIRATÓRIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
4	100002827	4.410.661	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(s) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelos qual(is) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar a Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(s) e, ainda, ressarir o Orgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/10/2017

DATA

ASSINATURA

PMS/SMS/
SCMPESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSAINVENTÁRIO
TERMO DE RESPONSABILIDADERESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOSSETOR:
RECEPÇÃO DO AMBULATÓRIO (TÉRREO)

Data

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/PPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002827	248.168	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
2	100002827	248.178	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
3	100002827	248.196	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
4	100000904	195.236	1	MESA DE APOIO PARA IMPRESSORA EM MADEIRA LAMINADO COR CASCA DE OVO 1000 X 500 X 720 A 750M	BOM
5	100000153	058.444	1	ARMÁRIO EM MADEIRA	BOM
6	100002450	301.608	1	CADEIRA GIRATÓRIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	REGULAR
7	100000517	342.579	1	CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
8	100002450	353.781	1	CADEIRA GIRATÓRIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
9	100000517	357.986	1	CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
10	100002827	4 - 410.846	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
11	100003334	2 - 202.569	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT CARRIER	BOM
12	100004149	2 - 202.569	1	APARELHO CORTINA DE AR	BOM
13	100004149	2 - 202.570	1	APARELHO CORTINA DE AR	BOM
14	100002463	4 - 410.856	1	PURIFICADOR DE AGUA ELETRICO	BOM
15	100001422	2 - 202.571	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTU/H 220V	BOM

LEGENDA - 0: Não tomáveis; 1: Comodado; 2: Locação; 3: Cessão de Uso; 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ens) 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(ens) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/01/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
RECEPÇÃO DO AMBULATÓRIO (TÉRREO)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/PPBM 058.475	Qtd.	Descrição	Situação Física BOM
17	100002349	4 - 410-857	1	MESA DE APOIO PARA IMPRESSORA EM MADEIRA LAMINADO COR CASCA DE OVO 1000 X 500 X 720 A 750M	BOM
18	100001688	195-180	1	QUADRO DE AVISO EM ALUMÍNIO COM FELTRO 2000 X 1200 X 80MM	BOM
18	100001688	195-180	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, pelos qual(is) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação compreendendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/03/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
ÁREA CORREDOR CAF (TÉRREO)

Observação:

N.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100000963	260.065	1	MESA ESCRIVANINHA EM AÇO PARA CONSULTÓRIO 990X500X800MM	REGULAR
2	100000163	058.477	1	CADEIRA FIXA	REGULAR
3	100001467	195.247	1	ESCADA DE ABRIR COM 07 DEGRAUS EM ALUMÍNIO.	BOM
4	100002618	4 - 410.649	1	BIOMBO 03 PANOS COM RODÍZIOS	BOM
5	100002858	091.228	1	CARRO PARA TRANSPORTE ROUPA SUJA	BOM
6	100003804	4 - 401.423	1	BOMBA D'ÁGUA BÁSICA	BOM
7	100003804	4 - 401.424	1	BOMBA D'ÁGUA BÁSICA	BOM
8	100001888	4 - 410.648	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(s) 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 a Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(s) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/01/2017

DATA

ASSINATURA

FMS/SMSI
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSARESPONSÁVEL
AYALLA DE MIRANDA SANTOSSETOR:
MANUTENÇÃO (TÉRREO)

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/IBPM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100000300	224.650	1	MESA AUXILIAR AUXILIAR RETANGULAR 400 X 500 X 800MM	BOM
2	100001883	100.125	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
3	100000420	259.785	1	ARMÁRIO ALTO EM AÇO 02 PORTAS ABIR COR CANZA CLARO 1100 X 500 X 1000MM	BOM
4	1000002834	058.238	1	NEGATOSCÓPIO DE 01 CORPO 110V	BOM
5	1000002834	058.263	1	NEGATOSCÓPIO DE 01 CORPO 110V	BOM
6	1000002005	216.369	1	MESA TRABALHO	BOM
7	1000002450	301.802	1	CADEIRA GIRATORIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
8	1000002218	195.242	1	QUADRO BRANCO	BOM
9	100001419	2.202.567	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	SPRINGER ACJ BOM
10	100002413	058.242	1	BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA	BOM
11	100000731	4.410.650	1	ELETROCAUTERIO BISTURI ELETRÔNICO 110-220V	BOM
12	100002418	181.825	1	MONITOR PARA OXIMETRIA	BOM
13	100002418	4.410.651	1	MONITOR PARA OXIMETRIA	BOM
14	100002693	4.410.642	1	ASPIRADOR DE SECREÇÃO PORTÁTIL	BOM
15	650000270	195.177	1	MINI INCUBADORA PARA TESTES BIOLÓGICOS	BOM
16	100002834	058.296	1	NEGATOSCÓPIO DE 01 CORPO 110V	BOM
17	100002834	058.394	1	NEGATOSCÓPIO DE 01 CORPO 110V	BOM
18	100000316	008.337	1	FICHÁRIO EM AÇO	BOM

LEGENDA - 0 Não tomáveis, 1 Comodado, 2 Locação, 3 Cassete de Uso, 4 IPBM

Declaro ter recebido (e/s) bens(ns) relacionados 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 Orçãõ por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/03/2019

DATA

 ASSINATURA



PMS/SMSJ
SCMP

INVENTÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
ARQUIVO (TÉRREO)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial IBIPBM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100000900	225.520	1	MESA AUXILIAR AUXILIAR RETANGULAR 400 X 900 X 800MM	BOM
2	100000190	224.670	1	MESA AUXILIAR	BOM
3	100000190	4 - 410.654	1	MESA AUXILIAR	BOM
4	100000740	225.562	1	ESCALADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
5	100001333	4 - 410.653	1	CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇOS ENCOSTO MÉDIO EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
5	100000194	058.360	1	MESA COMPUTADOR	BOM
7	100001422	2 - 202.654	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTU/H 220V	BOM

SFRINGER

ACJ

BOM

LEGENDA - 0: Não Inventariável; 1: Condição; 2: Localização; 3: Cessão de Uso; 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(s) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicada, 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(s) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12.01.2013.

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
VACINA (TÉRREO)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBL/PEBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100001273	234.762	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPÃO E PEDAL 20 LITROS	BOM
2	100001699	058.332	1	REFRIGERADOR RESIDENCIAL 01 PORTA, 270 A 280L, 110 VOLTS, BRANCA.	BOM
3	100001264	347.766	1	ARMÁRIO VITRINE EM AÇO 02 PORTAS 03 PRATELEIRAS EM CHAPA 60x60 FECHADURA 900 X 400 X 1700MM	BOM
4	100000286	356.375	1	MESA TRABALHO	BOM
5	100003694	390.727	1	CADEIRA FIXA EM VINIL AZUL	BOM
6	100003694	390.728	1	CADEIRA FIXA EM VINIL AZUL	BOM
7	100001700	4 - 410.662	1	REFRIGERADOR RESIDENCIAL 01 PORTA 310 A 360L 110 VOLTS, BRANCO.	BOM
8	100001422	2 - 202.561	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTU/H 220V	BOM

LEGENDA - D: Não tombados, 1: Comodato, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(s) selecionado 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(s) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/03/2017

DATA

ASSINATURA

PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSATERMO DE RESPONSABILIDADE
RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOSSETOR:
PROCEDIMENTO (TERREO)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBUPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	1000002750	236,615	1	ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO COM PEDESTAL	BOM
2	100002612	243,376	1	REGUA ANTROPOMÉTRICA EM MADEIRA 1M	BOM
3	100000114	233,391	1	REFRIGERADOR FRIGOSAR	BOM
4	100002450	301,606	1	CADEIRA GIRATÓRIA SEM BRACOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
5	100001294	350,196	1	ARMÁRIO VITRINE EM AÇO 02 PORTAS 03 PRATELERAS EM CHAPA COM FECHADURA 900 X 400 X 1700MM	BOM
6	100000205	356,215	1	MESA TRABALHO	BOM
7	100002615	363,387	1	MESA PARA EXAME CLÍNICO EM INOX ESTOFADO AZUL 1800 X 800 X 800MM	BOM
8	100000740	364,008	1	ESCALADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
9	100003694	390,729	1	CADEIRA FIXA EM VINIL AZUL	BOM
10	100002598	058,241	1	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA DIGITAL 200KG	BOM
11	100001422	2 - 202,580	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTU/H 220V	BOM

LEGENDA - 0: Não Identificados, 1: Comodato, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(s) 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(s) e, ainda, ressarcar o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

12.01.2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS:
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
CONSULTÓRIO 1 (1º ANDAR)

Observação:

It	Código	Nº Patrimonia/ RITUBM	Qtd	Descrição	Situação Financeira
1	600000094	226.651	1	CADEIRA EM AÇO PARA CONSULTÓRIO	BOM
2	100000963	250.054	1	MESA ESCRIVANINHA EM AÇO PARA CONSULTÓRIO 960X900X80CM	BOM
3	100002450	301.607	1	CADEIRA GIRATÓRIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
4	100002450	301.530	1	CADEIRA GIRATÓRIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
5	100001390	4 - 408.903	1	CAMA HOSPITALAR INFANTIL TIPO FOWLER	BOM
6	100000740	225.654	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DE GRAUS EM AÇO	BOM
7	100002634	058.517	1	NEGATOSCÓPIO DE 01 CORPO. 110V	BOM
8	100001419	2 - 202.074	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H Z20V	BOM

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

Declaro ter recebido o(s) bem(s) 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(s) e, ainda, ressarir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/01/2017

DATA


ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
CONSULTÓRIO 2 (1º ANDAR)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial IBT/IBPM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100000740	237.724	1	ESCALDA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	REGULAR
2	100002616	068.232	1	MESA PARA EXAME CLÍNICO EM INOX ESTOFADO AZUL 1800 X 600 X 800MM	BOM
3	100000295	068.455	1	MESA TRABALHO	BOM
4	100002407	4.410.621	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA 50 LITROS	REGULAR
5	100001429	2-202.075	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 7.000 A 7.500 BTUH 127V	SPRINGER SPLIT BOM

LEGENDA - 0 Não tombáveis 1 Comodato 2 Locação 3 Cessão de Uso 4 IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(s) 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(s) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/01/2017

DATA


AYALLA DE MIRANDA SANTOS



PMS/GMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA. EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
CONSULTÓRIO 3 (1º ANDAR)

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Observação:

It	Código	Nº Patrimônio/ IBIT/IBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	6000000984	228 564	1	CADEIRA EM AÇO PARA CONSULTÓRIO	BOM
2	1000009665	252 979	1	MESA ESCRIVANINHA EM AÇO PARA CONSULTÓRIO 990X500X600MM	BOM
3	100002450	301 624	1	CADEIRA GIRATÓRIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
4	100000740	225 555	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
5	100002427	058 298	1	MACA HOSPITALAR FIXA	BOM
6	100002834	059 544	1	NEGATOSCÓPIO DE 01 CORPO 110V	BOM
7	100001429	2 - 202 077	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 7.000 A 7.500 BTUH 127V	BOM
				SPRINGER	ACJ

LEGENDA - 0: Não tomboves; 1: Comodado; 2: Localização; 3: Cessão de Uso; 4: IPBM

Declaro ter recebido (e)se bem(s) 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(s) e, ainda, ressarcar o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/01/2017

DATA

ASSINATURA

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAUDE
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSARESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOSSETOR:
OBSERVAÇÃO FEMININA 1º ANDAR

Observação:

It	Código	Nº Patrimonial/ IBIPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100001983	100 120	1	GOMBA DE INFUSÃO	BOM
2	100000740	235 660	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	REGULAR
3	100002967	235 573	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	REGULAR
4	100003268	285 264	1	CADREIRA DE RODAS PARA BANHO 150KG	BOM
5	100002967	235 525	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	REGULAR
6	100002967	235 522	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	REGULAR
7	100002967	4 - 410 586	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	REGULAR
8	100002830	4 - 410 583	1	CAMA HOSPITALAR EM AÇO 1900 X 850 X 603MM	BOM
9	100002830	4 - 410 584	1	CAMA HOSPITALAR EM AÇO 1900 X 850 X 603MM	BOM
10	100002830	4 - 410 581	1	CAMA HOSPITALAR EM AÇO 1900 X 850 X 603MM	BOM
11	100002830	4 - 410 582	1	CAMA HOSPITALAR EM AÇO 1900 X 850 X 603MM	BOM
12	100002415	4 - 410 579	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO 06 GANCHOS E RODÍZIOS	BOM
13	100002602	4 - 410 580	1	SUPORTE PARA SORO ESMALTADO 4 GANCHOS	REGULAR
14	100002602	4 - 410 576	1	SUPORTE PARA SORO ESMALTADO 4 GANCHOS	REGULAR
15	100000740	225 547	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	REGULAR
16	100002860	3 - 302 285	1	SUPORTE PARA SACOS HAMPER COM RODÍZIOS	BOM
17	100000231	4 - 410 577	1	SUPORTE TV VIDEO	BOM
18	100001424	2 - 202 082	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 18 000 A 19 000 BTU/H 220V	BOM

LEGENDA - 0 Não tombáveis 1 Concedade 2 Locação 3 Cessão de Uso 4 IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(s) 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 a Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(s) e, ainda, ressarir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/01/2015

DATA

ASSINATURA



PMIS/SMSJ
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
OBSERVAÇÃO MASCULINA (1º ANDAR)

Observação:

It	Código	Nº Patrimônio/ IBI/IFBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100001389	244.356	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
2	100003268	285.256	1	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO 160KG	BOM
3	100001389	4 - 410.600	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
4	100001389	4 - 410.601	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
5	100002429	4 - 416.502	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	REGULAR
6	100002415	4 - 410.603	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO 06 GANCHOS E RODIZIOS	BOM
7	100002802	4 - 410.604	1	SUPORTE PARA SORO ESMALTADO 4 GANCHOS	REGULAR
8	100002967	235.626	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	REGULAR
9	100002967	235.626	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	REGULAR
10	100002967	235.570	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	REGULAR
11	100002967	4 - 410.606	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	REGULAR
12	100000740	225.626	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
13	100002800	3 - 302.287	1	SUPORTE PARA SACOS HAMPER COM RODIZIOS	BOM
14	100001424	2 - 202.084	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 18.000 A 19.000 BTU/H 220V	BOM
15	100000231	4 - 410.589	1	SUPORTE TV VIDEO	BOM
16	100000132	4 - 410.597	1	TELEVISOR COLORIDO	BOM

LEGENDA - 0 Não tombáveis; 1 Tombado; 2 Localção; 3 Cessão de Uso; 4 IFBM

Declaro ter recebido o(s) bem(s) 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 aos bens bens) e, ainda, ressarir o Orgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/01/2017

DATA

ASSINATURA



PMIS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
OBSERVAÇÃO PEDIÁTRICA (1º ANDAR)

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/PPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002967	235.537	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
2	100001883	100.117	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
3	100001883	100.127	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
4	100001883	100.159	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
5	100001389	389.031	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
6	100002967	235.560	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
7	100002967	235.519	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
8	100000326	4 - 410.595	1	CAMA HOSPITALAR	BOM
9	100000326	4 - 410.598	1	CAMA HOSPITALAR	BOM
10	100000326	4 - 410.593	1	CAMA HOSPITALAR	BOM
11	100002602	4 - 410.594	1	SUPORTE PARA SORO ESMALTADO 4 GANCHOS	REGULAR
12	100002602	4 - 410.591	1	SUPORTE PARA SORO ESMALTADO 4 GANCHOS	REGULAR
13	100002602	4 - 410.592	1	SUPORTE PARA SORO ESMALTADO 4 GANCHOS	REGULAR
14	100003436	058.265	1	BERÇO HOSPITALAR	BOM
15	100003436	195.196	1	BERÇO HOSPITALAR	BOM
16	100002431	4 - 410.596	1	MESA DE MAYO EM AÇO 550 X 450 X 930	BOM
17	100000132	4 - 410.569	1	TELEVISOR COLORIDO PHILIPS	BOM
18	100002803	3 - 302.288	1	SUPORTE PARA SACOS HAMPER COM RODÍZIOS	BOM
19	100000231	4 - 410.590	1	SUPORTE TV VIDEO	BOM
20	100001424	2 - 202.081	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 18.000 A 19.000 BTU/H 220V	SPRINGER SPLIT BOM

LEGENDA : 0 Não Identificável, 1 Condição, 2 Localização, 3 Cessão de Uso, 4 IPBM

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

12/01/2013

DATA

ASSINATURA



PMS/SMSJ
SCMP

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
RA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
APLICAÇÃO DE MEDICAMENTO (1º ANDAR)

INVENTÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

Observação:

It	Código	Nº Patrimonial/ IBT/PPBM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100002415	241 239	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO 06 GANCHOS E RODIZIOS	BOM
2	100002415	241 248	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO 06 GANCHOS E RODIZIOS	BOM
3	100002429	215 237	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
4	100002429	215 242	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
5	100002429	215 265	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
6	100002429	215 290	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
7	100002429	215 298	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
8	100002851	195 195	1	BIOMBO DE TRÊS FACES, EM TUBOS DE AÇO	REGULAR
9	100002409	238 394	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS	BOM
10	100002431	255 579	1	MESA DE MAYER EM AÇO 550 X 430 X 930	BOM
11	100002423	058 474	1	CARRO DE EMERGÊNCIA EM CHAPA DE AÇO	BOM
12	100001362	4 - 410 575	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM
13	100002276	058 243	1	BRAÇADEIRA PARA COLETA DE SANGUE	BOM
14	100000900	058 502	1	MESA AUXILIAR AUXILIAR RETANGULAR 400 X 900 X 800MM	BOM
15	100002276	4 - 410 573	1	BRAÇADEIRA PARA COLETA DE SANGUE	BOM
16	100002276	4 - 410 576	1	BRAÇADEIRA PARA COLETA DE SANGUE	BOM
17	100002602	4 - 410 612	1	SUPORTE PARA SORO ESMALTADO 4 GANCHOS	BOM
18	100002415	4 - 410 574	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO 06 GANCHOS E RODIZIOS	BOM
19	100002409	4 - 410 613	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS	BOM
20	100001440	2 - 202 079	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT TETO 24 000 BTU/H 1 EVAPORADOR 220V	KOMEÇO SPLIT BOM

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

Declaro ter recebido o(s) bem(s) 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 a Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(s) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/03/2017

DATA

ASSINATURA

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSATERMO DE RESPONSABILIDADE
RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOSSETOR:
ELETROCARDIOGRAMA (1º ANDAR)

Observação:

It	Código	Nº Patrimonial/ IBIT/IBM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100000963	260 089	1	MESA ESCRIVANINHA EM AÇO PARA CONSULTÓRIO 990X500X600MM	BOM
2	100000163	216 132	1	CADEIRA FIXA	BOM
3	100000740	225 637	1	ESCADA USO HOSPITALAR DE DEGRAUS EM AÇO	BOM
4	100002427	058 305	1	MACA HOSPITALAR FIXA	BOM
5	100000205	4 - 410 642	1	MESA TRABALHO	BOM
6	100000205	4 - 410 643	1	MESA TRABALHO	BOM
7	100002616	4 - 410 644	1	BIOMBO 03 PANCOS COM RODÍZIOS	BOM
8	600000081	2 - 202 575	1	ELETROCARDIOGRAMA	BOM
9	100001419	2 - 202 577	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10 000 A 10 500 BTU/H 220V	SPRINGER ACJ BOM

LEGENDA - 0 Não tombáveis; 1 Comodado; 2 Locação; 3 Cassão de Uso; 4 IPBM

Declaro ter recebido (e/s) bem(s) 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 a(s) bem(s) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/01/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO 1 (1º ANDAR)

Observação:

h	Código	Nº Patrimonial/ IBI/PRM	Qtd	Descrição	MIDEA	SPLIT	Situação Física
1	600000121	237.475	1	MESA PARA CONSULTORIO			BOM
2	100000190	224.754	1	MESA AUXILIAR			BOM
3	100001774	058.459	1	BALANÇA MECÂNICA ADULTO PLATAFORMA 150KG			BOM
4	100000205	058.319	1	MESA TRABALHO			BOM
5	100002450	301.613	1	CADEIRA GIRATÓRIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS			BOM
6	100000900	058.279	1	MESA AUXILIAR AUXILIAR RETANGULAR 400 X 900 X 800MM			BOM
7	100000198	4 - 410.841	1	MESA PARA IMPRESSORA			BOM
8	100002413	4 - 410.840	1	BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA			BOM
9	100002973	2 - 202.574	1	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL			BOM
10	100002605	2 - 202.576	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 18.000 BTU/H 01 EVAPORADOR			BOM

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

Declaro ter recebido o(s) bem(s) 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(s) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/01/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMSU
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
RECEPÇÃO EXTERNA (1º ANDAR)

Observação:

It	Código	Nº Patrimoniais/ IBI/IBPM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100002968	2 - 202 572	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 30.000 BTU/H 01 EVAPORADOR	BOM
2	100004449	2 - 202 573	1	APARELHO CORTINA DE AR CARRIER SPLIT SPRINGER	BOM
3	100002463	4 - 410 634	1	PURIFICADOR DE ÁGUA ELÉTRICO	BOM
4	100000363	4 - 410 636	1	BANCO EM MADEIRA	BOM
5	100000363	4 - 410 636	1	BANCO EM MADEIRA	BOM
6	100000363	4 - 410 637	1	BANCO EM MADEIRA	BOM
7	100000363	4 - 410 638	1	BANCO EM MADEIRA	BOM
8	100000363	4 - 410 639	1	BANCO EM MADEIRA	BOM

LEGENDA - 0 Não tomáveis 1 Camodado 2 Locação 3 Cessão de Uso 4 IPBM

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

12/01/2017

DATA

ASSINATURA





PMIS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA.EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
RECEPCÃO (1º ANDAR)

Observação:

It	Código	Nº Patrimonial/ IBI/IBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	1000002233	3 - 302 285	1	CADEIRA FIXA SEM BRAÇO PARA ATENDIMENTO EM BALCÃO	BOM
2	1000002233	3 - 302 284	1	CADEIRA FIXA SEM BRAÇO PARA ATENDIMENTO EM BALCÃO	BOM
3	1000002349	195 233	1	QUADRO DE AVISO MOLDURA EM ALUMÍNIO COM FILTRO 2000 X 1200 X 80MM	BOM
4	100001429	2 - 202 073	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 7 000 A 7 500 BTU/H 127V	ACJ BOM
5	100002407	4 - 410 619	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA 50 LITROS	REGULAR
6	100002311	195 217	1	BALCÃO DE ATENDIMENTO EM MADEIRA	BOM

LEGENDA - 0 Não Inventáveis 1. Contidado 2. Locação 3. Cessão de Uso 4. IPBM

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

12/01/2017

DATA

ASSINATURA

0



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data:

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICA (1º ANDAR)

Observação:

It	Código	Nº Patrimoniais/ IBI/PPM	Qtd	Descrição	Situação Financeira
1	100000397	4 - 400 633	1	APARELHO DE RAO X USO ODONTOLÓGICO	BOB
2	100001300	058 264	1	CADEIRA ODONTOLÓGICA COM ACESSÓRIOS	BOB
3	100002442	058 478	1	MOCHO GIRATÓRIO USO ODONTOLÓGICO	BOB
4	100000194	058 280	1	MESA COMPUTADOR	BOB
5	100001690	4 - 410 824	1	QUADRO DE AVISO EM MADEIRA TECIDO AVELUDADO COR VERDE 1200 X 900MM	BOB
6	100001333	4 - 410 926	1	CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇOS ENCOSTO MEDIO EM VINIL CORES VARIADAS	BOB
7	100001429	2 - 202 079	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 7 000 A 7 500 BTU/H 127V	BOB

LEGENDA - 0 Não tombáveis 1 Condição 2 Localização 3 Cessão de Uso 4 IPRM

Declaro ter recebido o(s) bem(s) 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(s) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade da minha parte.

12/03/2013

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
SERVIÇO SOCIAL (1º ANGRF)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/IBI/PRM	Qtd.	Descrição	Situação Fiscal
1	1000001963	260,062	1	MESA ESCHIVANINHA EM AÇO PARA CONSUL.TÓRIO 990X500X800MM	BCM
2	1000001311	4 - 410,614	1	CADEIRA FIXA COM BRAÇOS ENCOSTO MEDIO 04 PATAS EM TECIDO COR PRETA	BCM
3	1000001315	4 - 410,615	1	CADEIRA FIXA SEM BRAÇOS 02 PÉS "U" EM CURVIN COR PRETA	BCM
4	1000001704	4 - 410,617	1	VENTILADOR DE PAREDE COM 3 PÁS DIÂMETRO 60CM 110/220V	BCM
5	1000001690	4 - 410,616	1	QUADRO DE AVISO EM MADEIRA TECIDO AVELLUDADO COR VERDE 1200 X 900MM	BCM

LEGENDA - 0: Não inventariar; 1: Comodatário; 2: Localização; 3: Classificação de Uso; 4: PRM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) 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, ressarir o Orçamento por perdas e danos, caso comprovado a ausência da responsabilidade de minha parte.

12/10/2017

DATA

ASSINATURA



PMIS/MS/
SCMP

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
CORREDOR DAS ENFERMARIAS (1º ANDAR)

INVENTARIO

TERMID DE RESPONSABILIDADE

Data

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial	Qtd.	Descrição	Situação
1	400002443	1818039	1	CARRIO MAÇA PARA VEICULO DE EMERGENCIA	Fraud. BOM

LEGENDA - 0: Não tombores, 1: Contidade, 2: Localização, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(s) 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(s) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/01/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMSI
SCMP

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
DML (1º ANDAR)

INVENTÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial IPI/PIBM	Qtd.	Descrição	Situação Fiscal
1	1100001404	4 - 410.587	1	CARTRÃO PARA LIMPEZA MOP EM PLÁSTICO RESISTENTE A IMPACTO CORROSAO	BOM

LEGENDA - 0: Não tentáveis, 1: Quantidade, 2: Localização, 3: Classe de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(s) 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 a Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(s) e, ainda, resarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/09/2017

DATA

2

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
POSTO DE ENFERMAGEM (1º ANDAR)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002750	238.571	1	ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO COM PEDESTAL	BOM
2	100002073	248.890	1	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL	BOM
3	100002407	311.915	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPÃO 50 LITROS	BOM
4	100002409	4 - 410.588	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPÃO E PEDAL 30 LITROS	BOM
5	100002463	4 - 410.585	1	PURIFICADOR DE ÁGUA ELÉTRICO	BOM

LEGENDA - 0: Não Identificável, 1: Contabilizado, 2: Localização, 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, ressarir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

12/01/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMSI
SCMP

INVENTARIO

Data:

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
CORREDOR ENERGÊNCIA, 1º ANDAR

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBIPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002827	248.174	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 998.7500	BOM
2	100002827	248.180	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 998.7500	BOM
3	100002827	248.184	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 998.7500	BOM
4	100002821	348.793	1	CADEIRA DE RODAS PARA ADULTO	BOM
5	100002827	4 - 410.909	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 998.7500	BOM
6	100002827	4 - 410.910	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 998.7500	BOM
7	100002404	4 - 410.911	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 40 LITROS	BOM

LEGENDA - 0. Não Identificados, 1. Condição, 2. Localização, 3. Cessão de Uso, 4. IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(s) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado (peças) que(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(s) e, ainda, reservar o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/01/2017

DATA


ANSILENE URA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
OBSERVAÇÃO MASCULINA (1º ANDAR)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/IBPM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100001389	244.399	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
2	100003268	285.255	1	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO 150KG	BOM
3	100001389	4 - 410.600	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
4	100001389	4 - 410.601	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
5	100002429	4 - 410.602	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	REGULAR
6	100002415	4 - 410.603	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO 06 GANCHOS E RODÍZIOS	BOM
7	100002662	4 - 410.604	1	SUPORTE PARA SORO ESMALTADO 4 GANCHOS	REGULAR
8	100002967	235.528	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	REGULAR
9	100002967	235.528	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	REGULAR
10	100002967	235.570	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	REGULAR
11	100002967	4 - 410.606	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	REGULAR
12	100002800	3 - 302.287	1	SUPORTE PARA SACOS HAMPER COM RODÍZIOS	BOM
13	100001424	2 - 202.084	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 18.000 A 19.000 BTU/H 220V	BOM
14	100000231	4 - 410.599	1	SUPORTE TV VIDEO	BOM
15	100000132	4 - 410.597	1	TELEVISOR COLORIDO	BOM
16	100000740	225.639	1	ESCALA 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(s) relacionados na presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a infirmar a Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(s) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/10/2013

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

DATA

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
SALA DE SUTURA (1º ANDAR)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBUPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	1000002718	224.528	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 680 X 470 X 850MM	BOM
2	100002416	216.024	1	CARRO MACA HOSPITALAR 1900 X 500 X 800MM	BOM
3	100002409	238.372	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS	BOM
4	100002602	4 - 410.620	1	SUPORTE PARA SORO ESMALTADO 4 GANCHOS	REGULAR
5	100001429	2 - 202.076	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 7.000 A 7.500 BTU/H 127V	BOM
6	100000740	225.638	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM

LEGENDA : 0: Não tomáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM.

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

12/04/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
PA EDISON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
POSTO DE ENFERMAGEM (1º ANDAR)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IT/IBPM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	1000002750	238-371	1	ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO COM PEDESTAL	BOM
2	1000002973	248-890	1	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL	BOM
3	1000002407	311-915	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
4	1000002409	4 - 410-598	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS	BOM
5	1000002463	4 - 410-595	1	PURIFICADOR DE ÁGUA ELÉTRICO	BOM

LEGENDA - 0: Não tomáveis, 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) qual(is) assume toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar a Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, resguarda o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a emissão da responsabilidade de minha parte.

12/03/2017

DATA:


ASSINATURA



PMS/SMSJ
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
REDEÇÃO ADMINISTRATIVA (2º ANDAR)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial IBIPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100000205	058.595	1	MESA TRABALHO	BOM
2	100002450	301.612	1	CADERNA GIRATÓRIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
3	100000190	224.689	1	MESA AUXILIAR	BOM
4	100002197	4.410.540	1	SOFA DE 02 LUGARES COURO SINTÉTICO	BOM
5	100002463	4.410.537	1	PURIFICADOR DE ÁGUA ELÉTRICO	BOM

LEGENDA - 0 Não Itensíveis, 1 Contestado, 2 Localização, 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 a Sede de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, restituir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/03/2017

DATA

ASSINATURA



PM/SMS/SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
REFEITÓRIO (2º ANDAR)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial IBI/PEBM	Qtd.	Descrição	Situação Fiscal
1	100002409	238.385	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS	BOM
2	100001424	2 - 202.086	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 18.000 A 19.000 BTU/H 220V	BOM
				TOTALINE	ACJ
3	600000068	058.381	1	MESA PARA REFEITÓRIO	BOM
4	600000068	058.380	1	MESA PARA REFEITÓRIO	BOM
5	600000244	2 - 202.087	1	BANHO MARIA PARA ALIMENTOS	BOM
6	100000052	2 - 202.090	1	FORNO MICROONDAS	BOM
7	100001951	2 - 202.088	1	SUPORTE PARA MICROONDAS 27 LITROS	BOM

LEGENDA - 0: Não Identíveis, 1: Contingido, 2: Localização, 3: Classe de Uso, 4: PBM

Declaro ter recebido o(s) bem(s) 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 a Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(s) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/01/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
SALA DE UTILIDADES (2º ANDAR)

Observação:

It	Código	Nº Patrimonial IBI/PRM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100000420	259.765	1	ARMÁRIO ALTO EM AÇO 02 PORTAS ABRIR COR CINZA CLARO 1100 X 500 X 1900MM	BOM
2	1000002800	3 - 302.289	1	SUPORTE PARA SACOS HAMPER COM RODÍZIOS	BOM
3	100001907	058.370	1	DEIONIZADOR PARA AGUA	BOM
4	100002397	3 - 302.224	1	COMPRESSOR DE AR BASICO	BOM

LEGENDA - 0. Não lantivases, 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) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar a Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, resarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/10/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS:
SCMP

INVENTARIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
COORDENACAO DE ENFERMAGEM (2º ANDAR)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ BTL/PSM	QTD	Descrição	Situação Física
1	100000114	257.168	1	REFRIGERADOR FRIGOBAR	BOM
2	100000304	302.056	1	MESA DE APOIO PARA IMPRESSORA EM MADEIRA LAMINADO COM CASCA DE OVO 1000 X 500 X 720 A 750MM	BOM
3	100001419	2 - 202.094	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	BOM
4	100000166	4 - 410.560	1	CADEIRA GIRATORIA	BOM
5	100000166	4 - 410.547	1	CADEIRA GIRATORIA	BOM
6	100000163	216.194	1	CADEIRA FIXA	BOM
7	100002005	218.165	1	ARMARIO BAIXO EM MADEIRA 02 PORTAS ABRIR COM MARFIM 900X500X740MM	BOM
8	100000163	215.877	1	CADEIRA FIXA	BOM
9	100001587	4 - 406.865	1	MESA DE TRABALHO EM MADEIRA 02 GAVETAS COM CINZA CRISTAL 1200 X 700 X 720 A 750MM	BOM

LEGENDA - 0: Não funciona, 1: Contestado, 2: Localização, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) daninho(s) 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, ressarir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/05/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
CONFORTO ENFERMAGEM (2º ANDAR)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/PBM	Qtd	Descrição	Situação Essa
1	100002273	255.263	1	ARMÁRIO VESTIÁRIO GUARDA-ROUPA ALTO EM AÇO 16 PORTAS CINZA CLARO	BOM
2	100003299	195.184	1	CAMA BELICHE	BOM
3	100001429	2 - 212.093	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 7.000 A 7.500 BTUH 127V	ACJ BOM

LEGENDA - 0: Não inventariada, 1: Condicionado, 2: Localização, 3: Caso de Uso, 4: PBM

Declaro ter recebido o(s) bem(s) 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(s) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/01/2017

DATA


ASSINATURA



PMS/SMSJ
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
RX (2º ANDAR)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial B/E/PEM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002228	4 - 406.888	1	TRANSFORMADOR DE ELETRICIDADE	BOM
2	100002834	058.486	1	MEGATOSCÓPIO DE 01 CORPO 110V	BOM
3	100000740	225.851	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
4	600000281	058.540	1	BUCK HORIZONTAL	BOM
5	600000260	058.539	1	ESTATIVAS	BOM
6	600000259	058.541	1	BUCK VERTICAL	BOM
7	600000256	058.545	1	PASSA CHASSIS (PROCESSADORA)	BOM
8	600000262	4 - 410.564	1	MESA DE COMANDO CONSTANTE RAIO X	BOM
9	100002349	4 - 410.561	1	QUADRO DE AVISO MOLDURA EM ALUMINIO COM FELTRO 2000 X 1200 X 80MM	BOM
10	100000205	4 - 410.562	1	MESA TRABALHO	BOM
11	100001301	224.788	1	CADEIRA PARA COLETA DE SANGUE	BOM
12	100001301	224.798	1	CADEIRA PARA COLETA DE SANGUE	BOM
13	100001154	4 - 410.560	1	SUPORTE PARA SOCO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODÍZIOS.	BOM
14	100002428	4 - 410.559	1	MESA DE CABECEIRA EM CHAPA AÇO TAMPO EM MADEIRA 450 X 400 X 800MM CREME	BOM
15	100002605	2 - 202.095	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 18.000 BTU/H 01 EVAPORADOR	BOM
15	600000258	4 - 410.557	1	PASSA CHASSIS (PROCESSADORA)	BOM
17	100002112	058.549	1	ARMÁRIO EM MADEIRA ALTO 02 PORTAS DE ABRIR LAMINADO COR CINZA 900 X 500 X 1800MM	BOM
18	100002615	058.543	1	LANTERNA RECARREGÁVEL 1.000.000 110/220V	BOM

LEGENDA - 0: Não Identificada; 1: Contida; 2: Local; 3: Cessão de Uso; 4: FBM

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

12/01/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
RECEPÇÃO DO RX (2º ANDAR)

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ BIPBM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100001273	236.235	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPÃO E PEDAL 20 LITROS	BOM
2	100000420	257.729	1	ARMÁRIO ALTO EM AÇO 02 PORTAS ABRIR COR CINZA CLARO 1100 X 500 X 1900MM	BOM
3	100002827	248.175	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL LIN 898.7500	BOM
4	100002827	248.179	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL LIN 898.7500	BOM
5	100002827	248.181	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL LIN 898.7500	BOM
6	100002827	248.183	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL LIN 898.7500	BOM
7	100000190	058.306	1	MESA AUXILIAR	BOM
8	100001404	095.382	1	CARRINHO PARA LIMPEZA MOP EM PLÁSTICO RESISTENTE A IMPACTO CORRUSÃO	BOM
9	100002112	095.376	1	ARMÁRIO EM MADEIRA ALTO 02 PORTAS DE ABRIR LAMINADO COR CINZA 900 X 500 X 1600MM	BOM
10	100003679	4 - 410.555	1	VENTILADOR DE PAREDE COM 3 PÁS, 60CM	BOM
11	100002233	4 - 410.556	1	CADEIRA FIXA SEM BRAÇO PARA ATENDIMENTO EM BALCÃO	BOM
12	100002233	3 - 302.221	1	CADEIRA FIXA SEM BRAÇO PARA ATENDIMENTO EM BALCÃO	BOM
13	100001688	4 - 410.556	1	QUADRO DE AVISO EM CORTIÇA MOLDURA EM ALUMÍNIO 900 X 1200MM	BOM

LEGENDA - 0: Não tombável, 1: Constatado, 2: Localização, 3: Estado de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido e(s) bem(s) selecionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelos quais assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar a Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas aos bens(s) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a ausência da responsabilidade de minha parte.

12/03/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMSJ
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
FA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
SEGURANÇA DO TRABALHO (2º ANDAR)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial IBIPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002149	058.527	1	APARELHO BANHO MARIA PARA LABORATORIO	BOM
2	600000095	058.128	1	HOMOGENIZADOR	BOM
3	600000013	058.341	1	CONTADOR DE CELULAS	BOM
4	100002233	4 - 410.807	1	CADEIRA FIXA SEM BRAÇO PARA ATENDIMENTO EM BALCÃO	BOM
5	100002233	3 - 302.280	1	CADEIRA FIXA SEM BRAÇO PARA ATENDIMENTO EM BALCÃO	BOM
6	100001429	2 - 202.085	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 7.000 A 7.500 BTU/H 127V	BOM
7	100000300	4 - 410.005	1	ESTUFA ELÉTRICA DE BANCADA PARA ESTERILIZAÇÃO E SECAGEM	BOM
8	600000093	058.330	1	MULTIMER PT 120 (RELÓGIO)	BOM
9	600000013	4 - 410.608	1	CONTADOR DE CELULAS	BOM
10	100001907	196.188	1	DEIONIZADOR PARA AGUA	BOM
11	100001907	095.388	1	DEIONIZADOR PARA AGUA	BOM

LEGENDA - 0. Não tombáveis. 1. Computado. 2. Localização. 3. Cessão de Uso. 4. IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ens) 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(ens) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/04/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
RECEPÇÃO DO 2º ANDAR

INVENTÁRIO
TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial IBI/PIBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100000205	4 - 410.567	1	MESA TRABALHO	BOM
2	100002450	4 - 410.570	1	CADEIRA GIRATORIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
3	100000163	4 - 410.569	1	CADEIRA FIXA	BOM
4	100002933	195.167	1	RACK EM MADEIRA	BOM
5	100002197	4 - 410.565	1	SOFA DE 02 LUGARES COURO SINTETICO	BOM
6	100001628	4 - 410.568	1	QUADRO DE AVISO EM CORTIÇA MOLDURA EM ALUMINIO 900 X 1200MM	BOM

LEGENDA - 0: Não tombados, 1: Contestado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

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

12/10/2014

DATA

ASSINATURA

PMS/SMS
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSARESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOSSETOR:
RH (2º ANDAR)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial IBI/IBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100000153	058.334	1	ARMÁRIO EM MADEIRA	BOM
2	100000205	058.290	1	MESA TRABALHO	BOM
3	100002450	301.629	1	CADEIRA GIRATÓRIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
4	100001419	2 - 202.097	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	BOM
5	100001611	4 - 410.533	1	MESA PARA COMPUTADOR EM MADEIRA COR CÁSICA DE OVO 900 X 750 X 750MM	BOM
6	100001263	058.194	1	ARQUIVO PARA PASTA SUSPENSA EM AÇO 04 GAVETAS CINZA	BOM
7	100000190	224.668	1	MESA AUXILIAR	BOM
8	100002450	4 - 410.534	1	CADEIRA GIRATÓRIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
9	100001907	4 - 410.571	1	DEONIZADOR PARA ÁGUA	BOM
10	100001688	195.220	1	QUADRO DE AVISO EM CORTIÇA MOLDURA EM ALUMÍNIO 900 X 1200MM	REGULAR

LEGENDA - 0. Não contáveis; 1. Contado; 2. Locação; 3. Cessão de Uso; 4. IPBM

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

12/01/2013

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
COORDENAÇÃO ADM - 1.º ANDAR

INVENTÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ BIT/IBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100000114	058.217	1	REFRIGERADOR FRIGOBAR	BOM
2	100000163	4 - 410.544	1	CADEIRA FIXA	BOM
3	100002236	058.357	1	MESA DE REUNIÃO EM MADEIRA REDONDA	BOM
4	100002905	4 - 410.541	1	ARMÁRIO BAIXO EM MADEIRA DE FORTAS ABRIR COM MARMÍM	BOM
5	100001419	2 - 202.089	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTUH 220V	BOM
6	600009016	058.356	1	MESA PARA ESCRITÓRIO L.73	BOM
7	1000002678	4 - 410.542	1	CADEIRA GIRATORIA COM BRAÇO PARA DIRETOR REGULAGEM A GAS TECIDO PRETO	BOM
8	100002349	4 - 410.539	1	QUADRO DE AVISO MOL DURA EM ALUMINIO COM FELTRO 2000 X 1200 X 80MM	BOM

LEGENDA - (0) Não Inventáveis, 1) Contador, 2) Licitação, 3) Cessão de Uso, 4) IPBM

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

12/01/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMSJ
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
COLETA (2º ANDAR)

Observação:

IL	Código	Nº Patrimonial/ IBT/PRM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100002276	223.053	1	BRACADEIRA PARA COLETA DE SANGUE	BOM
2	100002276	4 - 410.503	1	BRACADEIRA PARA COLETA DE SANGUE	BOM
3	100001301	4 - 410.566	1	CADERNA PARA COLETA DE SANGUE	BOM

LEGENDA - 0: Não Identificável; 1: Contingido; 2: Locação; 3: Cessão de Uso; 4: IPBM

Declaro ter recebido este bem(ns) rebaixado 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.

12/01/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMSU
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYLLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
HEMATOLOGIA (2º ANDAR)

Observação:

It	Código	Nº Patrimonial/ IBI/BIM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100000153	058.335	1	ARMÁRIO EM MADEIRA	BOM
2	600000264	058.329	1	CENTRIFUGA	BOM
3	100001907	058.323	1	DEIONIZADOR PARA AGUA	BOM
4	100001699	058.344	1	REFRIGERADOR RESIDENCIAL 01 PORTA, 270 A 280L, 110 VOLTS, BRANCA	BOM
5	600000264	058.558	1	CENTRIFUGA	BOM
6	100000153	058.554	1	ARMÁRIO EM MADEIRA	BOM
7	100000780	058.343	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRA TELEIRAS CINZA 820 X 300 X 1980MM	BOM
8	100000114	058.427	1	REFRIGERADOR FRIGOBAR	BOM
9	100001907	058.347	1	DEIONIZADOR PARA AGUA	BOM

LEGENDA - 0 Não Intervenível, 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 indicada, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar a 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.

12/01/2017

DATA

ASSINATURA

PMSS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSARESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOSSETOR:
COORDENAÇÃO MÉDICA (2º ANDAR)

Observações:

It.	Código	Nº Patrimônio/ RTPBM	Qtd	Descrição	CONSUM.	Situação Financeira
1	100000114	257.192	1	REFRIGERADOR FRIGOBAR	CONSUL	BOM
2	100002223	299.535	1	CADEIRA FIXA SEM BRAÇO ENCOSTO BAIXO AZUL MARINHO		BOM
3	100002450	301.603	1	CADEIRA GIRATÓRIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS		BOM
4	100000198	058.594	1	MESA PARA IMPRESSORA		BOM
5	100000631	058.225	1	GAVETEIRO VOLANTE EM MADEIRA MISTO COM 03 GAVETAS MARFIM 410 X616 X500MM		BOM
6	100001429	2 - 202.092	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 7.000 A 7.500 BTU/H 127V	SPRINGER	ACJ BOM

LEGENDA - 0: Não contábiliza. 1: Quantidade. 2: Localização. 3: Classe de Uso. 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(s) 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 a Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(s) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/05/2014

DATA

ASSINATURA



PMS/SMSU
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA. EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
ROUPARIA / ROUPA LIMPA (2º ANDAR)

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial BRTFPM	Qtd.	Descrição	Situação Fiscal
1	100000780	05B.A15	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
2	100000780	05B.A22	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM

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

Declaro ter recebido o(s) bem(s) 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 a Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(s) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/03/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMSF
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
ALMOXARFADO MATERIAL LIMPEZA (2º ANDAR)

Observação:

It	Código	Nº Patrimonial IBT/IBM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100000780	4 - 400.815	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1900MM	BOM
2	100000780	4 - 410.572	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1900MM	BOM
3	100001431	2 - 202.068	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 7.000 A 7.500 BTU/H 220V	BOM

LEGENDA - 0) Não Inventariável; 1) Comodado; 2) Localização; 3) Causa de Uso; 4) IBM

Declaro ter recebido o(s) bem(s) 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 a Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências (atrasos, danos, roubo, furto, etc), ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/01/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RESPONSÁVEL:
AYLLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
GERÊNCIA (2º ANDAR)

Observações:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBTAPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100001273	236.407	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 20 LITROS	BOM
2	100000206	216.361	1	MESA TRABALHO	BOM
3	100000163	216.107	1	ARMÁRIO EM MADEIRA	BOM
4	100000163	216.104	1	ARMÁRIO EM MADEIRA	BOM
5	100002450	353.796	1	CADEIRA GIRATORIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
6	100001432	391.569	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	ELGIN SPLIT BOM
7	100000163	4 - 410.536	1	CADEIRA FIXA	BOM
8	100001688	4 - 410.536	1	QUADRO DE AVISO EM CORTIÇA MOLDEADA EM ALUMÍNIO 900 X 1200MM	BOM

LEGENDA: 0- Não tomável; 1- Comutado; 2- Localização; 3- Censo de Uso; 4- IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(s) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação contemporeânea, inclusive, a informar a Seção de Patrimônio sobre todos os ocorrências relativas ao(s) bem(s) e, ainda, ressarcar o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/01/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMSJ
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYLLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
CONFORTO MÉDICO (2º ANDAR)

Observações:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/IBPM	Qtd	Descrições	Situação Fiscal
1	100000114	058.570	1	REFRIGERADOR FRIGOBAR	BOM
2	100001290	216.515	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
3	100001253	023.957	1	ARMÁRIO VITRINE EM AÇO 01 PORTA 03 PRATELEIRAS EM VIDRO COM FECHADURA 500 X 400 X 1500MM	BOM
4	100001419	2 - 202.096	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	BOM
5	100001290	4 - 410.553	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
6	100001289	4 - 410.549	1	BELICHE EM MADEIRA 800 X 1900 X 1500MM	BOM
7	100002415	4 - 410.551	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO 06 GANCHOS E RODÍZIOS	BOM
8	100001289	4 - 410.552	1	BELICHE EM MADEIRA 800 X 1900 X 1500MM	BOM
9	100001688	4 - 410.554	1	QUADRO DE AVISO EM CORTIÇA MOLDBURA EM ALUMÍNIO 900 X 1200MM	BOM

LEGENDA - 0 - Não inventariada, 1 - Contadora, 2 - Unção, 3 - Cassão de Uso, 4 - IPBM

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

12/10/2017

DATA



PM/S/MS/MSJ
SCMP

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
APOIO ADMINISTRATIVO (2º ANDAR)

INVENTÁRIO
TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

Observação:

It.	Código	Nº Patrimoniais (B11)PBM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100001611	058.513	1	MESA PARA COMPUTADOR EM MADEIRA COR CASCA DE OVO 900 X 750 X 750MM	BOM
2	100000190	058.501	1	MESA AUXILIAR	BOM
3	100002450	301.801	1	CADEIRA GIRATORIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
4	100001618	4 - 410.548	1	ARMÁRIO ALTO EM MADEIRA 02 PORTAS DE ABRIR LAMINADO CORES VARIADAS 900 X 600 X 1800MM	BOM
5	100000190	058.490	1	MESA AUXILIAR	BOM
6	600000016	058.593	1	MESA PARA ESCRITÓRIO L.73	BOM
7	100002714	058.352	1	GAVETEIRO FIXO EM MADEIRA COM 02 GAVETAS	BOM
8	100001419	2 - 202.091	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 230V	BOM SPRINGER ACJ
9	100000205	4 - 410.545	1	MESA TRABALHO	BOM
10	100000165	4 - 410.546	1	CADEIRA GIRATORIA	BOM
11	100000163	4 - 410.543	1	CADEIRA FIXA	BOM

LEGENDA - 0: Não Inventariáveis; 1: Contundido; 2: Localização; 3: Cessão de Uso; 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(s) 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 a Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas aos bens(ns) e, ainda, resarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/01/2017

DATA

SIGNATURA



FMS/SMSJ
SCMP

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE -
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
ESTERILIZAÇÃO - ALA A (2º ANDAR)

INVENTÁRIO
TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ BILIPBM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100002849	255.518	1	CARRO PAPEL CURATIVOS EM INOX 90 X 100 X 80CM	BOM
2	100002411	058.361	1	ARMÁRIO ALTO EM AÇO 02 PORTAS ABRIR 900 X 400 X 1980MM	BOM
3	100001266	197.559	1	AUTOCLAVE EM AÇO INOX 54L	BOM
4	100000190	224.756	1	MESA AUXILIAR	BOM
5	100000790	058.367	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 08 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
6	100000780	058.366	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
7	100000183	058.281	1	CADEIRA FIXA	REGULAR
8	100001266	197.547	1	AUTOCLAVE EM AÇO INOX 54L	BOM
9	100002450	301.614	1	CADEIRA GIRATORIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
10	100002685	3 - 302.249	1	MAQUINA SELADORA PARA FILME PVC DIGITAL 110V	BOM
11	100000103	077.128	1	CADEIRA FIXA	BOM
12	100002602	4 - 410.538	1	SUPORTE PARA SORO ESMALTADO 4 GANCHOS	BOM
13	100001419	2 - 202.083	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	SPRINGER ACJ BOM

LEGENDA - 0: Não funciona, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: FBM

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

12/03/2014

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
FARMÁCIA SATELITE

INVENTÁRIO
TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

Observação:

It.	Código	Nº Patrimônio/ IBT/IBM	Qtd	Descrição	COMECO	SPLIT	Situação Fiscal
1	10000022669	243.829	1	MALETA PRIMEIROS SOCORROS			BOM
2	100000780	058.420	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1900MM			BOM
3	100000163	192.709	1	CADEIRA FIXA			BOM
4	100000740	225.631	1	ESCALDA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO			BOM
5	100000198	4.410.623	1	MESA PARA IMPRESSORA			BOM
6	100004171	3.362.286	1	ESTANTE EXPOSITORA			BOM
7	100002604	2.202.080	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 12.000 BTUH-01 EVAPORADOR	KOMECD	SPLIT	BOM

LEGENDA - 0: Não Identáveis; 1: Condado; 2: Locação; 3: Cessão de Uso; 4: IPBM

Declaro ser verdadeira (as) demais) relação no presente termo, no estado de conservação indicado (pelos) 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.

12/04/2017

DATA


RESPONSÁVEL



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
COZINHA (2º ANDAR)

Observação:

IL	Código	Nº Patrimonial/ IBIPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	1000002604	2 - 202.260	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 12.000 BTU/H 01 EVAPORADOR	BOM
2	1000001424	2 - 202.578	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 18.000 A 19.000 BTU/H 220V	BOM
3	100000154	2 - 202.279	1	ARMÁRIO SUSPENSO	BOM
4	100001513	2 - 202.579	1	FREEZER HORIZONTAL 62 TAMPA 400 A 450 LITROS	BOM
5	100001699	058.231	1	REFRIGERADOR RESIDENCIAL 01 PORTA, 270 A 280L, 110 VOLTS, BRANCA	BOM
6	100002950	058.375	1	DEPURADOR DE AR CONVENCIONAL	BOM
7	100001506	2 - 202.163	1	FOGAO RESIDENCIAL 04 QUEIMADORES COR BRANCA	BOM
8	100001506	2 - 202.164	1	FOGAO RESIDENCIAL 04 QUEIMADORES COR BRANCA	BOM
9	100000054	202.165	1	FREEZER HORIZONTAL	BOM
10	100000153	2 - 202.561	1	ARMÁRIO EM MADEIRA	BOM

LEGENDA - 0 Não Inventariável, 1 Condição de Uso, 2 Localização, 3 Cessão de Uso, 4 IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(s) 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(s) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a ocorrência da responsabilidade de minha parte.

12/03/2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMSI
SCMP

INVENTARIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
APOIO ADMINISTRATIVO (2º ANDAR)

Observação:

It	Código	Nº Patrimonial IBI/PBM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100001611	058.513	1	MESA PARA COMPUTADOR EM MADEIRA COR CASCA DE OVO 900 X 750 X 750MM	BOM
2	100000190	058.501	1	MESA AUXILIAR	BOM
3	100002450	301.801	1	CADEIRA GIRATORIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
4	100001818	4 - 410.548	1	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 02 PORTAS DE ABRIR LAMINADO CORES VARIADAS 900 X 500 X 1600MM	BOM
5	100000190	058.490	1	MESA AUXILIAR	BOM
6	600000016	058.593	1	MESA PARA ESCRITORIO L.73	BOM
7	100002714	058.382	1	GAVETEIRO FIXO EM MADEIRA COM 02 GAVETAS	BOM
8	100001419	2 - 202.091	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	BOM
9	100000205	4 - 410.545	1	MESA TRABALHO	BOM
10	100000165	4 - 410.545	1	CADEIRA GIRATORIA	BOM
11	100000163	4 - 410.543	1	CADEIRA FIXA	BOM

LEGENDA - Q: Não tombados, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(s) 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(s) e, ainda, resarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12.02.2017

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS
SCMP

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
SALA VERMELHA (1º ANDAR)

INVENTÁRIO
TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data
26/12/2016

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial IBIPBM	Qtd	Descrição	Situação Financeira
1	100002443	218.071	1	CARRO MACA PARA VEICULO DE EMERGENCIA	BOM
2	100002718	224.695	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 690 X 470 X 850MM	BOM
3	100001883	100.135	1	BOMBA DE INFUSAO	BOM
4	100001883	100.196	1	BOMBA DE INFUSAO	BOM
5	100001883	100.161	1	BOMBA DE INFUSAO	BOM
6	100002849	254.792	1	CARRO PARA CURATIVOS EM INOX 50 X 100 X 80CM	BOM
7	100002849	254.766	1	CARRO PARA CURATIVOS EM INOX 50 X 100 X 80CM	BOM
8	100000740	058.233	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
9	100002418	218.005	1	CARRO MACA HOSPITALAR 1900 X 500 X 800MM	BOM
10	100000740	058.449	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
11	100002409	238.390	1	BALDE EM AÇO INOXIDAVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS	BOM
12	100001638	2 - 202.072	1	MONITOR DE FREQUENCIA CARDIACA	BOM
13	100002426	095.366	1	VENTILADOR PULMONAR DE EMERGENCIA	BOM
14	100002618	4 - 410.628	1	BOMBOS 03 PANOS COM RODIZIOS	BOM
15	100002850	4 - 410.629	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
16	100002850	4 - 410.630	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
17	100002850	4 - 410.631	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
18	100002850	4 - 410.632	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
19	100002426	4 - 410.633	1	VENTILADOR PULMONAR DE EMERGENCIA	BOM
20	100001638	2 - 202.584	1	MONITOR DE FREQUENCIA CARDIACA	BOM
21	100002417	353.254	1	APARELHO DESFIBRILADOR CARDIACO	BOM

LEGENDA - 0: Não Imitável; 1: Condição; 2: Localização; 3: Causa de Uso; 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionados na 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, reservar o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a emissão da responsabilidade de minha parte.

12/10/2016

DATA

SIGNATURA



PMS/SMS
SCMP

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
PA EDSON TEIXEIRA BARBOSA

RESPONSÁVEL:
AYALLA DE MIRANDA SANTOS

SETOR:
SALA VERMELHA (1º ANDAR)

INVENTÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

26/12/2015

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial IBILPBM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
22	100002423	098.308	1	CARRO DE EMERGENCIA EM CHAPA DE AÇO	BOM
23	100001253	023.963	1	ARMÁRIO VITRINE EM AÇO 01 PORTA 03 PRATELEIRAS EM VIDRO COM FECHADURA 500 X 400 X 150MM	BOM

LEGENDA - 0: Não tombados; 1: Comodado; 2: Localização; 3: Cessão de Uso; 4: IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(s) 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(s) e, ainda, ressarir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

12/10/2015

DATA

ASSINATURA