



PMS/SMS
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVÃO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
SALA DE REUNIÃO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ RTP/PBM	Qtd	Descrição	MIN/MAX	ACJ	Situação Física
1	100001973	320.272	1	MESA DE REUNIÃO EM MADEIRA OVAL LAMINADO 2000 X 1100 X 720 A 750MM			BOM
2	100001828	352.896	1	CADERNA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PE "U" TECIDO COR AZUL ROYAL	ALBERFLEX		BOM
3	100001828	356.189	1	CADERNA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PE "U" TECIDO COR AZUL ROYAL	ALBERFLEX		BOM
4	100001828	366.186	1	CADERNA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PE "U" TECIDO COR AZUL ROYAL	ALBERFLEX		BOM
5	100001828	356.190	1	CADERNA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PE "U" TECIDO COR AZUL ROYAL	ALBERFLEX		BOM
6	100001828	358.217	1	CADERNA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PE "U" TECIDO COR AZUL ROYAL	ALBERFLEX		BOM
7	100001828	366.223	1	CADERNA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PE "U" TECIDO COR AZUL ROYAL	ALBERFLEX		BOM
8	100001422	2 - 201.567	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTU/H 220V	MIN/MAX	ACJ	BOM

LEGENDA - 0 Não tentativas; 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 aos danos, a fim de, ainda, ressarir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CNPJ 148.894.185-68



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVÃO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
GUARDA TEMPORÁRIA DE CADAVER.

Observação:

It	Código	Nº Patrimonial/IBI/IBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002890	253 530	1	CARRIO PARA TRANSPORTE DE CADAVER	BOM
2	100001424	352 826	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 19.000 A 19.000 BTU/H 220V	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 2: Localização, 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 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.

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148 894 185 - 68



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TÉRMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVÃO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
SALA DE UTILIDADES

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial IBIT/PIBAI	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100061254	343.920	1	ARMÁRIO VITRINE EM AÇO 02 PORTAS 03 PRATELEIRAS EM CHAPA COM FECHADURA 900 X 400 X 1700MM	BOM

LEGENDA - 0 Não tombável; 1 Comodado; 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 Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas aos(s) bem(ns) e, ainda, resarzir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148.834.185-68



PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECEMENTO DE SAUDE
UPA PARQUE SAO CRISTOVAO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
PLANTÃO FEMININO

Observação:

N.	Código	Nº Patrimonial/ IBL/IBM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100001290	339.113	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X 1900X 1900MM	BOM
2	100001290	339.114	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X 1900X 1900MM	BOM
3	100001290	339.115	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X 1900X 1900MM	BOM
4	100001290	339.116	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X 1900X 1900MM	BOM
5	100001290	339.117	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X 1900X 1900MM	BOM
6	100001290	339.118	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X 1900X 1900MM	BOM
7	100001290	339.119	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X 1900X 1900MM	BOM
8	100001290	339.120	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X 1900X 1900MM	BOM
9	100001290	339.124	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X 1900X 1900MM	BOM
10	100001290	339.125	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X 1900X 1900MM	BOM
11	100001290	339.126	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X 1900X 1900MM	BOM
12	100001290	339.196	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X 1900X 1900MM	BOM
13	100001422	352.857	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTUH 220V	BOM
14	100001290	352.121	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X 1900X 1900MM	BOM
15	100001290	352.122	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X 1900X 1900MM	BOM

LEGENDA - 0: Não contável; 1: Comodato; 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 aos bens, e, ainda, resarver o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148.924.185-68

PMS/SMS/
SCMPINVENTÁRIO
TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVAORESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIROSETOR:
CAP

Observação:

H	Código	Nº Patrimoniais/ IBIPBM	Qtd	Descrição	RESPOSTA	SETOR	Observação
1	1000000031	356.501	1	MESA DE TAMPO RETANGULAR, 1.20X0.70	ALBERFLEX	BOM	
2	1000000031	356.527	1	MESA DE TAMPO RETANGULAR, 1.20X0.70	ALBERFLEX	BOM	
3	100001828	352.894	1	CADEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PE "V" TECIDO COR AZUL ROYAL	ALBERFLEX	BOM	
4	100001828	356.193	1	CADEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PE "V" TECIDO COR AZUL ROYAL	ALBERFLEX	BOM	
5	100001828	358.280	1	CADEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PE "V" TECIDO COR AZUL ROYAL		BOM	
6	1000000780	4 - 406.506	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM		BOM	
7	1000000780	4 - 406.598	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM		BOM	
8	1000014332	365.696	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	KOMECCO	SPLIT	BOM
9	1000000780	4 - 406.503	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM			BOM
10	1000000780	4 - 406.503	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM			BOM

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

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

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148.824.185-68



PMS/SMSI
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVAO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
FARMÁCIA

Observação:

It	Código	Nº Patrimonial/IBLIPBM	Qnt	Descrição	Situação Física
1	100002429	237.841	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COUVRIN	BOM
2	100001701	350.299	1	REFRIGERADOR FRIGOBAR ELÉTRICO 80 LITROS 110/220V	BOM
3	100003031	355.484	1	MESA DE TAMPÃO RETANGULAR, 1.20X0.70	BOM
4	100002450	357.845	1	CADERNA GIRATORIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
5	100000780	4 - 405.970	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1990MM	BOM
6	100000780	4 - 405.972	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1990MM	BOM
7	100000740	364.214	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
8	100000740	364.243	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
9	100001422	2 - 201.593	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTU/H 220V	BOM
10	100000780	4 - 405.856	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1990MM	BOM
11	100000780	4 - 405.871	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1990MM	BOM

LEGENDA - 0 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, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148.804.185-68



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO
TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data:

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVAO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
ALMOXARIFADO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial IBT/IPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100001401	242.968	1	CARRRO DE COMPRAS EM AÇO ESTRUTURA TUBULAR CAPACIDADE MINIMA 190L	BOB
2	1000000780	4 - 405.969	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOB
3	1000000780	4 - 405.964	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOB
4	1000000780	4 - 405.965	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOB
5	1000000780	4 - 405.975	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOB
6	1000000740	364.183	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOB
7	1000000780	4 - 405.936	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOB
8	1000000780	265.129	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOB
9	000000282	2 - 201.580	1	AR CONDICIONADO 17.500 BTU/S	BOB

LEGENDA - 0: Não tombáveis; 1: Comodate; 2: Localização; 3: Cassão de Uso; 4: IPBM

Declaro (ter recebido ou) bem(ens) relacionada 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.

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CNP 148 804 185-68



PMS/MSM
SCMP

INVENTARIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAUDE
UPA PARQUE SAO CRISTOVAO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
ÁREA EXTERNA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBIPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002263	352.709	1	COMPRESSOR DE AR USO ODONTOLÓGICO	ROM
2	100002894	4 - 407.199	1	BOMBA D'ÁGUA CENTRÍFUGA MOTOR 5 CV	BOM
3	100002894	4 - 407.200	1	BOMBA D'ÁGUA CENTRÍFUGA MOTOR 5 CV	BOM

LEGENDA - 0: Não tombável; 1: Comodado; 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 aos(s) bem(s) e, ainda, resarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

19.08.2016
DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro
ASSINATURA

CPF 148 834 185 - 68

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
UPA PARQUE SAO CRISTOVAORESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIROSECTOR:
CORREDOR DOS CONSULTÓRIOS

Observação:

It	Código	Nº Patrimoniais/ IBI/PSM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	1000003703	352.323	1	LONGARINA C/ 3 LUGARES S/ BRAÇO	BOM
2	1000003703	352.333	1	LONGARINA C/ 3 LUGARES S/ BRAÇO	BOM
3	1000003703	352.339	1	LONGARINA C/ 3 LUGARES S/ BRAÇO	BOM
4	100002827	4 - 407.177	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
5	100002827	4 - 407.178	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
6	100002827	4 - 407.179	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
7	100002827	4 - 407.180	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
8	100002827	4 - 407.181	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
9	100002827	4 - 407.182	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
10	100002827	4 - 407.183	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM

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

Declaro ser recatado este 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, resarzir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148.834.185-68



PMSS/MSJ
SCMP

INVENTARIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAUDE
UPA PARQUE SAO CRISTOVAO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
CONSULTORIO 6

Observação:

It	Código	Nº Patrimonial/ IBIT/PRM	Cid	Descrição	Quantidade	Situação Física
1	100002428	237.891	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM CUIRVIN	1	BOM
2	100002409	241.141	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS	1	BOM
3	100001806	285.963	1	SOFA DE 02 LUGARES COM BRAÇO EM VINIL COR PRETA 1500 X 500 X 750MM	1	BOM
4	100000429	316.363	1	ARMÁRIO ALTO EM MADEIRA COM ARQUIVO 02 PORTAS ABRIR LAMINADO COR CASCA DE OVO 800 X 500 X 1600MM	1	BOM
5	100003031	356.463	1	MESA DE TAMP. RE TANGULAR 1.20X0.70	1	BOM
6	100001828	352.677	1	CADEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PE "U" TECIDO COR AZUL ROYAL	1	BOM
7	100001828	359.236	1	CADEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PE "U" TECIDO COR AZUL ROYAL	1	BOM
8	100001432	365.590	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	1	BOM

LEGENDA: 0- Não tombáveis; 1- Comodato; 2- Locação; 3- Cesão de Uso; 4- IPBM

Declaro ter recebido (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.

19.08.2016

DATA:

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148.834.185-68



PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECIMENTO DE SAUDE
UPA PARQUE SAO CRISTOVAO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
CONSULTÓRIO 5

Observação:

It.	Código	Nº Patrimoniais IPI/PPM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100002427	246.773	1	MAÇA HOSPITALAR FIXA	BOM
2	100002407	311.898	1	BALDE EM AÇO INOXIDAVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
3	100003091	356.536	1	MESA DE TAMPO RETANGULAR 1.20X0.70	BOM
4	100002450	357.654	1	CADEIRA GIRATORIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
5	100001828	358.264	1	CADEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PE "J" TECIDO COR AZUL ROYAL	BOM
6	100000740	364.055	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
7	100001432	385.599	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis; 1: Contida; 2: Locação; 3: Casado de Uno; 4: IPRM

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

19 08 2016
DATA

ASSINATURA
Lorena Maria Bustani Carneiro

CPF 148 894.185-68



PMS/SMSJ
SCMP

INVENTARIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
UPA PARQUE SAO CRISTOVAO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
CONSULTÓRIO 4

Observação:

IL	Código	Nº Patrimonial/ IBI/PRM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002427	248.789	1	MACA HOSPITALAR FIXA	BOM
2	100002407	312.122	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
3	100002450	353.775	1	CADEIRA GIRATORIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
4	100001628	352.684	1	CADEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PE "U" TECIDO COR AZUL ROYAL	BOM
5	100000740	364.422	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
6	100001432	365.587	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	BOM
7	100003031	4 - 408.572	1	MESA DE TAMPO RETANGULAR 1.20X0.70	BOM

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

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 compreendendo-me, inclusive, a informar a 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.

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148.834.185-68



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVÃO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
CONSULTÓRIO 3

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/JPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002427	246.749	1	MACA HOSPITALAR FIXA	BOM
2	100002407	311.891	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPÃO 50 LITROS	BOM
3	100003031	356.632	1	MESA DE TAMPO RETANGULAR: 1,20X0,70	BOM
4	100002450	357.759	1	CADEIRA GIRATORIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
5	100001826	358.261	1	CADEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PE "U" TECIDO COR AZUL ROYAL	BOM
6	100000740	364.110	1	ESCALADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
7	100001432	365.584	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	BOM

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

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

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148 824 185 - 68

PMS/SMSJ
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVÃORESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIROSETOR:
CONSULTÓRIO 2

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/IBPM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002427	244.499	1	MAQUA HOSPITALAR FIXA	BOM
2	100002407	311.882	1	BALDE EM AÇO INOXIDAVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
3	100003031	358.522	1	MESA DE TAMPO RETANGULAR 1,20X0,76	BOM
4	100000740	364.182	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
5	100001432	365.584	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	BOM

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

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

19.08.2016
DATALorena Maria Bustani Carneiro
ASSINATURA

CPF 148.824.185-65



PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
UPA PARQUE SAO CRISTOVAO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTAMI CARNEIRO

SETOR:
CONSULTORIO 1

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBL/PRM	Qtd	Descrição	MIN/MAX	ACQ	Situação Física
1	100002409	241.160	1	BALDE EM AÇO INOXIDAVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS			BOM
2	100003031	356.628	1	MESA DE TAMPO RETANGULAR 120X70			BOM
3	100002450	357.826	1	CADEIRA GIRATÓRIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS			BOM
4	100000740	364.420	1	ESCADUA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO			BOM
5	100002427	248.795	1	MACA HOSPITALAR FIXA			BOM
6	100001828	4 - 406 669	1	CADEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PE "U" TECIDO DCR AZUL ROYAL			BOM
7	100001422	2 - 201 588	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12 000 A 12 500 BTU/H 220V			BOM

LEGENDA - 0 Não tomáveis; 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 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.

19.08.2016
DATA

Lorena Maria Bustami Carneiro
ASSINATURA

CPF 148 834 185 - 68



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVÃO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO

Observação:

N.	Código	Nº Patrimonial/ IBI-IPBM	Qtd	Descrição	Observação	Estimado Física
1	100000900	225.523	1	MESA AUXILIAR AUXILIAR RETANGULAR 400 X 900 X 800MM		BOM
2	100002619	260.713	1	MOCHO GIRATORIO ASSENTO ESTOFADO AZUL		BOM
3	100001223	315.126	1	APARELHO DE ULTRASSOM CONSULTADO USO ODONTOLÓGICO		BOM
4	100001676	328.748	1	APARELHO AMALGAMADOR USO ODONTOLÓGICO	VIBRAMOT	BOM
5	100001701	350.260	1	REFRIGERADOR FRIGOBAR ELÉTRICO 80 LITROS 110/220V	CONSUL	BOM
6	100002442	242.995	1	MOCHO GIRATORIO USO ODONTOLÓGICO		BOM
7	100000397	352.743	1	APARELHO DE RAO X USO ODONTOLÓGICO	GNATUIS	BOM
8	100002450	353.711	1	CADEIRA GIRATÓRIA SEM BRAÇOS EM VINIL, CORES VARIADAS	ALBERFLEX	BOM
9	100002617	363.451	1	MESA AUXILIAR EM AÇO INOX FIXA 400 X 400 X 800MM		BOM
10	100000640	4.407.201	1	CÂMARA ESCURA USO ODONTOLÓGICO PORTÁTIL ACRILICO CÂMARA ESCURA, USO ODONTOLÓGICO, PORTÁTIL EM ACRILICO, COM 02 ORIFÍCIOS, EXTERNOS PARA INSERÇÃO DAS MÃOS, COM 03 RECIPIENTES PLÁSTICOS PARA REVELADOR, ÁGUA E FIXADOR, DIMENSÃO PADRÃO PARA RAO X		BOM
11	100001419	2.201.815	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	MINIMAX	BOM
12	100001300	4.407.176	1	CADEIRA ODONTOLÓGICA COM ACESSÓRIOS	GNATUIS	BOM

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

Declara ser recebido (s) bem(s) rubricado(s) 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.

19.08.2016
DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro
ASSINATURA

CPF 148.824.185-68

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SAO CRISTOVAORESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIROSETOR:
COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/IBM	Qtz	Descrição		Situação Física
1	100001323	345.721	1	CADIERA GIRATORIA COM BRAÇOS ENCOSTO BAIXO REGULAVEIS EM TECIDO COR PRETA		BOM
2	100002005	357.740	1	ARMÁRIO BAIXO EM MADEIRA 02 PORTAS ABRIR COR MARFIM 900X500X740MM		BOM
3	100001626	358.271	1	CADIEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PÉ 1U TECIDO COR AZUL ROYAL	ALBERFLEX	BOM
4	100001432	365.593	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	KOANEKO	BOM
5	100002677	4.406.967	1	ESTACAD DE TRABALHO EM MADEIRA 03 GAVETAS LAMINADO CASCA DE OVO 1200 X 1400 X 720 A 750MM	SPLIT	BOM

LEGENDA - 0: Não tombadas 1 Comodato 2 Locação 3 Cessão 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 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.

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148.824.185-68



PMS/SMS
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVÃO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
SALA DE MANUTENÇÃO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBILPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002619	260.717	1	MOCHO GIRATÓRIO ASSENTO ESTOFADO AZUL	MANUTENÇÃO

LEGENDA - 0 Não tombáveis 1 Condotado 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) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas o(s) bem(s) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

19 08. 2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148 804 185-68



PMS/SMS
SCMP

INVENTÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVÃO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
REFETÓRIO

Observação:

It	Código	Nº Patrimonial/ IATI/IBM	Qtd	Descrição			Situação Física
1	100001235	256.855	1	ARMÁRIO DE COZINHA EM AÇO C/03 PORTAS:			BOM
2	100000062	1 - 102.359	1	FORNO MICROONDAS		MIDEA 10L	BOM
3	100001508	1 - 102.362	1	FOGÃO RESIDENCIAL 04 QUEMADORES COR BRANCA		REALCE	BOM
4	100000064	1 - 102.390	1	FREEZER HORIZONTAL		ESMALTEC	BOM
5	100001703	1 - 102.361	1	REFRIGERADOR RESIDENCIAL DUPLEX DE 390 A 440 LITROS		ESMALTEC	BOM
6	600000244	1 - 102.363	1	BANHO MARIA PARA ALIMENTOS			BOM
7	100001422	2 - 201.588	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTU/H 220V		SPRINGER ACJ	BOM

LEGENDA - 0 Não tombáveis 1 Condição 2 Localização 3 Estado 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 à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(s) e, ainda, ressarcar o Órgão por danos e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148.824.185-68



PMS/SMS/
SCMP

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVAO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
APLICAÇÃO DE MEDICAMENTO INFANTIL

INVENTÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/PRM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002429	237.888	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
2	100002429	237.882	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
3	100002429	237.901	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
4	100002429	237.930	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
5	100002429	237.932	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
6	100002860	236.976	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS	BOM
7	100002849	264.763	1	CARRO PARA CURATIVOS EM INOX 50 X 100 X 80CM	BOM
8	100002407	311.897	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
9	100001826	356.191	1	CADERNA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PE "U" TECIDO COR AZUL ROYAL	BOM
10	100001826	356.282	1	CADERNA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PE "U" TECIDO COR AZUL ROYAL	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Condado, 2: Localização, 3: Cessão de Uso, 4: PRM

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

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148.894.185-68

PMS/SMSI
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAUDE
UPA PARQUE SAO CRISTOVAORESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIROSETOR:
ISOLAMENTO FEMININO

Observação:

It	Código	Nº Patrimonial/ IBI/PBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002967	235-642	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
2	100002860	254-497	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
3	100000740	364-283	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
4	100001422	2 - 201-579	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTU/H 220V	BOM
5	100001389	2 - 201-581	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
6	100002407	4 - 406-033	1	BALDE EM AÇO INOXIDAVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
7	100002800	4 - 407-124	1	SUPORTE PARA SACOS HAMPER COM RODIZIOS	BOM

LEGENDA - 0 Não tomavens 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) 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 omissão da responsabilidade de minha parte.

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

ENF 148 894 185-68



PMS/SIMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVÃO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
INFÂNCIA INFANTIL

Observação:

It	Código	Nº Patrimonial	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002427	245.794	1	MACA HOSPITALAR FIXA	BOM
2	100002428	237.839	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
3	100002428	237.879	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
4	100002429	251.873	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
5	100002429	251.833	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
6	100002850	254.430	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
7	100002850	254.463	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
8	100002850	254.482	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
9	100001422	2 - 201.590	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTU/H 220V	BOM
10	100002718	224.188	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 690 X 470 X 950MM	BOM
11	100002850	4 - 406.074	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	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 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 aos(s) bem(s) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148.824.185-68



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
UPA PARQUE SAO CRISTOVAO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
ISOLAMENTO INFANTIL

Observação:

It	Código	Nº Patrimonia/ IBI/PPM	Qnt	Descrição	Situação Física
1	1000029861	235.770	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
2	100002429	237.931	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
3	100002850	254.500	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
4	100000740	354.306	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DE GRAUS EM AÇO	BOM
5	100000740	354.417	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DE GRAUS EM AÇO	BOM
6	100001432	365.586	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	BOM
7	100001590	2 - 201.586	1	CAMA HOSPITALAR INFANTIL TIPO FOWLER	BOM

LEGENDA - 0: Não tomáveis; 1: Corrotivo; 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, reserir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

19 08 2016

DATA:

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CP 148 834 185-68

PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SAO CRISTOVAORESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIROSETOR:
GERENCIA

Observação:

N.	Código	Nº Patrimoniais/ IBI/PPM	Qtd	Descrição	ALBERFLEX	ALBERFLEX	ALBERFLEX	SPRINGER	ACJ	Situação Física
1	100000429	316.374	1	ARMARIO ALTO EM MADEIRA COM ARQUIVO 02 PORTAS ABIR LAMINADO COR CASCA DE OVO 900 X 500 X 1600MM						BOM
2	100003031	359.521	1	MESA DE TAMPO RETANGULAR 1.20X0.70						BOM
3	100001828	352.887	1	CADEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PÉ "U" TECIDO COR AZUL ROYAL						BOM
4	100001828	359.221	1	CADEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PÉ "U" TECIDO COR AZUL ROYAL						BOM
5	100001828	358.222	1	CADEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PÉ "U" TECIDO COR AZUL ROYAL						BOM
6	100001929	2 - 201.587	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: IPRM

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 aos(ais) bem(ens) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148.804.185-68



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVAO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
APLICAÇÃO DE MEDICAMENTO ADULTO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimoniais/ IBI/IBPM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002429	237.850	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
2	100002429	237.880	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
3	100002429	237.887	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
4	100002429	237.912	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
5	100002718	224.603	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 680 X 470 X 850MM	BOM
6	100002850	254.446	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
7	100002850	255.088	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
8	100002849	254.727	1	CARRO PARA CURATIVOS EM INOX 50 X 100 X 80CM	BOM
9	100002850	236.906	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
10	100002407	311.843	1	BALDE EM AÇO INOXIDAVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
11	100001422	2 - 201.616	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTU/H 220V.	BOM

LEGENDA - 0: Não tomados 1: Comodado 2: Localização 3: Cessão de Uso 4: IBPM

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, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

19 08 2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148.829.185-68

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVÃO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIROSETOR:
ISOLAMENTO MASCULINO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBIT/IBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002890	255.078	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
2	100002967	236.519	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
3	100000740	364.182	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
4	100001422	2 - 201.580	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTUH 220V	BOM
5	100001389	2 - 201.582	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
6	100002407	4 - 406.656	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
7	100002800	4 - 407.163	1	SUPORTE PARA SACOS HAMPER COM RODIZIOS	BOM

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

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

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro
ASSINATURA

CPF 148.504.185-68



PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
UPA PARQUE SAO CRISTOVAO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
IMPLANTAÇÃO ADULTO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ RIT/JPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002429	237 904	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
2	100002429	237 907	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
3	100002429	237 918	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
4	100002429	237 919	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
5	100002890	236 019	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
6	100002718	224 604	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 680 X 470 X 850MM	BOM
7	100002497	311 984	1	BALDE EM AÇO INOXIDAVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
8	100002825	4 - 407 176	1	BIOMBO 02 FACES	BOM
9	600000282	2 - 201 617	1	AR CONDICIONADO 17 500 BTUS	BOM

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

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/usos, ainda, ressarcar o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

19 08 2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148 894 185 - 68



FMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVAO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
SALA DE RAO X

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBILPBIM	Qtd	Descrição	Marca	Situação Física
1	100002850	254.428	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS		BOM
2	600000011	264.516	1	PROCESSADOR PAPA RAO X	LOTUS	BOM
3	100002868	339.266	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 30.000 BTU/H 01 EVAPORADOR		BOM
4	100000206	358.263	1	MESA TRABALHO		BOM
5	100001828	358.228	1	CADEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PE "U" TECIDO COR AZUL ROYAL	ALBERFLEX	BOM
6	100000780	3 - 300.091	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM		BOM
7	100000740	364.309	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO		BOM
8	100004052	4 - 406.665	1	APARELHO DE RAO X. USO EM RADIOLOGIA		BOM
9	100002450	4 - 406.668	1	CADEIRA GIRATÓRIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	ALBERFLEX	BOM

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

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

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148 804 185 - 68



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVÃO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
CORREDORE DO PAIO X

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IPT/IBPM	Ciudad	Descrição	Situação Física
1	100003703	352.335	1	LONGARINA C/ 3 LUGARES S/ BRAÇO	BOM
2	100003703	352.337	1	LONGARINA C/ 3 LUGARES S/ BRAÇO	BOM

LEGENDA - 0. Não tombadas; 1. Comodada; 2. Locação; 3. Cessão de Uso; 4. IPBM

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

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148 824 185-68



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVÃO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
ARQUIVO DO PAID X

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/PPM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100002967	235.539	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOB
2	100001290	339.123	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOB
3	100001828	368.192	1	CADEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PE "U" TECIDO COR AZUL ROYAL	BOB

LEGENDA - 0: Não tomavens 1: Comodato 2: Locação 3: Cessão de Uso 4: PPM

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 Secção 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.

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148 824 185-68



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAUDE
UPA PARQUE SAO CRISTOVAO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO 1

Observação:

IL	Código	Nº Patrimonial/ BIP/BSM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	1000009900	224.663	1	MESA AUXILIAR AUXILIAR RETANGULAR 400 X 900 X 800MM	BOM
2	100002633	232.947	1	BALANÇA PARA ADULTO DIGITAL ELETRONICA COM ESCALA ANTROPOMETRICA CAPACIDADE DE CARGA DE ATÉ 200KG	BOM
3	100002409	241.119	1	BALDE EM AÇO INOXIDAVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS	BOM
4	100002617	345.895	1	MESA AUXILIAR EM AÇO INOX FIXA 400 X 400 X 800MM	BOM
5	100003031	356.490	1	MESA DE TAMPO RETANGULAR 120X070	BOM
6	100001828	358.272	1	CADEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PE "U" TECIDO COR AZUL ROYAL	BOM
7	100002616	348.876	1	MESA PARA EXAME GINECOLÓGICO 1700 X 500 X 800MM	BOM
8	100000740	364.278	1	ESCALA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
9	100001432	365.595	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	BOM
10	100002413	3 - 300.737	1	BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA	BOM
11	100002450	4 - 407.198	1	CADEIRA GIRATORIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
12	100001838	2 - 201.824	1	MONITOR DE FREQUENCIA CARDIACA	BOM

LEGENDA - 0 Não tombável 1 Contador 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 aos bens bens) e, ainda, ressarir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148.824.185-68



PMS/SMSJ
SCMP

INVENTÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVÃO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
COORDENAÇÃO MÉDICA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimoniais/ IBI/IPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	1000006900	226.168	1	MESA AUXILIAR AUXILIAR RETANGULAR 400 X 900 X 800MM	BOM
2	100002257	265.990	1	SOFÁ DE 03 LUGARES COM BRAÇO EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
3	1000000429	351.888	1	ARMÁRIO ALTO EM MADEIRA COM ARQUIVO 02 PORTAS ABRIIR LAMINADO COR CASCA DE OVO 900 X 500 X 1600MM	BOM
4	100002450	353.707	1	CADEIRA GIRATÓRIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
5	100001422	2 - 201.589	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTUH 220V	BOM
6	100000205	344.755	1	MESA TRABALHO	BOM

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

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

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CNP 148 924 185-68



PMS/SMSJ
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVÃO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO 2

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/IPBM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100000900	225.525	1	MESA AUXILIAR AUXILIAR RETANGULAR 400 X 900 X 800MM	BOM
2	100002833	232.989	1	BALANÇA PARA ADULTO DIGITAL ELETRÔNICA COM ESCALA ANTROPOMÉTRICA CAPACIDADE DE CARGA DE ATÉ 200KG.	BOM
3	100002427	246.353	1	MACA HOSPITALAR FIXA	BOM
4	100002407	312.177	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
5	100003031	356.541	1	MESA DE TAMPO RETANGULAR 1.20X0.70	BOM
6	100002450	357.803	1	CADEIRA GIRATÓRIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
7	100001828	358.194	1	CADEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PÉ "U" TECIDO DOR AZUL ROYAL	BOM
8	100001432	365.589	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	BOM
9	100000740	346.511	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRaus EM AÇO	BOM
10	100001834	2 - 201.622	1	MONITOR DE FREQUENCIA CARDIACA	BOM
11	100001838	2 - 201.623	1	MONITOR DE FREQUENCIA CARDIACA	BOM

LEGENDA - 01 Não tombável; 1 Comodato; 2 Locação; 3 Cessão de Uso; 4 IPBM

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

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SAO CRISTOVAO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
CONFORTO POLICIAL

Observação:

N.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/IBM	QNT	Descrição	Situação Fiscal
1	100002429	237.853	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
2	100003031	356.949	1	MESA DE TAMPO RETANGULAR: 1,20X0,70	BOM
3	100001828	351.553	1	CADEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PÉ "V" TECIDO COR AZUL ROYAL	BOM
4	100000257	2 - 201.563	1	CONDICIONADOR AR	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) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas aos(ões) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

19 08 2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148 894 185-68

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
UPA PARQUE SAO CRISTOVAORESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIROSETOR:
GUARDA - ROUPA SUJA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBIT/PRM	Qtd	Descrição	KOMECO	SPLIT	Situação Fiscal
1	100000429	318.386	1	ARMARIO ALTO EM MADEIRA COM ARQUIVO 02 PORTAS ABRIR LAMINADO COR CASCA DE OVO 900 X 500 X 1600MM			BOM
2	100000429	318.389	1	ARMARIO ALTO EM MADEIRA COM ARQUIVO 02 PORTAS ABRIR LAMINADO COR CASCA DE OVO 900 X 500 X 1600MM			BOM
3	100000429	351.895	1	ARMARIO ALTO EM MADEIRA COM ARQUIVO 02 PORTAS ABRIR LAMINADO COR CASCA DE OVO 900 X 500 X 1600MM			BOM
4	100002450	357.842	1	CADEIRA GIRATORIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	ALBERFLEX		BOM
5	100001828	358.197	1	CADEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PÉ -U- TECIDO COR AZUL ROYAL	ALBERFLEX		BOM
6	100000780	4 - 405.961	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM			BOM
7	100000780	4 - 405.929	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM			BOM
8	100001811	334.487	1	MESA PARA COMPUTADOR EM MADEIRA COR CASCA DE OVO 900 X 750 X 750MM			BOM
9	100000257	2 - 201.561	1	CONDICIONADOR AR	KOMECCO	SPLIT	BOM

LEGENDA - 0 Não Identificável, 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, ressarir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

19 08 2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148 804 185-68



PMS/SMSJ
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVÃO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
GUARDA - ROUPA LIMPA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimônio/IBIPBM	QNT	Descrição	Medida	Estado Físico
1	100002429	237.923	1	POLTRONA HOSPITALAR DOM BRACOS EM COURVIN		BOM
2	100002967	239.748	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE		BOM
3	100006257	2 - 201.501	1	CONDICIONADOR AR	MIDEA	BOM
4	100000780	4 - 407.204	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA-08 PRATELEFRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM		BOM
5	100000780	4 - 407.205	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA-08 PRATELEFRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM		BOM

LEGENDA - 0 Não tomou posse; 1 Comodado; 2 Locação; 3 Cessão de Uso; 4 IPBM

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

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148.894.185-68



PMS/SMS)
SCMP

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE
UPA PARQUE SAO CRISTOVAO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARREIRO

SETOR:
GUARDA MAÇAS

INVENTÁRIO
TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial IBT/PPM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002021	348.743	1	CADEIRA DE RODAS PARA ADULTO	BOM
2	100002416	359.052	1	CARRO MAÇA HOSPITALAR 1900 X 500 X 800MM	BOM
3	100002416	359.057	1	CARRO MAÇA HOSPITALAR 1900 X 500 X 800MM	BOM
4	100002416	359.059	1	CARRO MAÇA HOSPITALAR 1900 X 500 X 800MM	BOM
5	100002416	359.050	1	CARRO MAÇA HOSPITALAR 1900 X 500 X 800MM	BOM
6	100002416	359.051	1	CARRO MAÇA HOSPITALAR 1900 X 500 X 800MM	BOM
7	100002416	359.041	1	CARRO MAÇA HOSPITALAR 1900 X 500 X 800MM	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, 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, resarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carreiro

ASSINATURA

CPF 148 804 185-68



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SAO CRISTOVAO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
PLANTÃO MASCULINO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimoniais/ IBI/PRM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002997	235.670	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
2	100001290	339.127	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
3	100001290	339.128	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
4	100001290	339.195	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
5	100001290	339.546	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
6	100001290	339.545	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
7	100002505	2 - 201.559	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 18.000 BTUH 01 EVAPORADOR	SPRINGER BOM

LEGENDA - 0. Não Contáveis 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 comprometendo-me, inclusive, a informar a Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas aos bens bens, e, ainda, ressarir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148.829.185-68



PMS/SMS/
SCMP

ESTABELECIMENTO DE SAUDE
UPA PARQUE SAO CRISTOVAO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
COLETA DE MATERIAL

INVENTÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBTAPBM	Qtd	Descrição	MINIMAX	ACJ	Situação Física
1	100002427	244.488	1	MACA HOSPITALAR FIXA			BOM
2	100002850	235.999	1	SUPORTE PARA SOBO CROMADO 4 RODIZIOS			BOM
3	100002850	236.080	1	SUPORTE PARA SOBO CROMADO 4 RODIZIOS			BOM
4	100001254	343.935	1	ARMÁRIO VITRINE EM AÇO 02 PORTAS 03 PRATELEIRAS EM CHAPA COM FECHADURA 900 X 400 X 1700MM			BOM
5	100001352	351.844	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE			BOM
6	100001382	351.855	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE			BOM
7	100001419	2 - 201.562	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V			BOM

LEGENDA - 0: Não tribuáveis; 1: Contestado; 2: Localização; 3: Cessão de Uso; 4: FBM

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

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148.894.185-68



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVÃO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNERO

SETOR:
CME/LAVAGEM

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/PRM	Qtde	Descrição	Situação Física
1	100001254	351.371	1	ARMÁRIO VITRINE EM AÇO 02 PORTAS 03 PRATELEIRAS EM CHAPA COM FECHADURA 900 X 400 X 1700MM	BOM

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

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 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.

19.08.2016

DATA:

Lorena Maria Bustani Carnero

ASSINATURA

CPF 148.824.185-68



PMS/SMSJ
SCMP

ESTABELECIAMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVÃO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
CORREDOR CME

INVENTÁRIO
TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/PPM	Qtd	Descrição	LIBEL	HERMETH CO	Situação Física
1	100001096	256.068	1	QUADRO DE AVISO EM ALUMINIO			BOM
2	100000108	350.355	1	PURIFICADOR DE AGUA GELADA E NATURAL 4 LITROS COM FILTRO 100W 110 / 220V			BOM

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

Declaro ter recebido o(s) bem(s) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicada, pelos 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.

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF: 148.824.185-68



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVAO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
SALA DE GESSO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBIPBM	Qtd	Descrição	Situação
1	100002427	240.336	1	MAÇA HOSPITALAR FIXA	BOM
2	100002497	238.466	1	SERRA ELÉTRICA PARA GESSO 110V	BOM
3	100002407	311.871	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
4	100002804	354.296	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 12.000 BTU/H 01 EVAPORADOR	BOM
5	100002450	353.773	1	CADDEIRA GIRATÓRIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
6	100000205	351.415	1	MESA TRABALHO	BOM
7	100001829	352.669	1	CADDEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PE TUF TECIDO COR AZUL ROYAL	BOM
8	100000740	364.174	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM

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

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

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPP 148.824.185-68



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SAO CRISTOVAO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
SALA DE ULTRASSONOGRAFIA

Observação:

II	Código	Nº Patrimonial/ IBIT/IBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002427	246.351	1	MACA HOSPITALAR FIXA	BOM
2	100002617	345.874	1	MESA AUXILIAR EM AÇO INOX FIXA 400 X 400 X 800MM	BOM
3	100002450	353.740	1	CADEIRA GIRATÓRIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
4	100002891	358.498	1	APARELHO DE ULTRASSOM COM DOPPLER	BOM
5	100000740	354.247	1	ESCALADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
6	100001422	2 - 201.592	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTU/H 220V	BOM
				MINIMAX	ACJ
					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 aos bens; e, ainda, resarzir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148.894.185-68



PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAUDE
UPA PARQUE SAO CRISTOVAO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARREIRO

SETOR:
CME/ESTERILIZAÇÃO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IHT/PRM	Qtd	Descrição	SERCON	Situação Física
1	100001265	263 012	1	AUTOCLAVE EM AÇO INOX 54L	SERCON	BOM
2	100001432	365 693	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	KONECO SPLIT	BOM

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

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

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carreiro

ASSINATURA

CPF 148 524 185-68



PMS/SMSJ
SCMP

INVENTÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVÃO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
CPD

Observação:

It	Código	Nº Patrimonial/ IBIT/IBM	Qtd	Descrição		Situação Física
1	100063031	356.607	1	MESA DE TAMPO RETANGULAR 1.20X0.70	ALBERFLEX	BOM
2	100063031	356.623	1	MESA DE TAMPO RETANGULAR 1.20X0.70	ALBERFLEX	BOM
3	100061828	356.229	1	CADIEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PE "U" TECIDO COR AZUL ROYAL	ALBERFLEX	BOM
4	100001432	365.586	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	KOMECCO	SPLIT BOM
5	100061828	4.406.670	1	CADIEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PE "U" TECIDO COR AZUL ROYAL	KOMECCO	BOM

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

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

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro
ASSINATURA

CPF 148.834.185-68

PMS/SMS:
SCMP

INVENTARIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
UPA PARQUE SAO CRISTOVAORESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIROSETOR:
DML

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IPT/PRM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100001404	4 - 406 894	1	CARRINHO PARA LIMPEZA MOP EM PLASTICO RESISTENTE A IMPACTO CORROSAO	BOM
2	100001404	4 - 406 995	1	CARRINHO PARA LIMPEZA MOP EM PLASTICO RESISTENTE A IMPACTO CORROSAO	BOM

LEGENDA - 0: Não tomáveis; 1: Comodado; 2: Localização; 3: Cessão de Uso; 4: IPTM

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

19.08.2016

DATA

ASSINATURA

CPF 148 824 185-68



PMMS/SMS
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVÃO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
SUTURACIURATIVO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial IBU/IBM	Qtd	Descrição	MINIMAX	ACJ	Status FÍSICA
1	100000804	238.865	1	FOCO LUMINOSO TIPO CLÍNICO SEM ESPELHO 110/220V.			BOM
2	100000804	238.928	1	FOCO LUMINOSO TIPO CLÍNICO SEM ESPELHO 110/220V.			BOM
3	100002427	245.774	1	MACA HOSPITALAR FIXA			BOM
4	100002718	224.849	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 680 X 470 X 85CM			BOM
5	100002718	224.886	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 680 X 470 X 85CM			BOM
6	100002718	224.872	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 680 X 470 X 85CM			BOM
7	100000740	364.329	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DE GRAUS EM AÇO			BOM
8	600000081	3.300.736	1	ELETROCARDIOGRAFIO.			BOM
9	100001422	2.201.591	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTU/H 220V	MINIMAX	ACJ	BOM
10	100002800	4.407.202	1	SUORTE PARA SACOS HAMPER COM RODIZIOS			BOM
11	100002805	4.407.203	1	BIOMBO 02 FACES			BOM

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

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

19 08 2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148.834.185-68



PMS/SMS/
SCMP

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE
UPA PARQUE SAO CRISTOVAO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
RECEPCAO

INVENTÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBLUPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100001096	256 094	1	QUADRO DE AVISO EM ALUMINIO	BOM
2	100002407	312 124	1	BALDE EM AÇO INOXIDAVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
3	100002606	339 271	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 30.000 BTU/H 01 EVAPORADOR	BOM
4	100002621	348 740	1	CADERA DE RODAS PARA ADULTO	BOM
5	100002604	354 267	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 12.000 BTU/H 01 EVAPORADOR	BOM
6	100001296	363 507	1	BEBEDOURO ELÉTRICO DE PRESSÃO TORRE / COLUMNA 04 LITROS 12TV	BOM
7	100001285	366 866	1	BEBEDOURO ELÉTRICO DE PRESSÃO TORRE / COLUMNA 04 LITROS 12TV	BOM
8	100002450	357 186	1	CADERA GIRATORIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
9	100001432	365 592	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	BOM
10	100002450	4 - 407 184	1	CADERA GIRATORIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
11	100002627	4 - 407 185	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898 7500	BOM
12	100002627	4 - 407 186	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898 7500	BOM
13	100002627	4 - 407 187	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898 7500	BOM
14	100002627	4 - 407 188	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898 7500	BOM
15	100002627	4 - 407 189	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898 7500	BOM
16	100002627	4 - 407 190	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898 7500	BOM

LEGENDA - 0. Não tombáveis 1. Camionada 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 aos bens e, ainda, ressarir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

19.08.2016

DATA

Loirena Maria Bustani Carneiro

CPF 148 824 185-68

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data:

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVÃO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
RECEPCÃO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBIPBM	Ord.	Descrição	Situação Física
17	100002827	4 - 407.191	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
18	100002827	4 - 407.192	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
19	100002827	4 - 407.193	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
20	100002827	4 - 407.194	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
21	100002827	4 - 407.195	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
22	100002827	4 - 407.196	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
23	100002827	4 - 407.197	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
24	100000205	344.750	1	MESA TRABALHO	BOM
25	100000205	344.905	1	MESA TRABALHO	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 Secção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(s); e, ainda, resscrir o Original por perda e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

19.08.2016

DATA

Johana Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148.894.185-68

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVÃO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIROSETOR:
SALA VERMELHA

Observação:

H.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/PRM	Qtd	Descrição		Situação Física
1	1000027718	224.539	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 680 X 470 X 850MM		BOM
2	1000028001	254.439	1	DETECTOR DE BATTIMENTOS CARDIACOS FETAL PORTATIL		BOM
3	1000028950	254.415	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS		BOM
4	1000028950	254.421	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS		BOM
5	1000028950	254.468	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS		BOM
6	1000028950	255.094	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS		BOM
7	1000028950	255.504	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS		BOM
8	1000028950	255.505	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS		BOM
9	1000028949	254.775	1	CARRO PARA CURATIVOS EM INOX 50 X 100 X 80CM		BOM
10	1000013001	224.800	1	CADEIRA PARA COLETA DE SANGUE		BOM
11	100001428	254.544	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 30.000 BTU/H 220V	SPRINGER	BOM
12	100001428	254.570	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 30.000 BTU/H 220V	SPRINGER	BOM
13	1000024007	311.872	1	BALDE EM AÇO INOXIDAVEL COM TAMPA 50 LITROS		BOM
14	100002617	345.898	1	MESA AUXILIAR EM AÇO INOX FIXA 400 X 400 X 800MM		BOM
15	1000028905	351.627	1	PRANCHA PARA IMOBILIZAÇÃO		BOM
16	1000028905	351.638	1	PRANCHA PARA IMOBILIZAÇÃO		BOM
17	1000028905	351.654	1	PRANCHA PARA IMOBILIZAÇÃO		BOM
18	1000028995	351.657	1	PRANCHA PARA IMOBILIZAÇÃO		BOM
19	1000024150	353.759	1	CADEIRA GIRATORIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	ALBERFLEX	BOM
20	1000002005	351.428	1	MESA TRABALHO	ALBERFLEX	BOM
21	1000024150	357.821	1	CADEIRA GIRATORIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	ALBERFLEX	BOM

LEGENDA - 0 Não tombados, 1 Comodatário, 2 Localização, 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, reserveci o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148.824.185-68



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SAO CRISTOVAO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
SALA VERMELHA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/IBPM	Data	Descrição	Situação Fiscal
22	100000740	364.240	1	ESCALDA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
23	100000740	364.326	1	ESCALDA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
24	100000740	364.353	1	ESCALDA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
25	100000740	364.419	1	ESCALDA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
26	100001422	2 - 201.599	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTU/H 220V	BOM
27	100002800	4 - 407.165	1	SUPORTE PARA SACOS HAMPER COM RODIZIOS	BOM
28	100002800	4 - 407.167	1	SUPORTE PARA SACOS HAMPER COM RODIZIOS	BOM
29	100002800	4 - 407.165	1	SUPORTE PARA SACOS HAMPER COM RODIZIOS	BOM
30	100002825	4 - 407.168	1	BOMBO 02 FACES	BOM
31	100002825	4 - 407.169	1	BOMBO 02 FACES	BOM
32	100002625	4 - 407.170	1	BOMBO 02 FACES	BOM
33	100001883	2 - 201.595	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
34	100001883	2 - 201.594	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
35	100001883	2 - 201.596	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
36	100001883	2 - 201.597	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
37	100001883	2 - 201.598	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
38	100001883	2 - 201.590	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
39	100001636	2 - 201.602	1	MONITOR DE FREQUENCIA CARDIACA	BOM
40	100001636	2 - 201.603	1	MONITOR DE FREQUENCIA CARDIACA	BOM
41	100001638	2 - 201.604	1	MONITOR DE FREQUENCIA CARDIACA	BOM

LEGENDA - 0: Não tributáveis; 1: Condição; 2: Localização; 3: Classe de Uso; 4: IBPM

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 aos bens(ns) e, ainda, reservar o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148.824.185-68

PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
UPA PARQUE SAO CRISTOVAORESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEROSETOR:
SALA VERMELHA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimônio/ IBIT/IBM	Qtd	Descrição	Situação Física
42	100001636	2 - 201 605	1	MONITOR DE FREQUENCIA CARDIACA	BOM
43	100002426	2 - 201 607	1	VENTILADOR PULMONAR DE EMERGENCIA	BOM
44	100001683	2 - 201 606	1	BOMBA DE INFUSAO	BOM
45	100002423	4 - 407 171	1	CARRO DE EMERGENCIA EM CHAPA DE ACO	BOM
46	100002423	4 - 407 172	1	CARRO DE EMERGENCIA EM CHAPA DE ACO	BOM
47	100002973	2 - 201 613	1	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	BOM
48	100002500	2 - 201 614	1	CARDIOVERSOR PARA MONITORAÇÃO CARDIACA	BOM
49	100001389	4 - 406 636	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
50	100001389	4 - 406 634	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
51	100001389	4 - 406 636	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
52	100001389	4 - 406 652	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
53	100002421	2 - 201 611	1	ASPIRADOR CIRURGICO PORTATIL	BOM
54	100002421	2 - 201 612	1	ASPIRADOR CIRURGICO PORTATIL	BOM
55	100002426	2 - 201 608	1	VENTILADOR PULMONAR DE EMERGENCIA	BOM
56	100002426	2 - 201 609	1	VENTILADOR PULMONAR DE EMERGENCIA	BOM
57	100002426	2 - 201 610	1	VENTILADOR PULMONAR DE EMERGENCIA	BOM

LEGENDA - 0 Não tombadas; 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 aos(s) bem(s) e, ainda, ressarir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carnero
ASSINATURA

CPF 148.804.185-68

PMS/SMSI
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVÃORESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIROSETOR:
LABORATORIO

Observação:

It	Código	Nº Patrimonial IBI/IBPM	Qtd	Descrição		Situação Física
1	100002429	237.863	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIM		BOM
2	100001428	254.545	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 30.000 BTU/H 220V	SPRINGER	ACJ BOM
3	100001699	354.316	1	REFRIGERADOR RESIDENCIAL 01 PORTA 270 A 280L 110 VOLTS. BRANCA.	CONSUL	BOM
4	100002450	357.865	1	CADEIRA GIRATÓRIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	ALBERFLEX	BOM
5	100002450	357.863	1	CADEIRA GIRATÓRIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	ALBERFLEX	BOM
6	100002619	363.617	1	MOCHO GIRATORIO ASSENTO ESTOFADO AZUL	DIOVAL	BOM
7	100003081	2 - 201.628	1	MICROSCÓPIO BINOCULAR	NIKON	ECLIPSE- 2000 BOM
8	100003081	2 - 201.625	1	MICROSCÓPIO BINOCULAR	NIKON	BOM
9	100002329	2 - 201.627	1	ANALISADOR DE BIOQUÍMICA	MINIRAY	BS200E BOM
10	100002149	2 - 201.628	1	APARELHO BANHO MARIA PARA LABORATORIO		BOM
11	600000051	2 - 201.631	1	RELOGIO MARCADOR DE TEMPO		BOM
12	100001213	2 - 201.632	1	AGITADOR PARA LABORATORIO TIPO KLINE		BOM
13	600000013	2 - 201.633	1	CONTADOR DE CELULAS		BOM
14	600000109	2 - 201.634	1	EQUIPAMENTO HEMATOLOGIA		BOM
15	600000264	2 - 201.636	1	CENTRIFUGA	INBIOS	ALB 18VT BOM
16	600000264	2 - 201.637	1	CENTRIFUGA	CELM	BOM
17	100002433	2 - 201.638	1	DEIONIZADOR DE AGUA 100L/H		BOM
18	600000095	2 - 201.635	1	HOMOGENEIZADOR	INBIOS	BOM
19	100000300	2 - 201.639	1	ESTUFA ELETRICA DE BANCADA PARA ESTERILIZAÇÃO E SECAGEM		BOM
20	100004562	2 - 201.630	1	ANALISADOR DE ELETROLITOS		BOM

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

Declaro ter recebido (eis) bens(s) alienados no presente termo, no estado de conservação indicado, pelos) 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, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148.804.185-68

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIAMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SAO CRISTOVÃORESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIROSETOR:
OBSERVAÇÃO MASCULINA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimoniais/ BTLUBM	Qtd	Descrição		Situação Física
1	100002967	235.603	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE		BOM
2	100002967	235.596	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE		BOM
3	100002967	235.636	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE		BOM
4	100002967	235.732	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE		BOM
5	100002967	235.721	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE		BOM
6	100002967	235.664	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE		BOM
7	100002850	235.959	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS		BOM
8	100002850	254.417	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS		BOM
9	100002850	254.453	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS		BOM
10	100002850	255.506	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS		BOM
11	100002849	254.742	1	CARRO PARA CURATIVOS EM INOX 50 X 100 X 80CM		BOM
12	100003268	285.240	1	CADERNA DE RODAS PARA BANHO 150KG		BOM
13	100002450	393.800	1	CADERNA GIRATORIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	ALBERFLEX	BOM
14	100000740	364.052	1	ESCALADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO		BOM
15	100000740	364.049	1	ESCALADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO		BOM
16	100000740	364.180	1	ESCALADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO		BOM
17	100000740	364.320	1	ESCALADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO		BOM
18	100000740	364.334	1	ESCALADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO		BOM
19	100000740	364.414	1	ESCALADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO		BOM
20	100001425	4.406.644	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 21.000 BTU/H 220V	CONSUL	BOM
21	100001425	4.406.855	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 21.000 BTU/H 220V	CONSUL	BOM

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

Declaro ter recebido o(s) bens(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 a 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.

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148.824.185-68

PMS/SMS
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SAO CRISTOVAORESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIROSETOR:
OBSERVAÇÃO MASCULINA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBIPBM	Qtz	Descrição	Situação Física
22	100002625	4 - 406.673	1	BICIMBO DE FACES	BOM
23	100002625	4 - 407.153	1	BICIMBO DE FACES	BOM
24	100002423	4 - 407.155	1	CARRRO DE EMERGENCIA EM CHAPA DE AÇO	BOM
25	100002800	4 - 407.155	1	SUPORTE PARA SACOS HAMPER COM RODIZIOS	BOM
26	100002800	4 - 407.157	1	SUPORTE PARA SACOS HAMPER COM RODIZIOS	BOM
27	100002750	2 - 201.564	1	ESFINGOMANOMETRO ADULTO COM PEDESTAL	BOM
28	100002750	2 - 201.565	1	ESFINGOMANOMETRO ADULTO COM PEDESTAL	BOM
29	100001388	2 - 201.574	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
30	100001389	2 - 201.576	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
31	100001389	2 - 201.578	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
32	100001389	2 - 201.577	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
33	100001389	2 - 201.578	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
34	100001389	4 - 406.648	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM

LEGENDA - 0. Não Utilizável 1. Originário 2. Locação 3. Cessão de Uso 4. IPBM

Declaro ter recebido (as) bens(s) relacionados no presente termo, no estado de conservação indicado, pelos (os) 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(s) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

19 08 2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVÃO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIROSETOR:
OBSERVAÇÃO INFANTIL

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBIPBM	Qtd	Descrição	Situação Financeira
1	100002967	235.611	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
2	100002963	241.331	1	BERÇO INFANTIL FAWLER	BOM
3	100002963	249.056	1	BERÇO INFANTIL FAWLER	BOM
4	100002963	249.661	1	BERÇO INFANTIL FAWLER	BOM
5	100001389	224.402	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
6	100002967	235.836	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
7	100002429	237.842	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
8	100002429	237.870	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
9	100002429	237.910	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
10	100002429	237.918	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
11	100002718	224.552	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 860 X 470 X 950MM	BOM
12	100002850	254.420	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
13	100002850	254.467	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
14	100002850	254.472	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
15	100002850	256.072	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
16	100002599	256.854	1	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA DIGITAL 200KG	BOM
17	100002407	312.178	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPÃO 50 LITROS	BOM
18	100002490	353.739	1	CADIEIRA GIRATÓRIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
19	100001828	356.224	1	CADIEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PE "U" TECIDO COR AZUL ROYAL	BOM
20	100000740	364.413	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM

LEGENDA - 0 Não tomáveis 1 Comutado 2 Localização 3 Casado de Uso 4 IPBM

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) rubricado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelos(as) 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.

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro
ASSINATURA

CPF 148 824 185-68



PMS/SMSJ
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SAO CRISTOWAO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
OBSERVAÇÃO INFANTIL

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBL/IBPM	Qtd	Descrição	MIN/MAX	ACJ	Situação Física
21	100000740	364 425	1	ESCALADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO			BOM
22	100000740	364 428	1	ESCALADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO			BOM
23	100001390	4 - 408 863	1	CAMA HOSPITALAR INFANTIL TIPO FOWLER			BOM
24	100001422	2 - 201 583	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTU/H 220V	MIN/MAX	ACJ	BOM
25	100001422	2 - 201 584	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTU/H 220V	MIN/MAX	ACJ	BOM
26	100002423	4 - 407 173	1	CARRO DE EMERGENCIA EM CHAPA DE AÇO			BOM
27	100002200	4 - 407 174	1	SUPORTE PARA SACOS HAMPER COM RODIZIOS			BOM

LEGENDA - 0 Não Tomáveis 1 Condado 2 Localização 3 Cessão de Uso 4 IPBM

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

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148804185-68

PMS/SMSI
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PARQUE SÃO CRISTÓVÃORESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIROSETOR:
OBSERVAÇÃO FEMININA

Observações:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IPI/PIBM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100002967	235.717	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
2	100002967	235.722	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
3	100002967	235.809	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
4	100002967	235.542	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
5	100002967	235.707	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
6	100002960	235.928	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
7	100002960	235.987	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
8	100002748	224.618	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 680 X 470 X 850MM	BOM
9	100002973	248.858	1	OXIMETRO DE PULSO PORTÁTIL	BOM
10	100002850	254.453	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
11	100002850	255.071	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
12	100002850	255.091	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
13	1000032866	285.241	1	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO 150KG	BOM
14	100002967	235.741	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
15	100001475	352.810	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 21.000 BTU/H 220V	BOM
16	100001425	352.811	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 21.000 BTU/H 220V	BOM
17	100002450	353.725	1	CADEIRA GIRATORIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
18	100002450	353.726	1	CADEIRA GIRATORIA SEM BRAÇOS EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
19	100000740	364.050	1	ESCALADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
20	100000740	364.053	1	ESCALADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
21	100000740	364.054	1	ESCALADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM

LEGENDA - 0- Não tombáveis 1- Comodado 2- Locação 3- Gestão de Uso 4- IPI/PIBM

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 de responsabilidade de minha parte.

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CPF 148.824.185-68



PMS-SMSJ
SCMP

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
UPA PARQUE SAO CRISTOVAO

RESPONSÁVEL:
LORENA MARIA BUSTANI CARNEIRO

SETOR:
OBSERVAÇÃO FEMININA

INVENTÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/PPM	Data	Descrição	Situação Flaca
22	100000740	364.111	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
23	100000740	364.181	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
24	100000740	359.065	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
25	100002407	4 - 406.661	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
26	100002673	2 - 201.572	1	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL	BOM
27	100001389	2 - 201.566	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
28	100001389	2 - 201.569	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
29	100001389	2 - 201.570	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
30	100001389	2 - 201.571	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
31	100002421	2 - 201.573	1	ASPIRADOR CIRURGICO PORTÁTIL	BOM
32	100002423	4 - 407.156	1	CARRO DE EMERGENCIA EM CHAPA DE AÇO	BOM
33	100002625	4 - 407.161	1	BIOMBO 02 FACES	BOM
34	100002625	4 - 407.162	1	BIOMBO 02 FACES	BOM
35	100002800	4 - 407.159	1	SUPORTE PARA SACOS HAMPER COM RODIZIOS	BOM
36	100002800	4 - 407.160	1	SUPORTE PARA SACOS HAMPER COM RODIZIOS	BOM
37	100001389	4 - 405.648	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
38	100001389	4 - 406.654	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
39	100001389	4 - 406.650	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM

LEGENDA - 0 Não torçáveis 1 Comodado 2 Localização 3 Cessão de Uso 4 IPRM

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 compreendendo-me, inclusive, a informar a Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, reservar o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade do minha parte.

19.08.2016

DATA

Lorena Maria Bustani Carneiro

ASSINATURA

CNP 148.834.185-68