



PMS/SMSJ
SCMP

INVENTARIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:

UPA PIRAJÁ

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RESPONSÁVEL:

CAROLINA DE BELEM SANTOAGO

SETOR:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO 02

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ RTP/PRM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	1000002750	238.555	1	ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO COM PÉDESTAL	BOM
2	1000006740	4 - 400.861	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRÁUS EM AÇO	BOM
3	100002407	311.997	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPÃO 50 LITROS	BOM
4	100001254	347.428	1	ARMÁRIO VITRINE EM AÇO 02 PORTAS 03 PRATELEIRAS EM CHAPA COM FECHADURA 900 X 400 X 1700MM	BOM
5	100000205	356.289	1	MESA TRABALHO	BOM
6	100000517	357.962	1	CADEIRA GIRATORIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO-COR AZUL	BOM
7	100002615	363.355	1	MESA PARA EXAME CLÍNICO EM INOX ESTOFADO AZUL 1800 X 600 X 800MM	BOM
8	100001432	392.851	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	BOM
9	100002599	396.686	1	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA DIGITAL 200KG	BOM
10	600000021	4 - 407.392	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
11	600000021	407.393	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM

LEGENDA: - 0: Não tombáveis, 1: Condição, 2: Loução, 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 Orçao por perdas e danos, caso comprovados a omissão da responsabilidade de minha parte.

21/08/16

DATA

Carolina Santiago 977185

ASSINATURA



PMS/MS/ SCMP

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEN SANTIAGO

SETOR:
CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO

INVENTÁRIO
TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

Observação:

It.	Código	Nº Patrimônio/ IBIPBM	Qtd	Descrição	Situação
1	100002442	219.373	1	MOCHO GIRATORIO USO ODONTOLÓGICO	BOM Física
2	100002844	242.647	1	EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO COMPLETO	BOM
3	100001876	329.752	1	APARELHO AMALGAMADOR USO ODONTOLÓGICO.	BOM
4	100001701	350.261	1	REFRIGERADOR FRIGOBAR ELÉTRICO 80 LITROS 110/220V	BOM
5	100000517	358.114	1	CADEIRA GIRATORIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
6	100002617	359.502	1	MESA AUXILIAR EM AÇO INOX FIXA 400 X 400 X 900MM	BOM
7	100002619	363.853	1	MOCHO GIRATORIO ASSENTO ESTOFADO AZUL	BOM
8	100003788	380.060	1	COMPRESSOR DE AR USO ODONTOLÓGICO	BOM
9	100001419	397.177	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	BOM ACJ

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodado, 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) 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.

09/10/2016

DATA

Carolina Santiago 173921

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEN SANTIAGO

SETOR:
CASA DA BOMBA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ BTL/IBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002894	4 - 408 847	1	BOMBA D'ÁGUA CENTRÍFUGA MOTOR 5 CV	BOM
2	100002894	1 - 408 851	1	BOMBA D'ÁGUA CENTRÍFUGA MOTOR 5 CV	BOM

LEGENDA - 0: Não tomáveis; 1: Comodada; 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) assume 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 do minha parte.

26/08/15

DATA

Carolina Bontag 973724

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:

UPA PIRAJÁ

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RESPONSÁVEL:

CAROLINA DE BELEM SANTIAGO

SETOR:

INALUÇÃO ADULTO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100001154	239.210	1	SUORTE PARA SORO EM AÇD INOX COM 4 GANCHOS E RODIZOS.	BOM
2	100001362	351.867	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM
3	100001419	397.171	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	BOM
4	100001362	4 - 408.294	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM

LEGENDA - 0: Não Inventáveis, 1: Constatado, 2: Localização, 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 compreendendo-me, inclusive, a informar a 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.

26/03/16

DATA

Carolina Santiago 22342

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTAGO

SETOR:
ISOLAMENTO DA OBSERVAÇÃO INFANTIL

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100001154	239.161	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODÍZIOS.	BOM
2	100002967	235.532	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE.	BOM
3	100002407	311.984	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
4	100001362	351.807	1	CADERNA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM
5	100000740	364.207	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO.	BOM
6	100001419	397.179	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	BOM
7	100001389	4.407.362	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM

LEGENDA - 0: Não tomáveis, 1: Comadata, 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) 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, danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

Carolina de Belém Santiago

DATA

Carolina de Belém Santiago 07/12/21

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIAMENTO DE SAÚDE:
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANT'AGO

SETOR:
ALMOXARIFADO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBTUBM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100001422	279.615	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTU/H 220V	SPRINGER ACJ BOM
2	100000012	340.518	1	BEBEDOURO ELETRICO PARA GARRAFAO	BOM
3	600000267	4 - 407.434	1	CAMERA IP <i>Não sustentado</i>	BOM
4	100001256	4 - 407.432	1	ARQUIVO 04 GAVETAS EM MADEIRA LAMINADO COR CASCA DE OVO 500 X 800 X 1330 MM	BOM
5	100000760	3 - 301.752	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
6	100000760	3 - 301.753	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
7	100000760	3 - 301.754	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
8	100000760	3 - 301.755	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
9	100000760	3 - 301.756	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
10	100000760	3 - 301.757	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
11	100000760	3 - 301.758	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
12	100000760	3 - 301.747	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
13	100002118	3 - 301.748	1	MESA DE TRABALHO EM MADEIRA 02 GAVETAS LAMINADO COR CINZA 1200 X 600 X 720 A 750MM	BOM
14	100001289	3 - 301.759	1	BELICHE EM MADEIRA 800 X 1900 X 1500MM	BOM
15	100001289	3 - 301.760	1	BELICHE EM MADEIRA 800 X 1900 X 1500MM	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Contado, 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 compreendendo-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.

Carolina de Belém Santiago

DATA

Carolina de Belém Santiago

ASSINATURA



PMS/SMSJ
SCMP

INVENTARIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
UPA PRAVA

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTIAGO

SETOR:
ADMINISTRATIVO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBUPBM	Qtd.	Descrição	Situação Folha
1	100002006	347.885	1	ARMARIO BAIXO EM MADEIRA 02 PORTAS ABRIR COR MARFIM 900X500X740MM	BOM
2	100001673	350.324	1	MESA DE REUNIAO EM MADEIRA OVAL LAMINADO 2000 X 1100 X 720 A 750MM	BOM
3	100001429	397.202	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 1.000 A 1.500 BTU/H 127V	BOM
4	600000021	4 - 407.426	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
5	600000021	4 - 407.426	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
6	600000021	4 - 407.419	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
7	600000021	4 - 407.421	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
8	600000021	4 - 407.424	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
9	600000021	4 - 407.423	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
10	600000021	4 - 407.431	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
11	600000021	4 - 407.427	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
12	600000021	4 - 407.429	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
13	600000021	4 - 407.420	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
14	600000021	4 - 407.422	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
15	600000021	4 - 407.435	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
16	600000021	4 - 407.433	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
17	600000021	4 - 407.430	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
18	100002365	4 - 407.417	1	ARMARIO ARQUIVO MEDIO EM MADEIRA PARA PASTA SUSPENSA 04 GAVETAS CINZA CRISTAL	BOM
19	100001688	4 - 407.418	1	QUADRO DE AVISO EM CORTIÇA MOLDBURA EM ALUMINIO 900 X 1200MM	BOM

LEGENDA - 0: Não tomáveis; 1: Conocido; 2: Localização; 3: Cessão de Uso; 4: IPBM

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

16/08/16

DATA

Carolina de Belém Santiago 177682

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PIRAÍ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE SILEM SANTIAGO

SETOR:
NEPA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/IBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100001254	350.162	1	ARMÁRIO VITRINE EM AÇO 02 PORTAS 03 PRATELEIRAS EM CHAPA COM FECHADURA 900 X 400 X 1700MM	BOM
2	100002005	347.843	1	ARMÁRIO BAIXO EM MADEIRA 02 PORTAS ABRIIR COR MARFIM 900X500X740MM	BOM
3	100002290	356.461	1	MESA DE ESCRITÓRIO	BOM
4	100000517	357.967	1	CADERNA GIRATÓRIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
5	100001432	392.899	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	BOM
6	600000021	4 - 407.411	1	CADERNA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
7	800000021	4 - 407.412	1	CADERNA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM

LEGENDA - 0: Não tornáveis; 1: Comodada; 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 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.

26/03/16

DATA

Carolina de Silem Santiago

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO
TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
UPA PIPAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTIAGO

SETOR:
POSTO POLICIAL

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ BR/PPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002403	258.698	1	MESA DE APOIO PARA IMPRESSORA EM MADEIRA LAMINADO CORES VARIADAS 500 X 400 X 750MM	BOM
2	100002604	1 - 102.434	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 12.000 BTU/H 01 EVAPORADOR	BOM
3	100001290	3 - 301.745	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1900MM	BOM

LEGENDA - 0) Não tentáveis, 1) Comodado, 2) Locação, 3) Cessão de Uso, 4) IPBM

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

deleite

DATA

Carolina Santiago 22/08/21

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIAMENTO DE SAÚDE:
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTIAGO

SETOR:
ARQUIVO DE CHAPAS

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/PPM	Cid.	Descrição	Situação Física
1	100000780	3 - 301.740	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA DE PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BCM
2	100000780	3 - 301.741	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA DE PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BCM

LEGENDA - 0: Não inventariável, 1: Conectado, 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 ad(s) bem(s) e, ainda, resarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a emissão da responsabilidade de minha parte.

26/08/14

DATA

Carolina Santiago

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEN SANTUAGO

SETOR:
RAIO X

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ BEPBM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100002403	258.693	1	MESA DE APOIO PARA IMPRESSORA EM MADEIRA LAMINADO CORES VARIADAS 500 X 400 X 750MM	BOM
2	100000740	364.406	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
3	100002834	3 - 301.742	1	NEGATOSCOPIO DE 01 CORPO 110V	BOM
4	100001443	4 - 407.370	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 30.000 BTU/H 1 EVAPORADOR 220V	BOM
5	100002326	4 - 407.371	1	TRANSFORMADOR DE ELETRICIDADE	BOM
6	600000021	4 - 407.372	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
7	600000021	4 - 407.373	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
8	600000011	4 - 407.325	1	PROCESSADOR PARA RAO X	BOM
9	100000154	3 - 301.738	1	ARMARIO SUSPENSO	BOM
10	100002890	4 - 407.324	1	APARELHO DE RAO X USO EM RADIOLOGIA	BOM

PHILCO

LEGENDA - 0: Não utilizável; 1: Contestado; 2: Localização; 3: Cessão 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 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.

26/08/14

DATA

Carolina Santuago 927525

ASSINATURA

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:

UPA PIRAJÁ

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RESPONSÁVEL:

CAROLINA DE BELEM SANTAGO

SETOR:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO 01

Observação:

II.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/PEBM	Qtd.	Descrição	Situação Final
1	100002750	238.688	1	ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO COM PEDESTAL	BOM
2	100002407	311.967	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
3	100001254	347.444	1	ARMÁRIO VITRINE EM AÇO 02 PORTAS 03 PRATELEIRAS EM CHAPA COM FECHADURA 900 X 400 X 1700MM	BOM
4	100000517	342.997	1	CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
5	100003031	356.509	1	MESA DE TAMPO RETANGULAR, 120X0,70	BOM
6	100002617	359.592	1	MESA AUXILIAR EM AÇO INOX FIXA 400 X 400 X 800MM	BOM
7	100002616	348.877	1	MESA PARA EXAME GINECOLÓGICO 1700 X 500 X 800MM	BOM
8	100002674	352.281	1	OXÍMETRO DE PULSO ADULTO E INFANTIL	BOM
9	100001432	392.897	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	BOM
10	600000021	4.407.226	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
11	100002413	395.657	1	BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA	BOM
12	100002599	395.667	1	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA DIGITAL 200KG	BOM
13	100000740	4.406.320	1	ESCADEA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
14	600000021	4.407.391	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis; 1: Comodatado; 2: Locação; 3: Cessão de Uso; 4: JPBW

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.

26/05/16
DATA

ASSINATURA



PMS/SMSI
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:

UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:

CAROLINA DE BELEM SANTIAGO

SETOR:

NECROTERIO

Observação:

N.	Código	Nº Patrimonial/ BTL/BM	Qtd.	Descrição	Situação Fiscal
1	100002860	253.537	1	CARRO PARA TRANSPORTE DE CADAVER	BOM
2	100002605	280.694	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 16.000 BTU/H 01 EVAPORADOR	BOM

LEGENDA - 0: Não Identáveis, 1: Comodado, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: JPB/M

Declaro ter recebido o(s) bem(s) mencionado 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.

26/08/14

DATA

Carolina Santiago

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTIAGO

SETOR:
CONFORTO MEDICO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/PPM	Qtd	Descrição	Situação: Física
1	100001290	339.149	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
2	100001290	339.150	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
3	100001290	339.191	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
4	100001290	339.192	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
5	100001419	397.172	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	BOM
6	100002273	4 - 407.436	1	ARMÁRIO VESTIÁRIO GUARDA-ROUPA ALTO EM AÇO 16 PORTAS CINZA CLARO	BOM
7	100001290	3 - 301.763	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
8	100001688	4 - 407.235	1	QUADRO DE AVISO EM COFETICA MOLDURA EM ALUMINIO 900 X 1200MM	BOM

LEGENDA - Q: Não tombável; 1: Comodado; 2: Localização; 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 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 de responsabilidade de minha parte.

de 10/10/16

DATA

Carolina de Belém Santiago

ASSINATURA

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PIRAJÁRESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTIAGOSETOR:
ISOLAMENTO DA OBSERVAÇÃO FEMININA

Observações:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBIT/PGM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100001154	239.119	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODÍZIOS.	BOM
2	100002967	235.840	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
3	100001154	239.203	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODÍZIOS.	BOM
4	100000740	394.286	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
5	100001419	397.190	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTUH 220V	BOM
6	100001389	4 - 407.355	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
7	600000021	4 - 407.350	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM

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

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

06/03/16

DATA

ASSINATURA



PMS/SMSJ
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTIAGO

SETOR:
CONFORTE ADMINISTRATIVO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ BIT/PPM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100001290	339.145	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
2	100001290	339.146	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
3	100001290	339.147	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
4	100001290	339.148	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
5	100001290	339.153	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
6	100001290	339.154	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
7	100001419	397.174	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	BOM
8	100002273	4 - 407.236	1	ARMÁRIO VESTIÁRIO GUARDA-ROUPA ALTO EM AÇO 16 PORTAS CINZA CLARO	BOM
9	100002273	4 - 407.237	1	ARMÁRIO VESTIÁRIO GUARDA-ROUPA ALTO EM AÇO 16 PORTAS CINZA CLARO	BOM
10	100001289	3 - 301.749	1	BELICHE EM MADEIRA 800 X 1900 X 1500MM	BOM
11	100001289	3 - 301.062	1	BELICHE EM MADEIRA 800 X 1900 X 1500MM	BOM
12	100001289	3 - 301.063	1	BELICHE EM MADEIRA 800 X 1900 X 1500MM	BOM

LEGENDA - 0: Não Identificáveis, 1: Condição, 2: Localização, 3: Causa do 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) em, and, reparar o Orgão por perdas e danos, caso comprovado a omissão da responsabilidade de minha parte.

de los
DATA

Carolina Santiago
ASSINATURA 132426



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIAMENTO DE SAÚDE:
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTIAGO

SETOR:
CORREDOR DE OBSERVAÇÃO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBIPBM	Qtd	Descrição	Situação Física BOM BOM
1	100002423	1 - 102.354	1	CARRO DE EMERGENCIA EM CHAPA DE AÇO	BOM
2	100002417	1 - 102.353	1	APARELHO DESFIBRILADOR CARDIACO	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis; 1: Convidado; 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.

26/05/16.

DATA

Carolina de Belém Santiago

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTIAGO

SETOR:
POUPARIA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBIT/PRM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100000780	4 - 407.369	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
2	100000780	3 - 301.730	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
3	100000780	3 - 301.732	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
4	100000780	3 - 301.734	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
5	100000780	3 - 301.736	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM

LEGENDA : 0- Não tombáveis, 1- Comodada, 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, reservar o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

26/05/16

DATA

Carolina Santiago

ASSINATURA

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PIRAJÁRESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTIAGOSETOR:
DML/ASSISTÊNCIA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/PBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100001404	233.625	1	CARRINHO PARA LIMPEZA MOP EM PLÁSTICO RESISTENTE A IMPACTO CORROSAO	BOM
2	100000740	364.021	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
3	100001404	239.531	1	CARRINHO PARA LIMPEZA MOP EM PLÁSTICO RESISTENTE A IMPACTO CORROSAO	BOM
4	100000790	3 - 301.065	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATEL EIRAS CINZA 920 X 300 X 1990MM	BOM
5	100000790	3 - 301.066	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1990MM	BOM
6	100001467	3 - 301.064	1	ESCADA DE ABRIR COM 07 DEGRAUS EM ALUMÍNIO.	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Condição, 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.

26/03/16

DATA



ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data:

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECEMENTO DE SAÚDE:

UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANT'ÁGIO

SETOR:
SALA DE GESSO

Observação:

N.	Código	Nº Patrimonial/ IBIT/IBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	1000007740	225.502	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DE GRAUS EM AÇO	BOM
2	100001154	239.141	1	SUPORTE PARA SCIRO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODÍZIOS.	BOM
3	100002615	344.092	1	MESA PARA EXAME CLÍNICO EM INOX ESTOFADO AZUL 1800 X 800 X 800MM	BOM
4	100001294	351.662	1	ARMÁRIO VITRINE EM AÇO 02 PORTAS 03 PRATELEIRAS EM CHAPA COM FECHADURA 900 X 400 X 1700MM	BOM
5	100002783	392.854	1	NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS 110V	BOM
6	100001429	397.201	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 7.000 A 7.500 BTUH 127V	BOM
7	100001797	3 - 301.341	1	CADDEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PÉ "U" TECIDO COR PRETA	BOM
8	100001797	3 - 301.340	1	CADDEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇO PÉ "U" TECIDO COR PRETA	BOM
9	100003031	3 - 301.336	1	MESA DE TAMPO RETANGULAR 1,20X0,70	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Contida, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IBM

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

26/05/16

DATA

Carolina Sant'Ágio

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTIAGO

SETOR:
INALAÇÃO INFANTIL

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ BTL/IBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002429	237.908	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
2	100002429	237.913	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
3	100001154	239.143	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODÍZIOS.	BOM
4	100001154	239.117	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODÍZIOS.	BOM
5	100001362	253.047	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM
6	100001362	253.088	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM
7	100001419	397.175	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	ACJ BOM
8	100002718	4.407.116	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 680 X 470 X 850MM	BOM

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

Declaro que recebi e/ou 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.

16/08/16

DATA

Carolina Santiago
173121

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTOAGO

SETOR:
DMT EMERGENCIA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial IBI/PSM	Qtd	Descrição	Situação Física BOM
1	100001404	233,605	1	CARRINHO PARA LIMPEZA MOP EM PLASTICO RESISTENTE A IMPACTO CORROSAO	BOM
2	100001404	233,643	1	CARRINHO PARA LIMPEZA MOP EM PLASTICO RESISTENTE A IMPACTO CORROSAO	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Condição, 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) n. andá, resarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

26/08/2016

DATA

Carolina Santos 27252

ASSINATURA

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:

UPA PIRAJÁ

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RESPONSÁVEL:

CAROLINA DE BELEM SANTAGO

SETOR:

CONSULTÓRIO 06

Observação:

IL	Código	Nº Patrimonial/ IBI/PSM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100002407	312.931	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
2	100000205	358.223	1	MESA TRABALHO	BOM
3	100000517	357.980	1	CADEIRA GIRATORIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
4	100002615	363.353	1	MESA PARA EXAME CLINICO EM INOX ESTOFADO AZUL 1800 X 600 X 800MM	BOM
5	100001432	392.901	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	BOM
6	800000021	4.407.122	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
7	800000021	4.407.123	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM

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

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

26/08/16

DATA

ASSINATURA



FMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTAGO

SETOR:
CONSULTORIO 05

Observação:

IL	Código	Nº Patrimonial/ BR/PRM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100000740	225.539	1	ESCALADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
2	100001154	239.115	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODIZIOS	BOM
3	100002407	311.957	1	BAUDE EM AÇO INOXIDAVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
4	100003031	350.545	1	MESA DE TAMPO RETANGULAR 1,20X0,70	BOM
5	100000517	358.122	1	CADEIRA GIRATORIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
6	100002615	363.346	1	MESA PARA EXAME CLINICO EM INOX ESTOFADO AZUL 1800 X 600 X 800MM	BOM
7	100001432	392.902	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	BOM
8	600000021	4 - 407.220	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
9	100002783	3 - 301.750	1	NEGATOSCOPIO DE 02 CORPOS 110V	BOM

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

26/08/16

DATA

Carolina Santiago 977493

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:

UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:

CAROLINA DE BELEM SANTAGO

SETOR:

CONSULTORIO 04

Observação:

II	Código	Nº Patrimonial/ IGI/PPBM	Qtd	Descrição	Situação Flasca
1	100002615	351.492	1	MESA PARA EXAME CLINICO EM INOX ESTOFADO AZUL 1800 X 600 X 600MM	BOM
2	100000205	356.230	1	MESA TRABALHO	BOM
3	100001432	392.693	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	BOM
4	600000021	4 - 407.333	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
5	600000021	4 - 407.334	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
6	100002783	396.334	1	NEGATOSCOPIO DE 02 CORPOS 110V	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis; 1: Comodado; 2: Locação; 3: Cassão de Uxo; 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 bem(s) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

26/03/16

DATA

Carolina Santiago 177401

ASSINATURA



PMS/SMSJ
SCMP

INVENTARIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECEMENTO DE SAUDE:
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTAGO

SETOR:
CONSULTORIO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBIT/IBM	Qtd	Descrição	Situação Financeira
1	100000740	225.671	1	ESCALADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
2	100002407	311.998	1	BALDE EM AÇO INOXIDAVEL COM TAMPA 20 LITROS	BOM
3	100002615	351.455	1	MESA PARA EXAME CLINICO EM INOX ESTOFADO AZUL 1600 X 600 X 800MM	BOM
4	100002305	356.202	1	MESA TRABALHO	BOM
5	100002517	357.947	1	CADEIRA GIRATORIA COM BRACOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
6	100001432	392.894	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	BOM
7	600000021	4 - 407.214	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
8	600000021	4 - 407.215	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM

LEGENDA - 0- Não Inventáveis, 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, sendo 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.

26/08/20

DATA

Carolina Santiago

ASSINATURA

27/7/21

PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
IIPA PIRAJÁRESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEMI SANTIAGOSETOR:
CONSULTÓRIO 02

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBTL/IBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002409	241.083	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS	BOM
2	100002615	351.454	1	MESA PARA EXAME CLÍNICO EM INOX ESTOFADO AZUL 1800 X 800 X 900MM	BOM
3	100002205	356.224	1	MESA TRABALHO	BOM
4	100000517	358.109	1	CADEIRA GIRATORIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO DOR AZUL	BOM
5	100000740	364.113	1	ESCALDA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
6	100001432	392.900	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	BOM
7	600000021	4 - 407.212	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
8	600000021	4 - 407.213	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM

LEGENDA - Q: Não tombáveis, 1: Condado, 2: Localização, 3: Classe de Uso, 4: IBM

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 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 emissão da responsabilidade de minha parte.

26/05/15

DATA

ASSINATURA

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PIRAUARESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTAGOSETOR:
REFEITÓRIO/CPA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBIPIEM	Qtd	Descrição		Situação Física
1	100001422	270.514	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTU/H 220V	ACJ	BOM
2	100001235	313.523	1	ARMÁRIO DE COZINHA, EM AÇO C/ 03 PORTAS.		BOM
3	100001235	313.531	1	ARMÁRIO DE COZINHA, EM AÇO C/ 03 PORTAS.		BOM
4	100000012	340.554	1	BEBIDOURO ELÉTRICO PARA GARRAFAO		BOM
5	100001512	340.716	1	FORNO MICROONDAS 30 A 32 LITROS COR BRANCA	PANASONIC	BOM
6	100001699	354.372	1	REFRIGERADOR RESIDENCIAL 01 PORTA, 270 A 280L, 110 VOLTS, BRANCA	CONSUL	BOM
7	100001506	1 - 102.348	1	FOGÃO RESIDENCIAL 04 QUEIMADORES COR BRANCA		BOM
8	100000054	1 - 102.350	1	FREEZER HORIZONTAL		BOM
9	600000244	1 - 102.351	1	BANHO MARIA PARA ALIMENTOS		BOM
10	100000066	1 - 102.352	1	LIQUIDIFICADOR DOMESTICO		BOM

LEGENDA - (0): Não Inventáveis, 1: Contadaria, 2: Locação, 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 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.

26/08/20

DATA



ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTAGO

SETOR:
COORDENAÇÃO MEDICA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/PRM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100000205	366.272	1	MESA TRABALHO	BOM
2	100000206	356.263	1	MESA TRABALHO	BOM
3	100000517	357.931	1	CADEIRA GIRATORIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
4	100001432	3 - 300.997	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	BOM
5	600000021	4 - 407.225	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM

LEGENDA - 0: Não tentativas, 1: Condição, 2: Localização, 3: Estado da Uru, 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 ao(s) bem(s) e, ainda, ressarir o Orçamento por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

Carolina de Belem Santiago
DATA

Carolina de Belem Santiago 27/3/22
ASSINATURA



PMS/MSI/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECEMENTO DE SAÚDE:
UFPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTIAGO

SETOR:
CPD

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/PPBM	Qtd.	Descrição	Salvado Folha
1	100000517	358.115	1	CADEIRA GIRATORIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
2	100002804	3 - 300.996	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 12.000 BTU/H 01 EVAPORADOR	BOM
3	600000021	4 - 407.222	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
4	600000021	4 - 407.223	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
5	100000194	4 - 407.114	1	MESA COMPUTADOR	BOM

LEGENDA - 0: Não tombável; 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) assume toda responsabilidade pela guarda e conservação comprovando-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(s) e, ainda, recursos e Orgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

26/05/16

DATA

Carolina de Belém Santiago
ASSINATURA

ASSINATURA



PRMS/MSU
SCMP

INVENTARIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTIAGO

SETOR:
SERVICO SOCIAL

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/IBM	Qtd	Descrição	Situação Ficha
1	100000740	225.635	1	ESCALA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
2	100002407	311.968	1	BALDE EM AÇO INOXIDAVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
3	100002505	347.847	1	ARMARIO BAIXO EM MADEIRA 02 PORTAS ABRIR COR MARFIM 900X500X740MM	BOM
4	100000205	356.229	1	MESA TRABALHO	BOM
5	100000517	358.137	1	CADEIRA GIRATORIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
6	100002615	363.394	1	MESA PARA EXAME CLINICO EM INOX ESTOFADO AZUL 1800 X 600 X 600MM	BOM
7	100001432	392.895	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	BOM
8	600000021	4 - 407.120	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
9	600000021	4 - 407.121	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
10	100001682	3 - 300.995	1	QUADRO BRANCO EM ALUMINIO 900 X 600MM	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 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.

26/08/20

DATA

Carolina Santiago 947533

ASSINATURA



PMSISMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BEL EM SANTAGO

SETOR:
SALA DE ECG

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ JBI/IBMI	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100000740	226.612	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
2	100001154	239.128	1	SUORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODÍZIOS	BOM
3	100002407	312.032	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
4	100002815	351.491	1	MESA PARA EXAME CLINICO EM INOX ESTOFADO AZUL 1800 X 600 X 600MM	BOM
5	100000206	356.226	1	MESA TRABALHO	BOM
6	100000517	357.933	1	CADEIRA GIRATORIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
7	100001419	397.176	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	BOM
8	600000021	4 - 407.124	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
9	600000081	1 - 102.347	1	ELETROCARDIOGRAFO	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 1: Comodada, 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 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 de responsabilidade de minha parte.

26/05/16

DATA

Carolina de Bel em Santago 972921

ASSINATURA



PMS/MS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELÉM SANTIAGO

SETOR:
FARMÁCIA SATELITE

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial IBI/BSM	Qtd	Descrição	Situação Flaca
1	100002409	241.080	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS	BOM
2	100000517	399.111	1	CADEIRA GIRATORIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
3	100001432	392.903	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	BOM
4	100000780	4 - 407.408	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
5	100000790	4 - 407.407	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
6	100000790	4 - 407.406	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
7	100001701	290.271	1	REFRIGERADOR FRIGOBAR ELÉTRICO 80 LITROS 110/220V	BOM
8	600000021	4 - 407.409	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
9	100000194	4 - 407.410	1	MESA COMPUTADOR	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 Sede de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarir o Orçao por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

Carolina de Belém Santiago

DATA

Carolina de Belém Santiago 14/11/2023

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECEMENTO DE SAUDE:
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTIAGO

SETOR:
APLICACAO DE MEDICAMENTO ADULTO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/PRM	Cid	Descrição	Situação Física
1	1000002750	238.500	1	ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO COM PEDESTAL	BOM
2	1000002429	237.892	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
3	1000002429	237.917	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
4	100001154	239.163	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODÍZIOS.	BOM
5	100001154	239.193	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODÍZIOS.	BOM
6	100001154	239.137	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODÍZIOS.	BOM
7	100002718	224.821	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 690 X 470 X 850MM	BOM
8	1000002429	251.844	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
9	100001362	253.032	1	CADERNA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM
10	100001362	253.083	1	CADERNA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM
11	100002718	4 - 400.486	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 690 X 470 X 850MM	BOM
12	100002619	363.628	1	MÓDULO GIRATÓRIO ASSENTO ESTOFADO AZUL	BOM
13	100001419	397.173	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	BOM CONSUL
14	1000002429	4 - 407.117	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
15	100001682	3 - 300.994	1	QUADRO BRANCO EM ALUMINIO 900 X 600MM	BOM
16	100002276	4 - 407.210	1	BRAÇADERA PARA COLETA DE SANGUE	BOM
17	100002276	4 - 407.211	1	BRAÇADERA PARA COLETA DE SANGUE	BOM

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

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.

deleia

DATA

Carolina Santiago

ASSINATURA

9/11/21



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTIAGO

SETOR:
CAF

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/IBPM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002619	260.183	1	MOCHO GIRATORIO ASSENTO ESTOFADO AZUL	BOM
2	100002407	311.983	1	BALDE EM AÇO INOXIDAVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
3	100002604	338.931	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 12.000 BTU/H 01 EVAPORADOR	BOM
4	100001254	361.379	1	ARMARIO VITRINE EM AÇO 02 PORTAS 03 PRATELEIRAS EM CHAPA COM FECHADURA 900 X 400 X 1700MM	BOM
5	100000206	386.215	1	MESA TRABALHO	BOM
6	100000517	387.917	1	CADERNA GIRATORIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
7	100000780	3 - 301.761	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
8	100000780	3 - 301.782	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
9	100000780	4 - 407.238	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
10	100000780	4 - 407.397	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
11	100000780	4 - 407.398	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
12	100000780	4 - 407.399	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
13	100000780	4 - 407.400	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
14	100000780	4 - 407.401	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
15	100000780	4 - 407.402	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
16	100000780	4 - 407.403	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
17	100000780	4 - 407.404	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
18	100000780	4 - 407.405	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM

LEGENDA - 0- Não tombáveis, 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) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprovando-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.

06/03/16

DATA

Carolina de Belem Santiago 977432

ASSINATURA

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PIRAJÁRESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTAGOSETOR:
GERENCIA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/IBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002407	312.159	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPÃO 50 LITROS	BOM
2	100002005	357.707	1	ARMÁRIO BAIXO EM MADEIRA 02 PORTAS ABRIR COM MARFIM 900X500X740MM	BOM
3	100000517	342.566	1	CADERNA GIRATÓRIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
4	100000205	356.220	1	MESA TRABALHO	BOM
5	100001429	387.231	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 7.000 A 7.500 BTUH 127V	CONSUL ACJ
6	100002365	4 - 407.219	1	ARMÁRIO ARQUIVO MÉDIO EM MADEIRA PARA PASTA SUSPENSÃO 04 GAVETAS CINZA CRISTAL	BOM
7	600000021	4 - 407.220	1	CADERNA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
8	600000021	4 - 407.221	1	CADERNA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	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, peço(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, reservar o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

26/05/16

DATA



ASSINATURA



PMS/SMSJ
SCMP

INVENTARIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECEMENTO DE SAÚDE:
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTIAGO

SETOR:
CORREDOR ADMINISTRATIVO

Observação:

It	Código	Nº Patrimonial/ IBI/PPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100001608	285.989	1	SOFA DE 02 LUGARES COM BRAÇO EM VINIL COR PRETA 1300 X 500 X 750MM	BOM
2	100001606	285.979	1	SOFA DE 02 LUGARES COM BRAÇO EM VINIL COR PRETA 1300 X 500 X 750MM	BOM
3	100002827	4 - 407.103	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7900	BOM

LEGENDA - 0: Não tomável; 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 congovernativamente, 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 ausência da responsabilidade de minha parte.

DATA

ASSINATURA

14/11/21

Carolina de B. Santiago



PMSS/MSI
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTAGO

SETOR:
GINECOLOGIA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ BT/IBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100001266	183.281	1	AUTOCLAVE EM AÇO INOX 5AL	BOM
2	100002949	254.737	1	CARRO PARA CURATIVOS EM INOX 90 X 100 X 80CM	BOM
3	100002619	363.647	1	MOCHO GIRATÓRIO ASSENTO ESTOPADO AZUL	BOM
4	100001432	392.904	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU ELGIN SPLIT	BOM
5	100000760	4 - 407.416	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
6	100000760	4 - 407.415	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
7	100000760	4 - 407.413	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
8	100000760	4 - 407.414	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
9	600000021	4 - 407.108	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM

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

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

26/03/16

DATA

Carolina Santiago

ASSINATURA



PMSISMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTIAGO

SETOR:
CAMEX UTILIDADES

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial JRT/PEM	Cid.	Descrição	Situação Física
1	100001401	242.907	1	CARRO DE COMPRAS EM AÇO ESTRUTURA TUBULAR CAPACIDADE MINIMA 180L	BOM
2	100001401	242.976	1	CARRO DE COMPRAS EM AÇO ESTRUTURA TUBULAR CAPACIDADE MINIMA 180L	BOM

LEGENDA - 0: Não tombados, 1: Condição, 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.

06/05/16

DATA

Carolina Santiago

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTAGO

SETOR:
CHELAVAGEM

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/PEM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002619	260.194	1	MOCHO GIRATÓRIO ASSENTO ESTOFADO AZUL	BOM
2	100000780	4 - 407.118	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1080MM	BOM
3	100000344	4 - 407.119	1	MAQUINA SELADORA PARA PLÁSTICO	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 (número, peso(s) qualis) 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.

26/05/2016
DATA

Carolina Boudry
ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
UPA PIRAÍ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELÉM SANTOAGO

SETOR:
COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ BTL/IBM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100001701	350.252	1	REFRIGERADOR FRIGIDAR ELÉTRICO 80 LITROS 110/220V	BOM
2	100002006	357.741	1	ARMÁRIO BAIXO EM MADEIRA DE PORTAS ABRIR COR MARFIM 900X900X740MM	BOM
3	100000206	354.687	1	MESA TRABALHO	BOM
4	100000517	357.930	1	CADEIRA GIRATORIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
5	100001429	397.230	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 7.000 A 7.500 BTU/H 127V	BOM
6	100002712	4 - 407.230	1	ARQUIVO EM MADEIRA COM 04 GAVETAS.	BOM
7	100001688	4 - 407.231	1	QUADRO DE AVISO EM CORETICA MOLDURA EM ALUMINIO 900 X 1200MM. <i>Sem Encadernação</i>	BOM
8	600000021	4 - 407.232	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
9	600000021	4 - 407.233	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
10	100002874	352.232	1	OXÍMETRO DE PULSO ADULTO E INFANTIL	BOM
11	100003283	4 - 407.234	1	ARMÁRIO PARA CHAVES	BOM

LEGENDA - 0: Não inutilizados; 1: Comodado; 2: Locação; 3: Cessão de Uso; 4: IBM

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 contiguo/contencente, 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.

Carolina Santiago

DATA

Carolina Santiago 27/5/21

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PIRAÍ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTOAGO

SETOR:
LABORATÓRIO

Observação:

It	Código	Nº Patrimonial/ IBIPBM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100001424	334.154	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 18.000 A 19.000 BTU/H 220V	BOM
2	100000517	342.562	1	CADEIRA GIRATORIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
3	100000517	357.945	1	CADEIRA GIRATORIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
4	100002619	363.655	1	MOCHO GIRATÓRIO ASSENTO ESTOFADO AZUL	BOM
5	600000021	4 - 407.217	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
6	600000021	4 - 407.218	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
7	100001263	3 - 301.728	1	ARQUIVO PARA PASTA SUSPensa EM AÇO 04 GAVETAS CINZA	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) 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) o, ainda, ressarir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

30/08/20

DATA

Carolina de Belém Santoago

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANT'ANNA

SETOR:
SALA DE COLETA

Observações:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBIAPAM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	600000010	200.110	1	CENTRIFUGA EXCESSA II DE BANCADA	BOM
2	100002429	253.014	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
3	100001362	253.070	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM
4	600000207	053.757	1	CADEIRA TIPO LOCUTOR EM COURVIN AZUL	BOM
5	100001699	354.373	1	REFRIGERADOR RESIDENCIAL 01 PORTA, 270 A 280L, 110 VOLTS, BRANCA.	BOM
6	100000205	356.231	1	MESA TRABALHO	BOM
7	100001432	392.898	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	BOM
8	100002276	4.407.226	1	BRAÇADEIRA PARA COLETA DE SANGUE	BOM
9	100002276	4.407.227	1	BRAÇADEIRA PARA COLETA DE SANGUE	BOM

LEGENDA - 0: Não tomáveis, 1: Comodada, 2: Locação, 3: Cessão de Uso, 4: IPGM

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

26/08/2020

DATA:

Carolina Santiago 917423

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PISAJUA

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTAGO

SETOR:
SALA DE CURATIVO/SUL TURA

Observações:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100000864	238.836	1	FOCO LUMINOSO TIPO CLINICO SEM ESPELHO 110/220V	BOM
2	100000740	225.624	1	ESCALADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
3	100002409	241.079	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS	BOM
4	100001154	239.195	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODÍZIOS	BOM
5	100002849	254.764	1	CARRO PARA CURATIVOS EM INOX 50 X 100 X 80CM	BOM
6	100002619	363.618	1	MOCHO GIRATORIO ASSENTO ESTOFADO AZUL	BOM
7	100001419	397.178	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	BOM
8	100002615	334.088	1	MESA PARA EXAME CLINICO EM INOX ESTOFADO AZUL 1800 X 600 X 800MM	BOM

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

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

Carolina de Belem Santiago

DATA

Carolina de Belem Santiago 01/14/25

ASSINATURA



PMS/SMSU
SCMP

INVENTARIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PIRAUA

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTIAGO

SETOR:
APLICAÇÃO DE MEDICAMENTO INFANTIL

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ FRT/PPM	Qt.	Descrição	Situação Física
1	100001154	239.126	1	SUORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODIZIOS	BOM
2	100002718	224.566	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 680 X 470 X 850MM	BOM
3	100002718	224.570	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 680 X 470 X 850MM	BOM
4	100002429	251.808	1	POLITRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
5	100002429	251.812	1	POLITRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
6	100002429	253.015	1	POLITRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
7	100001362	253.066	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM
8	100001362	253.042	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM
9	100002407	311.958	1	BALDE EM AÇO INOX/DAVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
10	100001432	392.898	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 9.000 BTU	BOM
11	100002276	4 - 407.209	1	BRAÇADEIRA PARA COLETA DE SANGUE	BOM

LEGENDA : 0: Não tentáveis; 1: Comodada; 2: Localização; 3: Cessão de Uso; 4: IPBM

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

26/08/16

DATA

Carolina Santiago 919583

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECIMENTO DE SAUDE
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTAGO

SETOR:
OBSERVAÇÃO FEMININA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/PPM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002967	235.634	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE.	BOM
2	100002967	235.640	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE.	BOM
3	100002967	235.804	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE.	BOM
4	100002967	235.862	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE.	BOM
5	100000740	225.642	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
6	100000740	225.551	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
7	100000740	225.536	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
8	100000740	225.619	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
9	100001154	239.129	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODIZIOS.	BOM
10	100001154	239.140	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODIZIOS.	BOM
11	100001154	239.197	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODIZIOS.	BOM
12	100001154	239.133	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODIZIOS.	BOM
13	100001154	239.213	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODIZIOS.	BOM
14	100002718	224.587	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 690 X 470 X 850MM	BOM
15	100001426	279.864	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 30.000 BTU/H 220V	BOM
16	100003268	285.261	1	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO 150KG	BOM
17	100003268	285.230	1	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO 150KG	BOM
18	100002967	235.507	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
19	100002967	235.533	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
20	100002407	312.160	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM

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, peço(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.

26/05/20

DATA

Carolina de Belém Santiago

ASSINATURA

PMSISMS/
SCMP

INVENTARIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
UPA PIRAJÁRESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTIAGOSETOR:
OBSERVAÇÃO FEMININA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd	Descrição	Observação	Situação Física BOM
21	100001254	349.998	1	ARMÁRIO VITRINE EM AÇO 02 PORTAS 03 PRATELEIRAS EM CHAPA COM FECHADURA 900 X 400 X 1700MM		BOM
22	100001362	351.808	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE		BOM
23	100001362	351.822	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE		BOM
24	100001362	351.861	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE		BOM
25	100001362	351.862	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE		BOM
26	100000740	364.112	1	ESCALADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO		BOM
27	100000740	364.119	1	ESCALADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO		BOM
28	100002619	383.669	1	MOCHO GIRATORIO ASSENTO ESTOFADO AZUL		BOM
29	100001369	4 - 407.345	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER		BOM
30	100001369	4 - 407.346	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER		BOM
31	100001369	4 - 407.347	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER		BOM
32	100001369	4 - 407.348	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER		BOM
33	100001369	4 - 407.349	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER		BOM
34	100001369	4 - 407.350	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER		BOM
35	100001362	4 - 406.292	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE		BOM
36	100001422	4 - 406.235	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTU/H 220V	ACJ	BOM
37	100002618	4 - 407.351	1	BIOMBO 03 PANOS COM RODIZIOS		BOM
38	100002618	4 - 407.352	1	BIOMBO 03 PANOS COM RODIZIOS		BOM
39	600000021	4 - 407.753	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL		BOM
40	600000021	4 - 407.754	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL		BOM

LEGENDA - 0. Não encontrados; 1. Condições; 2. Localização; 3. Classe de Uso; 4. IPBM

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

Carolina de Belem Santiago
DATA

Carolina de Belem Santiago
ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA FIRAZUA

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTIAGO

SETOR:
OBSERVAÇÃO FEMININA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ JRI/PSM	Qtd.	Descrição	Situação Fiscal BOM
41	100001682	3 - 301 - 746	1	QUADRO BRANCO EM ALUMÍNIO 900 X 600MM	

LEGENDA: - 0: Não tombáveis, 1: Camodomo, 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 compreendendo-me, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas do(s) bem(s) e, ainda, ressarir o Orçãõ por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

26/05/16

DATA

Carolina Santiago

ASSINATURA

PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIAMENTO DE SAÚDE:
UPA PARAÇARESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTIAGOSETOR:
OBSERVAÇÃO MASCULINA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IBM	Cid	Descrição	Situação Física
1	100002967	236.718	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
2	100002967	236.638	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
3	100002967	236.614	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
4	100002967	236.547	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
5	100000740	225.566	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
6	100000740	225.610	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
7	100000740	225.772	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
8	100001154	239.142	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODIZIOS	BOM
9	100001154	239.176	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODIZIOS	BOM
10	100001154	239.183	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODIZIOS	BOM
11	100001154	239.184	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODIZIOS	BOM
12	100001154	239.172	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODIZIOS	BOM
13	100001154	239.116	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODIZIOS	BOM
14	100002719	224.567	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 680 X 470 X 850MM	BOM
15	100002967	235.503	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
16	100002967	235.593	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
17	100001424	334.158	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 18.000 A 19.000 BTU/H 220V	BOM ACJ
18	100001254	350.145	1	APARATO VITRINE EM AÇO 02 PORTAS 03 PRATELEIRAS EM CHAPA COM FECHADURA 900 X 400 X 1700MM	BOM
19	100001362	351.849	1	CADIEIRA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM
20	100000740	363.968	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM

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

Declaro ter recebido o(s) item(s) mencionado 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 ausência da responsabilidade de minha parte.

26/08/16

DATA

ASSINATURA



PMSISMSJ
SCMP

INVENTARIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAUDE
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTIAGO

SETOR:
OBSERVAÇÃO MASCULINA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/PEM	Qtd	Descrição		Situação Física
21	100000740	364.105	1	ESCALADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO		BOM
22	100000740	364.313	1	ESCALADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO		BOM
23	100002783	392.848	1	NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS 110V	ACJ	BOM
24	100001389	4 - 407.335	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER		BOM
25	100001389	4 - 407.336	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER		BOM
26	100001389	4 - 407.337	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER		BOM
27	100001389	4 - 407.338	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER		BOM
28	100001389	4 - 407.339	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER		BOM
29	100001389	4 - 407.340	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER		BOM
30	100001154	4 - 407.341	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODÍZIOS		BOM
31	100002819	4 - 407.342	1	BIDUETO 03 PANOS COM RODÍZIOS		BOM
32	600000021	4 - 407.343	1	CADERNA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL		BOM
33	100001682	3 - 301.751	1	QUADRO BRANCO EM ALUMÍNIO 900 X 600MM		BOM
34	600000021	4 - 407.344	1	CADERNA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL		BOM

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

Declaro ter recebido o(s) bem(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 emissão da responsabilidade de minha parte.

26/03/16

DATA

Carolina Santiago RFFS

ASSINATURA

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PIRAJÁRESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTAGOSETOR:
OBSERVAÇÃO INFANTIL

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/PEBM	Qtd.	Descrição	Situação Flaca
1	100002967	235.726	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
2	100002967	235.845	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
3	100002967	235.859	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
4	100002963	241.302	1	BERÇO INFANTIL FAWLER	BOM
5	100002963	241.341	1	BERÇO INFANTIL FAWLER	BOM
6	100002963	242.700	1	BERÇO INFANTIL FAWLER	BOM
7	100002963	243.180	1	BERÇO INFANTIL FAWLER	BOM
8	100002963	243.181	1	BERÇO INFANTIL FAWLER	BOM
9	100002967	235.540	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
10	100002967	235.565	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
11	100000740	225.528	1	ESCALADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
12	100000740	225.740	1	ESCALADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
13	100001154	239.200	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODÍZIOS.	BOM
14	100002403	258.694	1	MESA DE APOIO PARA IMPRESSORA EM MADEIRA LAMINADO CORES VARIADAS 500 X 400 X 750MM	BOM
15	100001428	254.566	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 30.000 BTU/H 220V	BOM
16	100002967	235.546	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
17	100001154	239.204	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODÍZIOS.	BOM
18	100001254	347.676	1	ARMÁRIO VITRINE EM AÇO 02 PORTAS 03 PRATELEIRAS EM CHAPA COM FECHADURA 900 X 400 X 1700MM	BOM
19	100001362	351.841	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM
20	100001362	351.850	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM

LEGENDA : 0: Não tombados; 1: Comodado; 2: Locação; 3: Cessão de Uso; 4: IPGM

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, e, ainda, ressarcar o Orçm por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade do minha parte.

DATA

ASSINATURA



PMS/SMSJ
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTOAGO

SETOR:
OBSERVAÇÃO INFANTIL

Observação:

IL	Código	Nº Patrimonial/ IBTUPBM	Qtd.	Descrição	Situação Fiscal
21	100000740	364.114	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DE GRAUS EM AÇO	BOM
22	100000740	364.123	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DE GRAUS EM AÇO	BOM
23	100000740	364.279	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DE GRAUS EM AÇO	BOM
24	100001425	4 - 406.216	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 21.000 BTU/H 220V.	BOM
25	100000618	4 - 407.358	1	BIGBO 03 PANOS CDM RODIZIOS	BOM
26	100000618	4 - 407.559	1	BIGBO 03 PANOS CDM RODIZIOS	BOM
27	100002413	386.696	1	BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA	BOM
28	600000021	4 - 407.360	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
29	100000218	3 - 301.743	1	QUADRO BRANCO	BOM
30	100001421	4 - 406.218	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTU/H 127V	BOM
31	600000021	4 - 407.361	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
32	100001389	4 - 407.357	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM

LEGENDA - 0: Não contável; 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 do(s) bem(s) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

06/03/16

DATA

Carolina Santiago

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE
UPA PRAÇA

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SAVIAGO

SETOR:
ÁREA DE ATENDIMENTO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ JRI/IBM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100001370	255.535	1	CADEIRA DE RODAS INFANTIL	BOM
2	100002621	348.760	1	CADEIRA DE RODAS PARA ADULTO	BOM
3	100002621	348.802	1	CADEIRA DE RODAS PARA ADULTO	BOM
4	100002527	4 - 407.383	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
5	100002627	4 - 407.384	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
6	100002627	4 - 407.385	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
7	100002627	4 - 407.386	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
8	100002627	4 - 407.367	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
9	100002627	4 - 407.388	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
10	100002627	4 - 407.389	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
11	100002627	4 - 407.390	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
12	100000189	4 - 407.374	1	LONGARINA SEM BRAÇO	BOM
13	100000189	4 - 407.375	1	LONGARINA SEM BRAÇO	BOM
14	100000189	4 - 407.376	1	LONGARINA SEM BRAÇO	BOM
15	100000189	4 - 407.377	1	LONGARINA SEM BRAÇO	BOM
16	100000189	4 - 407.378	1	LONGARINA SEM BRAÇO	BOM

LEGENDA - 0 Não Verificável, 1 Quantidade, 2 Localização, 3 Cessão de Uso, 4 IPBM

Declaro ter escalado (e/s) bem(s) relacionado no presente termo no estado de conservação indicado, (pele(s) qualis) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação do bem(s) relacionado, inclusive, a informar à Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas a(s) bem(s) e, ainda, ressarir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

06/03/16

DATA

Carolina de Belém Savio

ASSINATURA



PM/SMS/
SCNP

INVENTARIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTIAGO

SETOR:
ÁREA DE ATENDIMENTO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IB/TPBM	Qtd.	Descrição	Situação: Fiscal
17	100000189	4 - 407.379	1	LONGARINA SEM BRAÇO	BOM
18	100000189	4 - 407.390	1	LONGARINA SEM BRAÇO	BOM
19	100000189	4 - 407.381	1	LONGARINA SEM BRAÇO	BOM
20	100000189	4 - 407.382	1	LONGARINA SEM BRAÇO	BOM

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

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) rubricado 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.

de los lls

DATA

Carolina Belem Santiago 17/11/11

ASSINATURA

PMS/MSU
SCMP

INVENTARIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:

UPA PIRAJÁ

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTOAGOSETOR:
RECEPCÃO

Observação:

It	Código	Nº Patrimoniais/ IBIPBM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100001445	233.049	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 48.000 BTUH 1 EVAPORADOR Z20V	BOM
2	100002409	241.182	1	BALDE EM AÇO INOXIDAVEL COM TAMPÃO E PEDAL 30 LITROS	BOM
3	100002604	338.909	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 12.000 BTUH 01 EVAPORADOR YORK	BOM
4	100000108	357.015	1	PURIFICADOR DE ÁGUA GELADA E NATURAL 4 LITROS COM FILTRO 100W 110 / 220V.	BOM
5	100002005	347.828	1	ARMÁRIO BAIXO EM MADEIRA 02 PORTAS ABRIR COR MARFIM 90X50X740MM	BOM
6	100000517	342.598	1	CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
7	100000517	357.934	1	CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
8	100001611	4 - 405.916	1	MESA PARA COMPUTADOR EM MADEIRA COR CASCA DE OVO 900 X 750 X 750MM	BOM
9	100002827	4 - 407.187	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
10	100000194	4 - 407.394	1	MESA COMPUTADOR	BOM
11	100002827	4 - 407.139	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
12	100002827	4 - 407.140	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
13	100002827	4 - 407.141	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 898.7500	BOM
14	100002827	4 - 407.142	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, 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.

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS:
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTAGO

SETOR:
RECEPCÃO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBITPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
15	100002827	4 - 407.317	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 698.7500	BOM
16	100002827	4 - 407.319	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 698.7500	BOM
17	100002827	4 - 407.320	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 698.7500	BOM
18	100002827	4 - 407.321	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 698.7500	BOM
19	100002827	4 - 407.322	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 698.7500	BOM
20	100002827	4 - 407.323	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 698.7500	BOM
21	100002827	4 - 407.138	1	LONGARINA 03 LUGARES SEM BRAÇOS EM POLIPROPILENO AZUL ROYAL UN 698.7500	BOM
22	100000189	4 - 407.196	1	LONGARINA SEM BRAÇO	BOM
23	100000189	4 - 407.196	1	LONGARINA SEM BRAÇO	BOM
24	100000189	4 - 407.104	1	LONGARINA SEM BRAÇO	BOM
25	100000189	4 - 407.107	1	LONGARINA SEM BRAÇO	BOM
26	100000189	4 - 407.105	1	LONGARINA SEM BRAÇO	BOM

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

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

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE
UPA PIRAÍ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTIAGO

SETOR:
SALA VERMELHA

Observação:

II.	Código	Nº Patrimonial/ IRTI/PGM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100000804	236.782	1	FOCO LUMINOSO TIPO CLINICO SEM ESPELHO 110/220V.	BOM
2	100000904	236.814	1	FOCO LUMINOSO TIPO CLINICO SEM ESPELHO 110/220V.	BOM
3	100000804	236.894	1	FOCO LUMINOSO TIPO CLINICO SEM ESPELHO 110/220V.	BOM
4	100000740	225.629	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
5	100000740	225.684	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
6	100001154	239.201	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODIZIOS	BOM
7	100001154	239.146	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODIZIOS	BOM
8	100001154	239.174	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODIZIOS	BOM
9	100001154	239.182	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODIZIOS	BOM
10	100001154	239.196	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODIZIOS	BOM
11	100001154	239.197	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODIZIOS	BOM
12	100001154	239.185	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODIZIOS	BOM
13	100001154	239.131	1	SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E RODIZIOS	BOM
14	100002718	224.547	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 680 X 470 X 860MM	BOM
15	100002803	254.264	1	DETECTOR DE BATIMENTOS CARDIACOS FETAL DE MESA	BOM
16	100002801	254.367	1	DETECTOR DE BATIMENTOS CARDIACOS FETAL PORTÁTIL	BOM
17	100002849	254.728	1	CARRO PARA CURATIVOS EM INOX 50 X 100 X 80CM	BOM
18	100002849	254.752	1	CARRO PARA CURATIVOS EM INOX 50 X 100 X 80CM	BOM
19	100001428	254.568	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 30.000 BTU/H 220V	BOM
20	100002805	351.657	1	PRANCHA PARA IMOBILIZAÇÃO	BOM
21	100002805	351.658	1	PRANCHA PARA IMOBILIZAÇÃO	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis, 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) 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, ressarcar o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

Carolina de Belém Santiago
DATA

Carolina de Belém Santiago 27/11/20
ASSINATURA

PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIAMENTO DE SAUDE:
UPA PIRAJÁRESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTIAGOSETOR:
SALA VERMELHA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/IPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
22	100002805	351.692	1	PRANCHA PARA IMOBILIZAÇÃO	BOM
23	100002805	351.698	1	PRANCHA PARA IMOBILIZAÇÃO	BOM
24	100003290	358.333	1	MESA DE ESCRITÓRIO	BOM
25	100000517	357.939	1	CADEIRA GIRATORIA COM BRAÇOS PARA DIGITADOR EM TECIDO COR AZUL	BOM
26	100002418	359.044	1	CARRO MACA HOSPITALAR 1900 X 500 X 800MM	BOM
27	100002418	359.053	1	CARRO MACA HOSPITALAR 1900 X 500 X 800MM	BOM
28	100002418	359.058	1	CARRO MACA HOSPITALAR 1900 X 500 X 800MM	BOM
29	100002418	359.063	1	CARRO MACA HOSPITALAR 1900 X 500 X 800MM	BOM
30	100002617	359.329	1	MESA AUXILIAR EM AÇO INOX FIXA 400 X 400 X 800MM	BOM
31	100002617	359.526	1	MESA AUXILIAR EM AÇO INOX FIXA 400 X 400 X 800MM	BOM
32	100002617	359.488	1	MESA AUXILIAR EM AÇO INOX FIXA 400 X 400 X 800MM	BOM
33	100002617	359.252	1	MESA AUXILIAR EM AÇO INOX FIXA 400 X 400 X 800MM	BOM
34	100000740	364.117	1	ESCALDA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
35	100002619	363.627	1	MOCHO GIRATORIO ASSENTO ESTOFADO AZUL	BOM
36	100002619	363.638	1	MOCHO GIRATORIO ASSENTO ESTOFADO AZUL	BOM
37	100002619	363.662	1	MOCHO GIRATORIO ASSENTO ESTOFADO AZUL	BOM
38	100002800	4 - 405.989	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
39	100002718	4 - 406.524	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 690 X 470 X 850MM	BOM
40	100002874	382.271	1	OXIMETRO DE PULSO ADULTO E INFANTIL	BOM
41	100001883	1 - 102.241	1	BOMBA DE INFUSAO	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 ao(s) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

DATA

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTOAGO

SETOR:
SALA VERMELHA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBUDBM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
42	100001883	1 - 102.246	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
43	100001883	1 - 102.254	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
44	100001883	1 - 102.272	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
45	800000324	3 - 301.744	1	APARELHO TELEFÔNICO MÓVEL CELULAR	BOM
46	100002783	392.855	1	NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS 110V	BOM
47	100002618	4 - 407.363	1	BICIMBO 03 PANOS COM RODIZIOS	BOM
48	100002618	4 - 407.364	1	BICIMBO 03 PANOS COM RODIZIOS	BOM
49	100002618	4 - 407.366	1	BICIMBO 03 PANOS COM RODIZIOS	BOM
50	100002618	4 - 407.365	1	BICIMBO 03 PANOS COM RODIZIOS	BOM
51	100001983	1 - 102.356	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
52	100001983	1 - 102.356	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
53	100001983	1 - 102.424	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
54	100001983	1 - 102.429	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
55	100002417	102.357	1	APARELHO DESFIBRILADOR CARDIACO	BOM
56	600000021	4 - 407.368	1	CADEIRA FIXA REVESTIDA EM TECIDO AZUL	BOM
57	100002423	1 - 102.421	1	CARRO DE EMERGENCIA EM CHAPA DE AÇO	BOM
58	100002420	1 - 102.422	1	MONITOR MULTIPARAMETRICO DE CABECEIRA	BOM
59	100002426	1 - 102.423	1	VENTILADOR PULMONAR DE EMERGENCIA	BOM
60	100002423	4 - 407.367	1	CARRO DE EMERGENCIA EM CHAPA DE AÇO	BOM
61	100002420	1 - 102.358	1	MONITOR MULTIPARAMETRICO DE CABECEIRA	BOM
62	100002766	1 - 102.417	1	ASPIRADOR PORTATIL USO MEDICO	BOM

LEGENDA - 0: Não contábeis; 1: Comodado; 2: Locação; 3: Cessão 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 compreendendo-me, inclusive, e 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 da minha parte.

26/03/14
DATA

Carolina Santiago
ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA PIRAJÁ

RESPONSÁVEL:
CAROLINA DE BELEM SANTIAGO

SETOR:
SALA VERMELHA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBIPBM	Qtd.	Descrição	Situação Fiscal
63	100002788	1 - 102.418	1	ASPIRADOR PORTÁTIL USO MÉDICO	BOM
64	100002788	1 - 102.419	1	ASPIRADOR PORTÁTIL USO MÉDICO	BOM
65	100002420	1 - 102.420	1	MONITOR MULTIPARAMETRICO DE CABECEIRA	BOM
66	100002426	1 - 102.425	1	VENTILADOR PULMONAR DE EMERGENCIA	BOM
67	100002426	1 - 102.427	1	VENTILADOR PULMONAR DE EMERGENCIA	BOM
68	100002420	1 - 102.426	1	MONITOR MULTIPARAMETRICO DE CABECEIRA	BOM
69	100002420	1 - 102.428	1	MONITOR MULTIPARAMETRICO DE CABECEIRA	BOM
70	100002421	1 - 102.430	1	ASPIRADOR CIRURGICO PORTÁTIL	BOM
71	100002423	1 - 102.432	1	CARRO DE EMERGENCIA EM CHAPA DE AÇO	BOM
72	100002417	1 - 102.431	1	APARELHO DESFIBRILADOR CARDIACO	BOM
73	600000081	1 - 102.433	1	ELETROCARDIOGRAFO	BOM
74	100002783	396.335	1	NEGATOSCOPIO DE 02 CORPOS 110V	BOM

Obs.: Benciclonato Monente 02 organitos portatid.

LEGENDA - 0: Não tomáveis, 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 a Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas aos bens(s) bem(s) a, ainda, ressarir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

26/10/16

DATA

Carolina Santiago 122434

ASSINATURA