



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

TERMO DE RESPONSABILIDADE
RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
CORREDOR 1º ANDAR

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBIT/PEM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	1000001688	3 - 302.037	1	QUADRO DE AVISO EM CORTIÇA MOLDURA EM ALUMÍNIO 900 X 1200MM	BOM

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

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

DATA

05/04/20

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

Data

ESTABELECIMIENTO DE SAUDE:
UPA SAN MARTIN

TERMO DE RESPONSABILIDADE
RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
SALA DE UTILIDADES

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/PPBM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100000163	301.748	1	CADEIRA FIXA	BOM
2	100002860	3 - 302.039	1	SUPORTE PARA SACOS HAMPER COM RODIZIOS	BOM
3	100001429	3 - 302.305	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 7.000 A 7.500 BTU/H 127V	BOM

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

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

DATA

ASSINATURA

05/04/20

Geane

Geane



PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
UPA SAN MARTIN

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
CONFORTO FEMININO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IBPM	Qtd.	Descrição	Situação Fiscal
1	100002273	255.349	1	ARMÁRIO VESTIÁRIO GUARDA-ROUPA ALTO EM AÇO 16 PORTAS CINZA CLARO	BOM
2	100002273	255.355	1	ARMÁRIO VESTIÁRIO GUARDA-ROUPA ALTO EM AÇO 16 PORTAS CINZA CLARO	BOM
3	100001422	279.608	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTU/H 220V	BOM
4	100001422	279.622	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTU/H 220V	BOM
5	100001290	331.627	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
6	100001290	331.628	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
7	100001290	331.632	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
8	100001290	331.630	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
9	100001290	331.679	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
10	100001290	345.654	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
11	100001290	331.671	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
12	100001290	331.672	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	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 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.

05/12/2016

DATA

Geane

ASSINATURA

Geane



PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

Data

ESTABELECIMIENTO DE SAUDE:
UPA SAN MARTIN

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
SERVIÇO SOCIAL

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IBBM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100001611	338.374	1	MESA PARA COMPUTADOR EM MADEIRA COR CASCA DE OVO 900 X 750 X 750MM	BOM
2	100000433	339.108	1	ARMARIO EM MADEIRA ALTO 02 PORTAS DE ABRIR LAMINADO COR CASCA DE OVO 900 X 500 X 1600MM	BOM
3	100001799	333.857	1	CADEIRA GIRATÓRIA ENCOSTO MEDIO COM BRAÇO TECIDO COR PRETA CADEIRA FIXA	BOM
4	100000153	4.410.267	1	QUADRO DE AVISO MOLDURA EM ALUMINIO COM FELTRO 2000 X 1200 X BOMM	BOM
5	100002349	3 - 302.110	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 7.000 A 7.500 BTU/H 220V BOMM	BOM
6	100001431	4.410.266	1		BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis; 1: Comodado; 2: Locação; 3: Cassão 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.

05/04/16

DATA

Geane

ASSINATURA

Geane Cardoso Damasceno

PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTINTERMO DE RESPONSABILIDADE
RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENOSETOR:
NUCLEO EPIDEMIOLOGICO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/PEM	Qtd.	Descrição	Situação Fiscal
1	100001688	233.555	1	QUADRO DE AVISO EM CORTIÇA MOLDURA EM ALUMINIO 900 X 1200MM	BOM
2	100000163	301.749	1	CADEIRA FIXA	BOM
3	100000163	301.808	1	CADEIRA FIXA	BOM
4	100001429	334.110	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 7.000 A 7.500 BTU/H 127V	BOM
5	100001611	338.371	1	MESA PARA COMPUTADOR EM MADEIRA COR CASCA DE OVO 900 X 750 X 750MM	BOM
6	100000433	339.104	1	ARMÁRIO EM MADEIRA ALTO 02 PORTAS DE ABRIR LAMINADO COR CASCA DE OVO 900 X 500 X 1600MM	BOM
7	100001626	332.758	1	CADEIRA GIRATORIA ENCOSTO BAIXO SEM BRAÇOS EM TECIDO COR PRETA	BOM
8	100001699	4 - 410.294	1	REFRIGERADOR RESIDENCIAL 01 PORTA, 270 A 290L, 110 VOLTS, BRANCA.	BOM

LEGENDA - 0. Não tombáveis. 1. Comodado. 2. Locação. 3. Cassão de Uso. 4. IPGM

Declaro ter recebido (as) 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.

05/04/2016

DATA

ASSINATURA

2016/04/05



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
ESTERILIZAÇÃO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/PPM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100001429	334.112	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 7.000 A 7.500 BTU/H 127V	BOM
2	100001266	4.405.799	1	AUTOCLAVE EM AÇO INOX 54L	BOM

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

DATA

ASSINATURA

Geane
5124126



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
ARQUIVO DE CHAPAS

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100001611	338.372	1	MESA PARA COMPUTADOR EM MADEIRA COR CASCA DE OVO 900 X 750 X 750MM	BOM
2	100000780	339.341	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 08 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
3	100002349	3 - 302.109	1	QUADRO DE AVISO MOLDURA EM ALUMINIO COM FELTRO 2000 X 1200 X 80MM	BOM

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

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

DATA

ASSINATURA

05/21/20

Geane Cardoso Damasceno



PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
CORREDOR DE ATENDIMENTO

Observação:

IL	Código	Nº Patrimonial/ IBTI/PBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002619	260.102	1	MOCHO GIRATORIO ASSENTO ESTOFADO AZUL	BOM
2	100002142	333.781	1	LONGARINA ENCOSTO BAIXO 02 LUGARES SEM BRAÇO TECIDO COR PRETA.	BOM
3	100002142	333.769	1	LONGARINA ENCOSTO BAIXO 02 LUGARES SEM BRAÇO TECIDO COR PRETA.	BOM
4	100002142	333.771	1	LONGARINA ENCOSTO BAIXO 02 LUGARES SEM BRAÇO TECIDO COR PRETA.	BOM
5	100000879	339.097	1	LONGARINA 03 LUGARES COM BRAÇOS EM TECIDO PRETA	BOM
6	100000879	339.098	1	LONGARINA 03 LUGARES COM BRAÇOS EM TECIDO PRETA	BOM
7	100000879	339.100	1	LONGARINA 03 LUGARES COM BRAÇOS EM TECIDO PRETA	BOM
8	100002142	333.779	1	LONGARINA ENCOSTO BAIXO 02 LUGARES SEM BRAÇO TECIDO COR PRETA.	BOM
9	100002142	4 - 410 291	1	LONGARINA ENCOSTO BAIXO 02 LUGARES SEM BRAÇO TECIDO COR PRETA.	BOM
10	100000879	339.978	1	LONGARINA 03 LUGARES COM BRAÇOS EM TECIDO PRETA.	BOM
11	100001688	3 - 302 118	1	QUADRO DE AVISO EM CORTIÇA MOLDURA EM ALUMINIO 900 X 1200MM	BOM

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

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

DATA

ASSINATURA

Geane
05/04/20



PMS/SMSU
SCMP

INVENTÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
CONFORTO MASCULINO

Observação:

IL	Código	Nº Patrimonial/ IBT/PPM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	1000009000	225.183	1	MESA AUXILIAR AUXILIAR RETANGULAR 400 X 900 X 800MM	BOM
2	100001422	279.602	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTU/H 220V	BOM
3	100001422	279.618	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTU/H 220V	BOM
4	100001290	331.673	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
5	100001290	331.674	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
6	100001290	331.675	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
7	100001290	331.676	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
8	100001290	331.677	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
9	100001290	331.678	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
10	100001290	4 - 410.253	1	BELICHE EM AÇO TUBULAR 800X1900X1500MM	BOM
11	100001688	3 - 302.048	1	QUADRO DE AVISO EM CORTIÇA MOLDURA EM ALUMINIO 900 X 1200MM	BOM

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

Declaro ter recebido o(s) bem(s) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar 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.

DATA

ASSINATURA

05/02/16

12:38:03



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

TERMO DE RESPONSABILIDADE
RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
SALA DE MANUTENÇÃO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/PPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	1000002834	4 - 400 907	1	NEGATOSCÓPIO DE 01 CORPO 110V	REGULAR
2	100001335	4 - 410 295	1	CADEIRA GIRATORIA ENCOSTO BAIXO COM BRAÇOS EM TECIDO COR PRETA	REGULAR
3	100000153	4 - 410 296	1	CADEIRA FIXA	REGULAR
4	100001512	4 - 410 297	1	FORNO MICROONDAS 30 A 32 LITROS COR BRANCA	REGULAR
5	100000780	3 - 302 122	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA DS PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
6	100002233	032 694	1	CADEIRA FIXA SEM BRAÇO PARA ATENDIMENTO EM BALÇÃO	REGULAR
7	100001370	3 - 302 123	1	CADEIRA DE RODAS INFANTIL	REGULAR

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

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

DATA

ASSINATURA

05/04/20

1-2020



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

TERMO DE RESPONSABILIDADE
RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
DIREÇÃO MÉDICA

Observação:

It	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100000900	224.700	1	MESA AUXILIAR AUXILIAR RETANGULAR 400 X 900 X 800MM	BOM
2	100001906	285.975	1	SOFA DE 02 LUGARES COM BRAÇO EM VINIL, COR PRETA 1300 X 500 X 750MM	BOM
3	100001419	339.208	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	BOM
4	100001335	333.835	1	CADEIRA GIRATÓRIA ENCOSTO BAIXO COM BRAÇOS EM TECIDO COR PRETA	BOM
5	100001611	338.377	1	MESA PARA COMPUTADOR EM MADEIRA COR CASCA DE OVO 900 X 750 X 750MM	BOM
6	100001568	339.093	1	MESA DE TRABALHO EM MADEIRA 03 GAVETAS LAMINADO COR CASCA DE OVO 1200 X 600 X 720 A 750MM	BOM

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

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

05/11/2016

DATA

Geane

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
CORREDOR DE RAIO X

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IPT/PPM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	1000008/9	339.102	1	LONGARINA 03 LUGARES COM BRAÇOS EM TECIDO PRETA	BOM
2	1000007/80	339.328	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1990MM	BOM

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

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

05/04/20

DATA

[Assinatura]

ASSINATURA

2020/04/05



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
CORREDOR DO REFETÓRIO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IST/IBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100001688	3 - 302.046	1	QUADRO DE AVISO EM CORTIÇA MOLDURA EM ALUMINIO 900 X 1200MM	BOM
2	100000108	3 - 302.047	1	PURIFICADOR DE AGUA GELADA E NATURAL 4 LITROS COM FILTRO 100W/110/220V	BOM
3	100001404	4 - 410.251	1	CARRINHO PARA LIMPEZA MOP EM PLÁSTICO RESISTENTE A IMPACTO CORROSAO	BOM

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

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

05/02/16

DATA

Geane
ASSINATURA

Geane
ASSINATURA

05/02/16



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
CONFORTO DOS POLICIAIS

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/IBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002429	215.287	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
2	100000904	302.052	1	MESA DE APOIO PARA IMPRESSORA EM MADEIRA LAMINADO COR CASCA DE OVO 1000 X 500 X 720 A 750M	BOM
3	100001429	334.115	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 7.000 A 7.500 BTU/H 127V	BOM
4	100000163	4 - 410.325	1	CADEIRA FIXA	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, ressarir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

05/12/16
DATA

Geane
ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
CASA DO GERADOR

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IBM	Qtd	Descrição	KAYAMA	20KVA	Situação Física
1	1000003164	330.384	1	GERADOR DE ENERGIA ELETRICA TRIFÁSICO 108 KVA			BOM

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

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

05/04/20

DATA

Geane

ASSINATURA

Geane



PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAUDE:
UPA SAN MARTIN

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
COLETA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ RTP/PRM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100002604	338.974	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 12.000 BTU/H 01 EVAPORADOR	BOM

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

05/09/2016

DATA

Geane

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
GUARDA DE MACAS / AREA EXTERNA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/PPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100000740	237.773	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
2	100002416	248.723	1	CARRRO MACA HOSPITALAR 1900 X 500 X 800MM	BOM
3	100002621	3 - 302.121	1	CADEIRA DE RODAS PARA ADULTO	BOM

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

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

05/20/20

DATA

Geane

ASSINATURA

20-5-2020



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
REFEITÓRIO

Observação:

II.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/PPBM	Qtd	Descrição		Situação Física
1	100002604	338.976	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 12.000 BTU/H 01 EVAPORADOR	YORK	BOM
2	100001699	4 - 410.254	1	REFRIGERADOR RESIDENCIAL 01 PORTA, 270 A 280L, 110 VOLTS, BRANCA	CONSUL	BOM
3	100000054	1 - 102.701	1	FREEZER HORIZONTAL	ELETROLUX	BOM
4	100001512	3 - 302.049	1	FORNO MICROONDAS 30 A 32 LITROS COR BRANCA	PANASONIC	BOM
5	100003259	3 - 302.050	1	FOGÃO DOMESTICO ELETRICO	ESMALT EC	BOM

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

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

05/11/20

DATA

Geane

ASSINATURA

ANEXO



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
CONSULTÓRIO 3

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ RT/PPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	1000002427	246.358	1	MACA HOSPITALAR FIXA	BOM
2	1000000740	237.820	1	ESCALDA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
3	1000000833	320.370	1	MESA DE TRABALHO EM MADEIRA 01 GAVETEIRO FIXO TECLADO COR CASCA DE OVO 1200 X 600 X 740MM	BOM
4	100001431	4 - 410.290	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 7.000 A 7.500 BTU/H 220V	BOM
5	1000002407	4 - 410.289	1	BALDE EM AÇO INOXIDAVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
6	100001827	4 - 410.287	1	CADEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO COM BRAÇO PE "U" TECIDO COR AZUL ROYAL	BOM
7	100000163	4 - 410.288	1	CADEIRA FIXA	BOM

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

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) 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.

05/04/2016

DATA

Graves

ASSINATURA

2016/04/05



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

TERMO DE RESPONSABILIDADE
RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
ARQUIVO MÉDIO

Observação:

H.	Código	Nº Patrimonial/ IRTI/PRM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100000780	339.326	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
2	100000780	339.325	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
3	100000780	339.330	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
4	100000780	339.342	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
5	100000780	339.358	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
6	100000780	339.366	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
7	100000780	3 - 302.051	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
8	100000780	3 - 302.052	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
9	100000780	3 - 302.053	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
10	100000780	3 - 302.054	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM

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

Declaro ter recebido o(s) bem(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.

05/23/20

DATA

Geane

ASSINATURA

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTINRESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENOSETOR:
CONSULTÓRIO 2

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IB/LI/PBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002427	246.808	1	MACA HOSPITALAR FIXA	BOM
2	100002407	312.081	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
3	100001588	339.088	1	MESA DE TRABALHO EM MADEIRA 03 GAVETAS LAMINADO COR CASCA DE OVO 1200 X 600 X 720 A 750MM	BOM
4	100001431	4 - 410.274	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 7.000 A 7.500 BTU/H 220V	BOM
5	100002783	3 - 302.111	1	NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS 110V	BOM
6	100000163	4 - 410.275	1	CADEIRA FIXA	BOM
7	100000163	4 - 410.276	1	CADEIRA FIXA	BOM

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

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

05/02/16

DATA

ASSINATURA

2016/02/05



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

TERMO DE RESPONSABILIDADE
RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
CONSULTÓRIO 6

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/PIBM	Qtd.	Descrição	Situação Fiscal
1	100002409	241.110	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS	BOM
2	100002834	238.977	1	NEGATOSCÓPIO DE 01 CORPO 110V	BOM
3	100001598	339.083	1	MESA DE TRABALHO EM MADEIRA 03 GAVETAS LAMINADO COR CASCA DE OVO 1200 X 600 X 720 A 750MM	BOM
4	100001431	4 - 410.265	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 7.000 A 7.500 BTU/H 220V	BOM
5	100000163	4 - 410.293	1	CADEIRA FIXA	BOM

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

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

GEANE

DATA

Geane

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
CONSULTÓRIO 4

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ JRI/PPBA	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002427	246.781	1	MACA HOSPITALAR FIXA	BOM
2	100002409	241.095	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS	BOM
3	100001598	339.085	1	MESA DE TRABALHO EM MADEIRA 03 GAVETAS LAMINADO COR CASCA DE OVO 1200 X 600 X 720 A 750MM	BOM
4	100001431	4 - 410.271	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 7.000 A 7.500 BTU/H 220V	BOM
5	100000163	4 - 410.272	1	CADEIRA FIXA	BOM
6	100000163	4 - 410.273	1	CADEIRA FIXA	BOM

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

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

05/04/20

DATA

Geane

ASSINATURA

Geane Cardoso Damasceno



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
RAIO X

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IHT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Financeira
1	100000740	237.733	1	ESCALDA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
2	100002409	241.148	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS.	BOM
3	100002850	236.083	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
4	600000011	284.512	1	PROCESSADOR PARA RAIOS X	BOM
5	100001335	333.727	1	CADEIRA GIRATÓRIA ENCOSTO BAIXO COM BRAÇOS EM TECIDO COR PRETA	BOM
6	100004052	333.681	1	APARELHO DE RAIOS X. USO EM RADIOLOGIA	BOM
7	100002850	4 - 410.264	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
8	100001440	3 - 302.105	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT TETO 24.000 BTU/H 1 EVAPORADOR 220V	MIDEA BOM
9	100002834	3 - 302.106	1	NEGATOSCÓPIO DE 01 CORPO 110V	BOM

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

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação compreendendo-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.

09/02/2016

DATA

Geane

ASSINATURA

Geane Cardoso Damasceno



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
SALA DE GESSO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/PRM	Ord	Descrição	Situação Física
1	100000800	225.137	1	MESA AUXILIAR AUXILIAR RETANGULAR 400 X 900 X 800MM	BOM
2	100000804	238.860	1	FOCO LUMINOSO TIPO CLINICO SEM ESPELHO 110/220V.	BOM
3	100000740	237.812	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
4	100002427	246.784	1	MACA HOSPITALAR FIXA	BOM
5	100001422	279.619	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTU/H 220V	BOM

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

05/04/2016

DATA

Geane

ASSINATURA

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTINRESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENOSETOR:
DEPOSITO - ROUPA LIMPA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IPT/IBM	Qtd.	Descrição	Situação Fiscal
1	100001688	233.552	1	QUADRO DE AVISO EM CORTIÇA MOLDURA EM ALUMINIO 900 X 1200MM	BOM
2	100002013	234.178	1	CARRO PARA TRANSPORTE DE ROUPA	BOM
3	100000780	339.340	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
4	100000780	339.359	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 08 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
5	100001854	3 - 302.036	1	CARRO DE COMPRAS EM AÇO ESTRUTURA TUBULAR CAPACIDADE MINIMA 70L	BOM

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

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

GEANE CARDOSO DAMASCENO

DATA

Geane

ASSINATURA

16/05/2019

PMS/SIMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTINTERMO DE RESPONSABILIDADE
RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENOSETOR:
CONSULTÓRIO 1

Observação:

It	Código	Nº Patrimonial/ IBI/PPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100000740	237.787	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
2	100000740	237.798	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
3	100002427	246.758	1	MACA HOSPITALAR FIXA	BOM
4	100002419	241.285	1	ELETROCARDIOGRAFO PORTATIL	BOM
5	100002409	241.109	1	BALDE EM AÇO INOXIDAVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS	BOM
6	100002850	235.973	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
7	100000190	260.275	1	MESA AUXILIAR	BOM
8	100002851	262.192	1	BIOMBO DE TRÊS FACES, EM TUBOS DE AÇO	BOM
9	100001431	4 - 410.281	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 7.000 A 7.500 BTU/H 220V	BOM
10	100002718	224.543	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 690 X 470 X 850MM	BOM
11	100001598	4 - 410.283	1	MESA DE TRABALHO EM MADEIRA 03 GAVETAS LAMINADO COR CASCA DE OVO 1200 X 600 X 720 A 750MM	BOM

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

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

OSTIAIJS

DATA

Geane

ASSINATURA

2023/03/03



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ R/TPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100000397	239.033	1	APARELHO DE RAIO X USO ODONTOLÓGICO	BOM
2	100002409	241.147	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS	BOM
3	100002619	260.179	1	MOCHO GIRATÓRIO ASSENTO ESTOFADO AZUL	BOM
4	100001676	295.430	1	APARELHO AMALGAMADOR USO ODONTOLÓGICO.	BOM
5	100001223	297.314	1	APARELHO DE ULTRASSOM CONJUGADO USO ODONTOLÓGICO.	BOM
6	100001627	301.827	1	CADEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO COM BRAÇO PÉ "U" TECIDO COR AZUL ROYAL	BOM
7	100001300	301.070	1	CADEIRA ODONTOLÓGICA COM ACESSÓRIOS.	BOM
8	100002263	330.362	1	COMPRESSOR DE AR USO ODONTOLÓGICO.	BOM
9	100001419	339.203	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	BOM
10	100002442	4.410.285	1	MOCHO GIRATÓRIO USO ODONTOLÓGICO	BOM
11	100001701	4.410.284	1	REFRIGERADOR FRIGOBAR ELETRICO 80 LITROS 110/220V	BOM

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

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

05/11/16

DATA

ASSINATURA

2016-11-05



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
INALAÇÃO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ RIT/PRM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002409	241.101	1	BALDE EM AÇO INOXIDAVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS	BOM
2	100002429	215.294	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
3	100001362	259.941	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM
4	100001362	259.950	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM
5	100002429	215.238	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
6	100000904	302.050	1	MESA DE APOIO PARA IMPRESSORA EM MADEIRA LAMINADO COR CASCA DE OVO 1000 X 500 X 720 A 750M	BOM
7	100001362	351.838	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM
8	100002429	4 - 410.277	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
9	100001422	4 - 410.339	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTU/H 220V	BOM

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

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) qual(ite) 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.

05/02/2016

DATA

Geane

ASSINATURA

Geane Cardoso Damasceno



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
NECROTERIO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IST/IBM	Qtd.	Descrição	Situação Fluxo BOM
1	100002860	253.526	1	CARRO PARA TRANSPORTE DE CADAVER	BOM
2	100002851	262.420	1	BIOMBO, DE TRÊS FACES, EM TUBOS DE AÇO.	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis. 1: Comodado. 2: Locação. 3: Cassão de Uso. 4: IBM

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.

05/02/16

DATA

Geane

ASSINATURA

Geane Cardoso Damasceno
Data: 05/02/2016



PMS/SMS/
SCMP

INVENTARIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
DML

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/IBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100000780	339.331	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
2	100001404	4 - 410.280	1	CARRINHO PARA LIMPEZA MOP EM PLÁSTICO RESISTENTE A IMPACTO CORROSAO	BOM

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

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

05/2016

DATA

Geane

ASSINATURA

Geane Cardoso Damasceno
1-2016



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
CONSULTÓRIO 5

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ JRI/IBPM	Qtd	Descrição	Situação Fisica
1	100002427	246.308	1	MACA HOSPITALAR FIXA	BOM
2	100001598	339.090	1	MESA DE TRABALHO EM MADEIRA 03 GAVETAS LAMINADO COR CASCA DE OVO 1200 X 600 X 720 A 750MM	BOM
3	100002783	3.302.112	1	NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS 110V	BOM
4	100001431	4.410.268	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 7.000 A 7.500 BTU/H 220V	BOM
5	100001827	4.410.269	1	CADEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO COM BRAÇO PE "J" TECIDO COR AZUL ROYAL	BOM
6	100000163	4.410.270	1	CADEIRA FIXA	BOM

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

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

05/02/20

DATA

Geane

ASSINATURA

ENCARTE



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
CAF

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBTI/PRM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100001419	339.204	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	BOM
2	100000780	339.324	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
3	100000780	339.335	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
4	100000780	339.336	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
5	100000780	339.368	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
6	100000433	3 - 302.275	1	ARMARIO EM MADEIRA ALTO 02 PORTAS DE ABRIR LAMINADO COR CASCA DE OVO 900 X 500 X 1600MM	BOM

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

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

05/02/2016

DATA

ASSINATURA

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTINTERMO DE RESPONSABILIDADE
RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENOSETOR:
ADMINISTRATIVO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/IPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100000429	316.372	1	ARMÁRIO ALTO EM MADEIRA COM ARQUIVO 02 PORTAS ABRIR LAMINADO COR CASCA DE OVO 900 X 500 X 1600MM	BOM
2	100001424	334.142	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 16.000 A 19.000 BTU/H 220V	BOM
3	100001335	333.713	1	CADEIRA GIRATÓRIA ENCOSTO BAIXO COM BRAÇOS EM TECIDO COR PRETA	BOM
4	100001598	339.092	1	MESA DE TRABALHO EM MADEIRA 03 GAVETAS LAMINADO COR CASCA DE OVO 1200 X 600 X 720 A 750MM	BOM
5	100001789	333.859	1	CADEIRA GIRATÓRIA ENCOSTO MÉDIO COM BRAÇO TECIDO COR PRETA	BOM
6	100001799	333.853	1	CADEIRA GIRATÓRIA ENCOSTO MÉDIO COM BRAÇO TECIDO COR PRETA	BOM
7	100001789	333.846	1	CADEIRA GIRATÓRIA ENCOSTO MÉDIO COM BRAÇO TECIDO COR PRETA	BOM
8	100001799	333.847	1	CADEIRA GIRATÓRIA ENCOSTO MÉDIO COM BRAÇO TECIDO COR PRETA	BOM
9	100000780	3 - 302.055	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM

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

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

05/12/16

DATA

ASSINATURA

Geane Cardoso Damasceno
Administrativo



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
CORREDOR DE RAIO X

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IPI/PPM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	1000000879	339.102	1	LONGARINA 03 LUGARES COM BRAÇOS EM TECIDO PRETA	BOM
2	100000780	339.328	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 08 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM

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

Declaro ter recebido o(s) bem(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.

OSIANE

DATA

Geane

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
SALA DE ESTAR

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IAT/PRM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	1000000900	224.699	1	MESA AUXILIAR AUXILIAR RETANGULAR 400 X 900 X 800MM	BOM
2	100001422	279.617	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTU/H 220V	BOM
3	100002257	281.198	1	SOFA DE 03 LUGARES COM BRAÇO EM VINIL CORES VARIADAS	BOM
4	100001799	333.844	1	CADEIRA GIRATÓRIA ENCOSTO MÉDIO COM BRAÇO TECIDO COR PRETA	BOM
5	100001799	333.883	1	CADEIRA GIRATÓRIA ENCOSTO MÉDIO COM BRAÇO TECIDO COR PRETA	BOM

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

Declaro ter recebido o(s) bem(s) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar 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.

05/12/2024

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
ISOLAMENTO INFANTIL

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/PPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	10000028650	235.918	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
2	10000029667	235.754	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
3	1000000740	237.827	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
4	100001389	224.416	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
5	1000002800	3 - 302.117	1	SUPORTE PARA SACOS HAMPER COM RODIZIOS	BOM

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

Declaro ter recebido (o/s) bem(ens) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) 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.

Geane

DATA

Geane

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

TERMO DE RESPONSABILIDADE
RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
ISOLAMENTO MASCULINO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IPI/PIBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002850	236.032	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
2	100002967	235.746	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
3	100000740	237.830	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
4	100001419	339.205	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	BOM
5	100001389	224.863	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
6	100002407	4 - 410.323	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM

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

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

05/03/16

DATA

Geane
ASSINATURA

2016-03-05

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTINRESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENOSETOR:
CORREDOR DA OBSERVAÇÃO, MASCULINA E FEMININA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ BIT/IBM	Qtd.	Descrição	Situação Fiscal
1	100002416	246.695	1	CARRO MACA HOSPITALAR 1900 X 500 X 800MM	BOM
2	100001404	4 - 410.324	1	CARRINHO PARA LIMPEZA MOP EM PLÁSTICO RESISTENTE A IMPACTO CORROSAO	BOM
3	100000108	3 - 302.137	1	PURIFICADOR DE AGUA GELADA E NATURAL 4 LITROS COM FILTRO 100W 110 / 220V.	BOM
4	100002416	3 - 302.138	1	CARRO MACA HOSPITALAR 1900 X 500 X 800MM	BOM

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

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

05/12/2016

DATA

ASSINATURA

PMCS(SMS)
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTINRESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENOSETOR:
ISOLAMENTO FEMININO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/PSM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	100001389	224.366	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
2	100002967	235.536	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
3	100002850	236.000	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS	BOM
4	100000163	301.759	1	CADEIRA FIXA	BOM
5	100001419	339.206	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	BOM
6	100002407	4 - 410.322	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM

LEGENDA - 0: Não tombáveis; 1: Comodado; 2: Locação; 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 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.

05/04/26

DATA

ASSINATURA

Geane Cardoso Damasceno
CPF: 030.110.110-00

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTINRESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENOSETOR:
SULTURA / CURATIVO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	1000002967	235.596	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
2	100000740	237.781	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
3	100002012	239.078	1	CARRO PARA CURATIVOS EM INOX COM PRATELEIRAS.	BOM
4	100002416	246.687	1	CARRO MACA HOSPITALAR 1900 X 500 X 800MM	BOM
5	100001419	339.202	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	BOM
6	100001598	339.087	1	MESA DE TRABALHO EM MADEIRA 03 GAVETAS LAMINADO COR CASCA DE OVO 1200 X 600 X 720 A 750MM	BOM

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

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

OSVALDO

DATA

OSVALDO

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
SALA DE REUNIÃO

Observação:

It	Código	Nº Patrimonial/ IRTPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100001688	242.918	1	QUADRO DE AVISO EM CORTIÇA MOLDURA EM ALUMÍNIO 900 X 1200MM	BOM
2	100002215	255.831	1	QUADRO BRANCO EM ALUMÍNIO 1500 X 800MM	BOM
3	100001428	254.555	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 30.000 BTU/H 220V	BOM
4	100000163	301.757	1	CADEIRA FIXA	BOM
5	100000163	301.806	1	CADEIRA FIXA	BOM
6	100001688	339.082	1	MESA DE TRABALHO EM MADEIRA 03 GAVETAS LAMINADO COR CASCA DE OVO 1200 X 600 X 720 A 750MM	BOM
7	100001799	333.845	1	CADEIRA GIRATÓRIA ENCOSTO MÉDIO COM BRAÇO TECIDO COR PRETA	BOM
8	100001673	338.523	1	MESA DE REUNIÃO EM MADEIRA OVAL LAMINADO 2000 X 1100 X 720 A 750MM	BOM
9	100000163	4.410.257	1	CADEIRA FIXA	BOM
10	100001827	4.410.258	1	CADEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO COM BRAÇO PE "U" TECIDO COR AZUL ROYAL	BOM

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

05/11/16

DATA

Geane

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

TERMO DE RESPONSABILIDADE
RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
FARMACIA SATELITE

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/PPBM	Qtd.	Descrição	Situação Fiscal
1	100000740	237.788	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
2	100001686	233.559	1	QUADRO DE AVISO EM CORTIÇA MOLDURA EM ALUMINIO 900 X 1200MM	BOM
3	100001419	339.209	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	BOM
4	100001611	339.378	1	MESA PARA COMPUTADOR EM MADEIRA COR CASCA DE OVO 900 X 750 X 750MM	BOM
5	100001799	333.856	1	CADEIRA GIRATORIA ENCOSTO MEDIO COM BRAÇO TECIDO COR PRETA	BOM
6	100000780	339.327	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
7	100000780	339.333	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
8	100000780	339.337	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
9	100000780	339.338	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
10	100000114	4 - 410.278	1	REFRIGERADOR FRIGOBAR	BOM
11	100002497	4 - 410.279	1	SERRA ELÉTRICA PARA GESSO 110V	BOM
12	100000154	3 - 302.113	1	ARMÁRIO SUSPENSO	BOM

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

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

OSIMILIC

DATA

Geane

ASSINATURA

Geane Cardoso Damasceno

10/05/2019

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTINTERMO DE RESPONSABILIDADE
RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENOSETOR:
ALMOXARIFADO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/PPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100001401	242.975	1	CARRO DE COMPRAS EM AÇO ESTRUTURA TUBULAR CAPACIDADE MÍNIMA 180L	BOM
2	100001425	246.419	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 21.000 BTU/H 220V	BOM
3	100002973	248.896	1	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL	BOM
4	100000933	320.321	1	MESA DE TRABALHO EM MADEIRA 01 GAVETEIRO FIXO TECLADO COR CASCA DE OVO 1200 X 800 X 740MM	BOM
5	100001611	338.376	1	MESA PARA COMPUTADOR EM MADEIRA COR CASCA DE OVO 900 X 750 X 750MM	BOM
6	100001799	333.849	1	CADEIRA GIRATÓRIA ENCOSTO MÉDIO COM BRAÇO TECIDO COR PRETA	BOM
7	100000780	339.329	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
8	100000780	339.332	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
9	100000780	339.334	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
10	100000780	339.360	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
11	100001799	4 - 410.246	1	CADEIRA GIRATORIA ENCOSTO MÉDIO COM BRAÇO TECIDO COR PRETA	BOM
12	100001883	3 - 302.040	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
13	100000780	3 - 302.039	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
14	100000780	3 - 302.042	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
15	100000780	3 - 302.041	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
16	100000780	3 - 302.043	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
17	100000780	3 - 302.045	1	ESTANTE EM AÇO ABERTA 06 PRATELEIRAS CINZA 920 X 300 X 1980MM	BOM
18	100000780	3 - 302.044	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 (os) 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) bem(ns) e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

05/09/16

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
ELETROCARDIOGRAMA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBI/IBM	Ord.	Descrição	Situação Física
1	100000740	237.745	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
2	100002409	241.156	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS	BOM
3	100002850	236.092	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS	BOM
4	100002850	236.100	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS	BOM
5	100002233	330.304	1	CADEIRA FIXA SEM BRAÇO PARA ATENDIMENTO EM BALCÃO	BOM
6	100002891	329.455	1	APARELHO DE ULTRASSOM COM DOPLER	BOM
7	100001419	339.201	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	BOM
8	100001598	4 - 405.802	1	MESA DE TRABALHO EM MADEIRA 03 GAVETAS LAMINADO COR CASCA DE OVO 1200 X 600 X 720 A 750MM	BOM
9	100002427	4 - 405.075	1	MACA HOSPITALAR FIXA	BOM
10	100001799	4 - 410.282	1	CADEIRA GIRATORIA ENCOSTO MEDIO COM BRAÇO TECIDO COR PRETA	BOM
11	100002783	3 - 302.114	1	NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS 110V	BOM

LEGENDA - 0. Não tombáveis, 1. Comodado, 2. Locação, 3. Cassão 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 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.

07/08/16

DATA

Geane

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
APLICAÇÃO DE MEDICAMENTO

Observação:

IL	Código	Nº Patrimonial/ BIT/IBM	Ord	Descrição	Situação Fiscal
1	100000804	238.854	1	FOCO LUMINOSO TIPO CLINICO SEM ESPELHO 110/220V	BOM
2	100002850	236.081	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
3	100002276	216.303	1	BRAÇADEIRA PARA COLETA DE SANGUE	BOM
4	100002276	216.336	1	BRAÇADEIRA PARA COLETA DE SANGUE	BOM
5	100002429	215.239	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
6	100002429	215.250	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
7	100002429	215.257	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
8	100002429	215.260	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
9	100002429	215.284	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
10	100002850	254.456	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
11	100002850	255.077	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
12	100002849	254.769	1	CARRO PARA CURATIVOS EM INOX 50 X 100 X 80CM	BOM
13	100002619	260.177	1	MOCHO GIRATORIO ASSENTO ESTOFADO AZUL	BOM
14	100000740	237.831	1	ESCALDA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
15	100001362	351.847	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM
16	100001362	351.874	1	CADEIRA FIXA COLETA DE SANGUE	BOM
17	100000108	3 - 302.115	1	PURIFICADOR DE AGUA GELADA E NATURAL 4 LITROS COM FILTRO 100W 110 / 220V.	BOM
18	100002850	3 - 302.116	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
19	100001422	4 - 410.286	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTU/H 220V	BOM

MINIMAX

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

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

05/12/16

DATA

Geane

ASSINATURA

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTINTERMO DE RESPONSABILIDADE
RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENOSETOR:
LABORATÓRIO

Observação:

It	Código	Nº Patrimonial/ IBI/IBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100001688	233.563	1	QUADRO DE AVISO EM CORTIÇA MOL DURA EM ALUMINIO 900 X 1200MM	BOM
2	100002429	215.254	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
3	100002619	259.278	1	MOCHO GIRATÓRIO ASSENTO ESTOFADO AZUL	BOM
4	100002619	260.101	1	MOCHO GIRATÓRIO ASSENTO ESTOFADO AZUL	BOM
5	100001422	279.616	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 12.000 A 12.500 BTU/H 220V	BOM
6	100000163	301.734	1	CADEIRA FIXA	BOM
7	100000933	320.369	1	MESA DE TRABALHO EM MADEIRA 01 GAVETEIRO FIXO TECLADO COR CASCA DE OVO 1200 X 800 X 740MM	BOM
8	100001419	339.207	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 10.000 A 10.500 BTU/H 220V	BOM
9	100000433	339.105	1	ARMARIO EM MADEIRA ALTO 02 PORTAS DE ABRIR LAMINADO COR CASCA DE OVO 900 X 500 X 1600MM	BOM
10	100001699	4.410.255	1	REFRIGERADOR RESIDENCIAL 01 PORTA, 270 A 280L, 110 VOLTS, BRANCA.	BOM
11	100002149	3.302.056	1	APARELHO BANHO MARIA PARA LABORATÓRIO	BOM
12	100000300	3.302.057	1	ESTUFA ELETRICA DE BANCADA PARA ESTERILIZAÇÃO E SECAGEM	BOM
13	100003563	3.302.058	1	CENTRIFUGA DE BANCADA PARA LABORATÓRIO 20 TUBOS	BOM
14	100001213	3.302.099	1	AGITADOR PARA LABORATÓRIO TIPO KLINE	BOM
15	100003563	3.302.100	1	CENTRIFUGA DE BANCADA PARA LABORATÓRIO 20 TUBOS	BOM
16	100001907	3.302.101	1	DEIONIZADOR PARA AGUA	BOM
17	100002233	4.410.256	1	CADEIRA FIXA SEM BRAÇO PARA ATENDIMENTO EM BALÇAO	BOM
18	100002447	3.302.102	1	MICROSCÓPIO BÁSICO	BOM

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

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

DATA

ASSINATURA

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTINRESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENOSETOR:
LABORATÓRIO

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IRTI/PPM	Qtd.	Descrição	Situação Física
19	100002447	3 - 302.103	1	MICROSCOPIO BASICO	BOM
20	100001835	3 - 302.104	1	ARMÁRIO ALTO EM MADEIRA ABERTURA SUPERIOR COM PRATELEIRAS 02 PORTAS ABRIR	BOM
21	600000271	2 - 202.002	1	ANALISADOR HEMATOLOGICO	BOM
22	100004562	2 - 202.003	1	ANALISADOR DE ELETROLITOS	BOM
23	100002540	2 - 202.004	1	COAGULADOR USO HOSPITALAR	BOM
24	100002329	2 - 202.127	1	ANALISADOR DE BIOQUIMICA	BOM

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

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

DATA

ASSINATURA

05/02/2016

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTINTERMO DE RESPONSABILIDADE
RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENOSETOR:
SALA VERMELHA

Observação:

IL	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IBM	Qtd	Descrição	Situação Fiscal
1	100000960	224.728	1	MESA AUXILIAR AUXILIAR RETANGULAR 400 X 900 X 800MM	BOM
2	100000740	237.728	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
3	100002416	246.708	1	CARRO MACA HOSPITALAR 1900 X 500 X 800MM	BOM
4	100002416	246.720	1	CARRO MACA HOSPITALAR 1900 X 500 X 800MM	BOM
5	100002427	246.348	1	MACA HOSPITALAR FIXA	BOM
6	100002409	241.093	1	BAUDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS	BOM
7	100002409	241.155	1	BAUDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS	BOM
8	100002850	235.991	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
9	100002850	236.110	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
10	100002718	224.613	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 680 X 470 X 850MM	BOM
11	100002718	224.585	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 680 X 470 X 850MM	BOM
12	100002973	248.900	1	OXIMETRO DE PULSO PORTÁTIL	BOM
13	100002849	254.780	1	CARRO PARA CURATIVOS EM INOX 50 X 100 X 80CM	BOM
14	100002849	255.517	1	CARRO PARA CURATIVOS EM INOX 50 X 100 X 80CM	BOM
15	100000190	260.256	1	MESA AUXILIAR	BOM
16	100002851	262.159	1	BIOMBO, DE TRÊS FACES, EM TUBOS DE AÇO.	BOM
17	100001426	254.548	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 30.000 BTU/H 220V	BOM
18	100000740	237.819	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
19	100002851	4 - 404.861	1	BIOMBO, DE TRÊS FACES, EM TUBOS DE AÇO.	BOM
20	100002407	312.078	1	BAUDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA 50 LITROS.	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, pelos(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.

05/12/2018

DATA

Geane

ASSINATURA

2018

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTINTERMO DE RESPONSABILIDADE
RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENOSETOR:
SALA VERMELHA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/PPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
21	1000015266	330.378	1	MESA DE TRABALHO EM MADEIRA 03 GAVETAS LAMINADO COR CASCA DE OVO 1200 X 600 X 720 A 750MM	BOM
22	100000740	237.824	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
23	100001883	2 - 201.145	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
24	100001883	2 - 201.147	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
25	100001428	4 - 405.801	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 30.000 BTU/H 220V	BOM
26	100002783	3 - 302.141	1	NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS 110V	BOM
27	100002423	3 - 302.140	1	CARRO DE EMERGÊNCIA EM CHAPA DE AÇO	BOM
28	100002407	4 - 410.335	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA 50 LITROS	BOM
29	100002850	3 - 302.142	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
30	100001883	1 - 102.710	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
31	100001883	1 - 102.711	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
32	100001883	1 - 102.712	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
33	100001883	1 - 102.713	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
34	100001883	1 - 102.714	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
35	100001636	2 - 202.007	1	MONITOR DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	BOM
36	100002425	2 - 202.006	1	VENTILADOR PULMONAR DE EMERGÊNCIA	BOM
37	100001883	2 - 201.008	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
38	100002425	2 - 202.011	1	VENTILADOR PULMONAR DE EMERGÊNCIA	BOM
39	100001883	2 - 202.005	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
40	100002500	2 - 202.010	1	CARDOVERSOR PARA MONITORAÇÃO CARDÍACA	BOM
41	100002900	3 - 302.144	1	SUPORTE PARA SACOS HAMPER COM 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 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.

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
SALA VERMELHA

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IPT/IPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
42	100001638	2 - 202.009	1	MONITOR DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	BOM
43	100002850	3 - 302.143	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS	BOM
44	100002421	2 - 202.012	1	ASPIRADOR CIRÚRGICO PORTÁTIL	BOM
45	100002421	4 - 410.336	1	ASPIRADOR CIRÚRGICO PORTÁTIL	BOM
46	100000900	4 - 410.337	1	MESA AUXILIAR AUXILIAR RETANGULAR 400 X 900 X 800MM	BOM
47	100002625	3 - 302.146	1	BIOMBO 02 FACES	BOM
48	100002625	3 - 302.145	1	BIOMBO 02 FACES	BOM
49	100002850	4 - 410.342	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS	BOM
50	100002719	4 - 410.340	1	MESA DE MAIYO COM BANDEJA EM INOX 680 X 470 X 850MM	BOM
51	100000163	4 - 410.263	1	CADEIRA FIXA	BOM
52	100000163	4 - 410.341	1	CADEIRA FIXA	BOM
53	100002850	3 - 302.147	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS	BOM
54	100001683	2 - 202.014	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
55	100001638	1 - 102.704	1	MONITOR DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	BOM
56	100002850	3 - 302.148	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS	BOM
57	100001883	2 - 202.013	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
58	100001638	1 - 102.705	1	MONITOR DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	BOM
59	100002419	1 - 102.707	1	ELETROCARDIOGRAFO PORTÁTIL	BOM
60	100002423	3 - 302.149	1	CARRO DE EMERGÊNCIA EM CHAPA DE AÇO	BOM
61	100002426	1 - 102.708	1	VENTILADOR PULMONAR DE EMERGÊNCIA	BOM
62	100002426	1 - 102.706	1	VENTILADOR PULMONAR DE EMERGÊNCIA	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.

05/04/16

DATA

ASSINATURA

Geane Cardoso Damasceno



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
SALA VERMELHA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBIT/IBM	Qtd	Descrição	Situação Física
63	100002718	4 - 410 343	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 680 X 470 X 850MM	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

20/11/2015

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTINRESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENOSETOR:
OBSERVAÇÃO FEMININA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/PPM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100001369	224.314	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
2	100001369	224.363	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
3	100001369	224.365	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
4	100001369	224.404	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
5	100001369	224.461	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
6	100002967	235.695	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
7	100002967	235.706	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
8	100000740	237.716	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
9	100000740	237.729	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
10	100000740	237.732	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
11	100000740	237.734	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
12	100000740	237.763	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
13	100001425	246.416	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 21.000 BTU/H 220V.	BOM
14	100002409	241.011	1	BALDE EM AÇO INOXIDAVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS	BOM
15	100002860	236.070	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
16	100002973	248.864	1	OXIMETRO DE PULSO PORTÁTIL	BOM
17	100002860	254.419	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
18	100002860	255.089	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
19	100002860	255.509	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
20	100000190	260.319	1	MESA AUXILIAR	BOM
21	100002861	262.165	1	BIOMBO, DE TRÊS FACES, EM TUBOS DE AÇO.	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 a Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas aos bens(ns) e, ainda, ressarir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

02/24/26

DATA

ASSINATURA

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTINTERMO DE RESPONSABILIDADE
RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENOSETOR:
OBSERVAÇÃO FEMININA

Observação:

It	Código	Nº Patrimonial/ IBIT/IBM	Qtd	Descrição	Situação Física
22	100002967	235.714	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
23	100002967	235.713	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
24	100001989	224.417	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
25	100001827	301.764	1	CADEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO COM BRAÇO PÉ "U" TECIDO COR AZUL ROYAL	BOM
26	100000163	301.815	1	CADEIRA FIXA	BOM
27	100000163	4 - 410.298	1	CADEIRA FIXA	BOM
28	100000163	4 - 410.299	1	CADEIRA FIXA	BOM
29	100002409	4 - 410.300	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS	BOM
30	100002409	4 - 410.301	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS	BOM
31	100001682	3 - 302.124	1	QUADRO BRANCO EM ALUMÍNIO 900 X 600MM	BOM
32	100002718	4 - 410.302	1	MESA DE MAIYO COM BANDEJA EM INOX 690 X 470 X 850MM	BOM
33	100002423	3 - 302.133	1	CARRO DE EMERGÊNCIA EM CHAPA DE AÇO	BOM
34	100002967	4 - 410.303	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
35	100002967	4 - 410.304	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
36	100002850	235.025	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
37	100002850	4 - 410.305	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
38	100002850	3 - 302.126	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
39	100002850	3 - 302.127	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
40	100001827	4 - 410.306	1	CADEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO COM BRAÇO PE "U" TECIDO COR AZUL ROYAL	BOM
41	100000163	4 - 410.307	1	CADEIRA FIXA	BOM

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

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

05/2019

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
OBSERVAÇÃO FEMININA

Observação:

IL	Código	Nº Patrimonial/ IBT/PPM	Qtd.	Descrição	Situação Física
42	100000163	4 - 410.308	1	CADEIRA FIXA	BOM
43	100002806	3 - 302.125	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 30.000 BTU/H 01 EVAPORADOR	BOM
44	100000804	3 - 302.128	1	FOCO LUMINOSO TIPO CLINICO SEM ESPELHO 110/220V.	BOM
45	100002651	3 - 302.129	1	TELEVISOR COLORIDO DE 32 POLEGADAS TELA LCD PLANA	BOM
46	100002800	3 - 302.130	1	SUPORTE PARA SACOS HAMPER COM RODIZIOS	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) 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.

05/09/06

DATA

ASSINATURA

ENCARGO



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
OBSERVAÇÃO MASCULINA

Observação:

It	Código	Nº Patrimonial/ It/ÍPBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100002967	235.710	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
2	100000804	238.785	1	FOCO LUMINOSO TIPO CLINICO SEM ESPELHO 110/220V.	BOM
3	100001389	224.430	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
4	100001389	224.432	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
5	100002967	235.541	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
5	100002967	235.589	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
7	100002967	235.711	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
8	100000740	237.744	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
9	100000740	237.791	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
10	100000740	237.793	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
11	100002850	235.896	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
12	100002850	235.932	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
13	100002850	235.998	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
14	100002850	236.011	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
15	100002850	236.030	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
16	100002850	236.034	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
17	100002850	236.064	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
18	100002850	236.107	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS	BOM
19	100002718	224.620	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 680 X 470 X 850MM	BOM
20	100002873	248.888	1	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL	BOM
21	100000190	260.306	1	MESA AUXILIAR	BOM

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

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

03/08/20

DATA

Geane

ASSINATURA

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENOSETOR:
OBSERVAÇÃO MASCULINA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBTIPBM	Qtd.	Descrição	Situação Física
22	100002851	262.162	1	BIOMBO, DE TRÊS FACES, EM TUBOS DE AÇO.	BOM
23	100002851	262.402	1	BIOMBO, DE TRÊS FACES, EM TUBOS DE AÇO.	BOM
24	100002851	262.421	1	BIOMBO, DE TRÊS FACES, EM TUBOS DE AÇO.	BOM
25	100001389	224.325	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
26	100003268	285.243	1	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO 150KG	BOM
27	100002867	235.764	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
28	100001389	224.419	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
29	100001389	224.412	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
30	100002407	312.069	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPÃO 50 LITROS	BOM
31	100001425	243.421	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 21.000 BTU/H 220V.	BOM
32	100000163	4 - 410.310	1	CADEIRA FIXA	BOM
33	100000163	4 - 410.309	1	CADEIRA FIXA	BOM
34	100001682	3 - 302.131	1	QUADRO BRANCO EM ALUMÍNIO 900 X 600MM	BOM
35	100002423	3 - 302.132	1	CARRÃO DE EMERGÊNCIA EM CHAPA DE AÇO	BOM
36	100002850	4 - 410.311	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS	BOM
37	100002867	4 - 410.312	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
38	100000163	4 - 410.313	1	CADEIRA FIXA	BOM
39	100000163	4 - 410.314	1	CADEIRA FIXA	BOM
40	100000163	4 - 410.315	1	CADEIRA FIXA	BOM
41	100000163	4 - 410.316	1	CADEIRA FIXA	BOM
42	100000163	4 - 410.317	1	CADEIRA FIXA	BOM

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

Declaro ter recebido o(s) bem(ns) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) 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.

05/12/16

DATA

ASSINATURA



PMCS/MS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
OBSERVAÇÃO MASCULINA

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/PPBM	Qtd	Descrição		Situação Física
43	100000740	4 - 410.318	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO		BOM
44	100001389	4 - 410.319	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER		BOM
45	100000163	4 - 410.320	1	CADEIRA FIXA		BOM
46	100002651	3 - 302.135	1	TELEVISOR COLORIDO DE 32 POLEGADAS TELA LCD PLANA	SANSUNG	BOM
47	100002850	3 - 302.134	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODIZIOS		BOM
48	100002800	4 - 410.321	1	SUPORTE PARA SACOS HAMPER COM RODIZIOS		BOM
49	100001440	3 - 302.136	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT TETO 24.000 BTUH 1 EVAPORADOR 220V	MIDEA	BOM

LEGENDA - 0 Não tombáveis; 1 Comodado; 2 Locação; 3 Cassão 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 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.

05/04/16

DATA

Geane

ASSINATURA

2016/04/05



PM/S/MS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO 1

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IBT/IBPM	Qtd.	Descrição		Situação Física
1	100002427	246.780	1	MACA HOSPITALAR FIXA		BOM
2	100002833	243.301	1	BALANÇA PARA ADULTO DIGITAL ELETRÔNICA COM ESCALA ANTROPOMÉTRICA CAPACIDADE DE CARGA DE ATÉ 200KG.		BOM
3	100002973	248.848	1	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL		BOM
4	100002599	258.544	1	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA DIGITAL 200KG		BOM
5	100002616	260.363	1	MESA PARA EXAME GINECOLÓGICO 1700 X 500 X 800MM		BOM
6	100002617	260.423	1	MESA AUXILIAR EM AÇO INOX FIXA 400 X 400 X 800MM		BOM
7	100002598	232.996	1	BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA 15KG 110/220V		BOM
8	100000163	301.746	1	CADEIRA FIXA		BOM
9	100000163	301.760	1	CADEIRA FIXA		BOM
10	100001588	339.080	1	MESA DE TRABALHO EM MADEIRA 03 GAVETAS LAMINADO COR CASCA DE OVO 1200 X 600 X 720 A 750MM		BOM
11	100001588	339.081	1	MESA DE TRABALHO EM MADEIRA 03 GAVETAS LAMINADO COR CASCA DE OVO 1200 X 600 X 720 A 750MM		BOM
12	100001431	4 - 410.292	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 7.000 A 7.500 BTU/H 220V	LG	BOM
13	100000163	4 - 410.329	1	CADEIRA FIXA		BOM
14	100002407	4 - 410.330	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA 50 LITROS		BOM
15	100001431	4 - 410.344	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 7.000 A 7.500 BTU/H 220V	LG	BOM
16	100000740	4 - 410.338	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO		BOM
17	100002407	4 - 410.331	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA 50 LITROS		BOM
18	100001827	4 - 410.332	1	CADEIRA FIXA ENCOSTO BAIXO COM BRAÇO PÉ "U" TECIDO COR AZUL ROYAL		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, pelos quais assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar a Seção de Patrimônio sobre todas as ocorrências relativas aos bens e, ainda, ressarcir o Órgão por perdas e danos, caso comprovada a omissão da responsabilidade de minha parte.

05/11/2016

DATA

Geane

ASSINATURA

Geane Cardoso Damasceno

2016/11/05



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO 1

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IPI/PPBM	Ord.	Descrição	Situação Fiscal
19	100001638	1 - 102.703	1	MONITOR DE FREQUENCIA CARDIACA	BOM

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

Declaro ter recebido o(s) bem(s) relacionado no presente termo, no estado de conservação indicado, pelo(s) qual(is) assumo toda responsabilidade pela guarda e conservação comprometendo-me, inclusive, a informar 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.

05/08/16

DATA

Geane

ASSINATURA

Geane
21/08/2016

PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTINTERMO DE RESPONSABILIDADE
RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENOSETOR:
RECEPÇÃO DA EMERGENCIA

Observação:

IL	Código	Nº Patrimonial/ IBI/IBM	Qtd	Descrição	Situação Física
1	100000740	237.727	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
2	100000740	237.811	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
3	100002806	280.689	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 30.000 BTUH D1 EVAPORADOR KOMECO	BOM
4	100002142	333.780	1	LONGARINA ENCOSTO BAIXO 02 LUGARES SEM BRAÇO TECIDO COR PRETA	BOM
5	100002142	333.752	1	LONGARINA ENCOSTO BAIXO 02 LUGARES SEM BRAÇO TECIDO COR PRETA	BOM
6	100002142	333.751	1	LONGARINA ENCOSTO BAIXO 02 LUGARES SEM BRAÇO TECIDO COR PRETA	BOM
7	100002142	333.770	1	LONGARINA ENCOSTO BAIXO 02 LUGARES SEM BRAÇO TECIDO COR PRETA	BOM
8	100002142	333.753	1	LONGARINA ENCOSTO BAIXO 02 LUGARES SEM BRAÇO TECIDO COR PRETA	BOM
9	100002142	333.772	1	LONGARINA ENCOSTO BAIXO 02 LUGARES SEM BRAÇO TECIDO COR PRETA	BOM
10	100002142	333.762	1	LONGARINA ENCOSTO BAIXO 02 LUGARES SEM BRAÇO TECIDO COR PRETA	BOM
11	100001799	333.851	1	CADERA GIRATÓRIA ENCOSTO MEDIO COM BRAÇO TECIDO COR PRETA	BOM
12	100000879	333.981	1	LONGARINA 03 LUGARES COM BRAÇOS EM TECIDO PRETA	BOM
13	100000879	339.094	1	LONGARINA 03 LUGARES COM BRAÇOS EM TECIDO PRETA	BOM
14	100000879	339.095	1	LONGARINA 03 LUGARES COM BRAÇOS EM TECIDO PRETA	BOM
15	100000879	339.096	1	LONGARINA 03 LUGARES COM BRAÇOS EM TECIDO PRETA	BOM
16	100000879	339.099	1	LONGARINA 03 LUGARES COM BRAÇOS EM TECIDO PRETA	BOM

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

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

05/12/19

DATA

ASSINATURA



PMS/SMS/
SCMP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
RECEPÇÃO DA EMERGÊNCIA

Observação:

IL	Código	Nº Patrimonial/ RIT/IBM	QTD	Descrição	Situação Física
17	100000879	339.101	1	LONGARINA 03 LUGARES COM BRAÇOS EM TECIDO PRETA	BOM
18	100000879	339.103	1	LONGARINA 03 LUGARES COM BRAÇOS EM TECIDO PRETA	BOM
19	100002409	4 - 405.810	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS	BOM
20	100002606	380.692	1	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 30.000 BTUH 01 EVAPORADOR	BOM
21	100002289	3 - 302.139	1	TELEVISOR COLORIDO DE 42 POLEGADAS TELA LCD PLANA	BOM
22	100000879	339.982	1	LONGARINA 03 LUGARES COM BRAÇOS EM TECIDO PRETA	BOM
23	100000879	339.980	1	LONGARINA 03 LUGARES COM BRAÇOS EM TECIDO PRETA	BOM
24	100000879	4 - 410.326	1	LONGARINA 03 LUGARES COM BRAÇOS EM TECIDO PRETA	BOM
25	100001799	4 - 410.327	1	CADEIRA GIRATORIA ENCOSTO MÉDIO COM BRAÇO TECIDO COR PRETA	BOM
26	100002005	3 - 302.119	1	ARMÁRIO BAIXO EM MADEIRA 02 PORTAS ABRIR COR MARFIM 900X500X740MM	BOM
27	100000108	3 - 302.120	1	PURIFICADOR DE ÁGUA GELADA E NATURAL 4 LITROS COM FILTRO 100W 110 / 220V.	BOM
28	100002404	4 - 410.328	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 40 LITROS	REGULAR
29	100000163	4 - 410.333	1	CADEIRA FIXA	BOM
30	100001404	4 - 410.334	1	CARRINHO PARA LIMPEZA MOP EM PLÁSTICO RESISTENTE A IMPACTO CORROSAO	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 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.

GEANE

DATA

GEANE

ASSINATURA

24/11/2019

PMS/SMS/
SCMIP

INVENTÁRIO

Data

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTINRESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENOSETOR:
OBSERVAÇÃO INFANTIL

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IPI/IBPM	Qtd.	Descrição	Situação Física
1	1000022963	241.311	1	BERÇO INFANTIL FAWLER	BOM
2	1000022963	241.323	1	BERÇO INFANTIL FAWLER	BOM
3	1000022963	241.332	1	BERÇO INFANTIL FAWLER	BOM
4	100001389	224.390	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
5	1000022967	235.703	1	MESA DE CABECEIRA PARA PACIENTE	BOM
6	100000740	237.752	1	ESCADA USO HOSPITALAR 02 DEGRAUS EM AÇO	BOM
7	100002409	241.001	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS	BOM
8	100002409	241.012	1	BALDE EM AÇO INOXIDÁVEL COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS	BOM
9	100002850	235.955	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS	BOM
10	100002850	235.992	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS	BOM
11	100002850	236.088	1	SUPORTE PARA SORO CROMADO 4 RODÍZIOS	BOM
12	100002718	224.563	1	MESA DE MAYO COM BANDEJA EM INOX 680 X 470 X 850MM	BOM
13	100002429	215.253	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
14	100002429	215.275	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
15	100002429	215.285	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
16	100002851	262.163	1	BIDMBO. DE TRÊS FACES. EM TUBOS DE AÇO.	BOM
17	100001389	224.418	1	CAMA HOSPITALAR ADULTO TIPO FOWLER	BOM
18	100000163	301.732	1	CADEIRA FIXA	BOM
19	100001424	334.140	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 18.000 A 19.000 BTU/H 220V	BOM
20	100001424	4 - 410.259	1	CONDICIONADOR DE AR JANELA CAPACIDADE 18.000 A 19.000 BTU/H 220V	BOM

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

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

OSCAR X

DATA

ASSINATURA

OSCAR X

2019



PMS/SMSJ
SCMP

INVENTÁRIO

Data

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:
UPA SAN MARTIN

RESPONSÁVEL:
GEANE CARDOSO DAMASCENO

SETOR:
OBSERVAÇÃO INFANTIL

Observação:

It.	Código	Nº Patrimonial/ IPT/IBM	Qtd	Descrição	Situação Física
21	100002963	4 - 410.260	1	BERÇO INFANTIL FAWLER	BOM
22	100002429	4 - 410.261	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
23	100002429	4 - 410.262	1	POLTRONA HOSPITALAR COM BRAÇOS EM COURVIN	BOM
24	100002423	3 - 302.107	1	CARRO DE EMERGÊNCIA EM CHAPA DE AÇO	BOM
25	100001883	1 - 102.702	1	BOMBA DE INFUSÃO	BOM
26	100001682	3 - 302.108	1	QUADRO BRANCO EM ALUMINIO 900 X 600MM	BOM

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

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

OSPALE

DATA

Geane

ASSINATURA