



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13180	Andador adulto polido Ag fixo dobravel	18/12/2019	18/12/2019	9521

Descrição:

Andador adulto polido Ag fixo dobravel

Responsável pelo bem

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Órgão

07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade

001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Local

7006 Centro de Saúde de Cruzeiro do Iguaçu

Responsável pelo local

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número Complemento

906

Cidade

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:**Data de término da garantia:**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

NEUDIR ANTONIO GIACHINI



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13178	Andador adulto polido Ag fixo dobravel	18/12/2019	18/12/2019	9519

Descrição:

Andador adulto polido Ag fixo dobravel

Responsável pelo bem

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Órgão

07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade

001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Local

7006 Centro de Saúde de Cruzeiro do Iguaçu

Responsável pelo local

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número Complemento

906

Cidade

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:**Data de término da garantia:**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

NEUDIR ANTONIO GIACHINI



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13179	Andador adulto polido Ag fixo dobravel	18/12/2019	18/12/2019	9520

Descrição:

Andador adulto polido Ag fixo dobravel

Responsável pelo bem

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Órgão

07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade

001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Local

7006 Centro de Saúde de Cruzeiro do Iguaçu

Responsável pelo local

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número

906

Complemento**Cidade**

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:**Data de término da garantia:**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

NEUDIR ANTONIO GIACHINI



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13171	Andador articulado em alumínio A.G. polido adulto 3x1 com regulagem	18/12/2019	18/12/2019	9512

Descrição:

Andador articulado em alumínio A.G. polido adulto 3x1 com regulagem

Responsável pelo bem

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Órgão

07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade

001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Local

7006 Centro de Saúde de Cruzeiro do Iguaçu

Responsável pelo local

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número

906

Complemento**Cidade**

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:**Data de término da garantia:**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

NEUDIR ANTONIO GIACHINI



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13172	Andador articulado em alumínio A.G. polido adulto 3x1 com regulagem	18/12/2019	18/12/2019	9513

Descrição:

Andador articulado em alumínio A.G. polido adulto 3x1 com regulagem

Responsável pelo bem

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Órgão

07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade

001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Local

7006 Centro de Saúde de Cruzeiro do Iguaçu

Responsável pelo local

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número

906

Complemento**Cidade**

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:**Data de término da garantia:**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

NEUDIR ANTONIO GIACHINI



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13173	Andador articulado em aluminio A.G. polido adulto 3x1 com regulagem	18/12/2019	18/12/2019	9514

Descrição:

Andador articulado em aluminio A.G. polido adulto 3x1 com regulagem

Responsável pelo bem

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Órgão

07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade

001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Local

7006 Centro de Saúde de Cruzeiro do Iguaçu

Responsável pelo local

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número

906

Complemento**Cidade**

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:**Data de término da garantia:**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

NEUDIR ANTONIO GIACHINI



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13174	Andador articulado em alumínio A.G. polido adulto 3x1 com regulagem	18/12/2019	18/12/2019	9515

Descrição:

Andador articulado em alumínio A.G. polido adulto 3x1 com regulagem

Responsável pelo bem

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Órgão

07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade

001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Local

7006 Centro de Saúde de Cruzeiro do Iguaçu

Responsável pelo local

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número

906

Complemento**Cidade**

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:**Data de término da garantia:**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

NEUDIR ANTONIO GIACHINI



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13175	Andador articulado em alumínio A.G. polido adulto 3x1 com regulagem	18/12/2019	18/12/2019	9516

Descrição:

Andador articulado em alumínio A.G. polido adulto 3x1 com regulagem

Responsável pelo bem

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Órgão

07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade

001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Local

7006 Centro de Saúde de Cruzeiro do Iguaçu

Responsável pelo local

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número

906

Complemento**Cidade**

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:**Data de término da garantia:**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

NEUDIR ANTONIO GIACHINI



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13176	Andador articulado em alumínio A.G. polido adulto 3x1 com regulagem	18/12/2019	18/12/2019	9517

Descrição:

Andador articulado em alumínio A.G. polido adulto 3x1 com regulagem

Responsável pelo bem

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Órgão

07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade

001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Local

7006 Centro de Saúde de Cruzeiro do Iguaçu

Responsável pelo local

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número

906

Complemento**Cidade**

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:**Data de término da garantia:**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

NEUDIR ANTONIO GIACHINI



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13177	Andador articulado em alumínio A.G. polido adulto 3x1 com regulagem	18/12/2019	18/12/2019	9518

Descrição:

Andador articulado em alumínio A.G. polido adulto 3x1 com regulagem

Responsável pelo bem

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Órgão

07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade

001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Local

7006 Centro de Saúde de Cruzeiro do Iguaçu

Responsável pelo local

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número

906

Complemento**Cidade**

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:**Data de término da garantia:**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

NEUDIR ANTONIO GIACHINI



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13190	Aparelho de Pressão adulto cinza fecho velcro sem esteto PA 2002 - PA	18/12/2019	18/12/2019	9531

Descrição:

Aparelho de Pressão adulto cinza fecho v elcro sem esteto PA 2002 - PA MED.

Responsável pelo bem

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Órgão

07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade

001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Local

7006 Centro de Saúde de Cruzeiro do Iguaçu

Responsável pelo local

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número

906

Complemento**Cidade**

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:**Data de término da garantia:**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

NEUDIR ANTONIO GIACHINI



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13191	Aparelho de Pressão adulto cinza fecho velcro sem esteto PA 2002 - PA	18/12/2019	18/12/2019	9532

Descrição:

Aparelho de Pressão adulto cinza fecho v elcro sem esteto PA 2002 - PA MED.

Responsável pelo bem

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Órgão

07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade

001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Local

7006 Centro de Saúde de Cruzeiro do Iguaçu

Responsável pelo local

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número

906

Complemento**Cidade**

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:**Data de término da garantia:**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

NEUDIR ANTONIO GIACHINI



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13183	Aparelho de Pressão adulto cinza fecho velcro sem esteto PA 2002 - PA	18/12/2019	18/12/2019	9524

Descrição:

Aparelho de Pressão adulto cinza fecho v elcro sem esteto PA 2002 - PA MED.

Responsável pelo bem

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Órgão

07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade

001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Local

7006 Centro de Saúde de Cruzeiro do Iguaçu

Responsável pelo local

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número

906

Complemento**Cidade**

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:**Data de término da garantia:**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

NEUDIR ANTONIO GIACHINI



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13184	Aparelho de Pressão adulto cinza fecho velcro sem esteto PA 2002 - PA	18/12/2019	18/12/2019	9525

Descrição:

Aparelho de Pressão adulto cinza fecho v elcro sem esteto PA 2002 - PA MED.

Responsável pelo bem

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Órgão

07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade

001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Local

7006 Centro de Saúde de Cruzeiro do Iguaçu

Responsável pelo local

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número

906

Complemento**Cidade**

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:**Data de término da garantia:**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

NEUDIR ANTONIO GIACHINI



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13185	Aparelho de Pressão adulto cinza fecho velcro sem esteto PA 2002 - PA	18/12/2019	18/12/2019	9526

Descrição:

Aparelho de Pressão adulto cinza fecho v elcro sem esteto PA 2002 - PA MED.

Responsável pelo bem

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Órgão

07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade

001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Local

7006 Centro de Saúde de Cruzeiro do Iguaçu

Responsável pelo local

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número

906

Complemento**Cidade**

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:**Data de término da garantia:**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

NEUDIR ANTONIO GIACHINI



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13186	Aparelho de Pressão adulto cinza fecho velcro sem esteto PA 2002 - PA	18/12/2019	18/12/2019	9527

Descrição:

Aparelho de Pressão adulto cinza fecho v elcro sem esteto PA 2002 - PA MED.

Responsável pelo bem

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Órgão

07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade

001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Local

7006 Centro de Saúde de Cruzeiro do Iguaçu

Responsável pelo local

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número

906

Complemento**Cidade**

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:**Data de término da garantia:**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

NEUDIR ANTONIO GIACHINI



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13187	Aparelho de Pressão adulto cinza fecho velcro sem esteto PA 2002 - PA	18/12/2019	18/12/2019	9528

Descrição:

Aparelho de Pressão adulto cinza fecho v elcro sem esteto PA 2002 - PA MED.

Responsável pelo bem

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Órgão

07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade

001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Local

7006 Centro de Saúde de Cruzeiro do Iguaçu

Responsável pelo local

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número

906

Complemento**Cidade**

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:**Data de término da garantia:**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

NEUDIR ANTONIO GIACHINI



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13188	Aparelho de Pressão adulto cinza fecho velcro sem esteto PA 2002 - PA	18/12/2019	18/12/2019	9529

Descrição:

Aparelho de Pressão adulto cinza fecho v elcro sem esteto PA 2002 - PA MED.

Responsável pelo bem

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Órgão

07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade

001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Local

7006 Centro de Saúde de Cruzeiro do Iguaçu

Responsável pelo local

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número

906

Complemento**Cidade**

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:**Data de término da garantia:**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

NEUDIR ANTONIO GIACHINI



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13189	Aparelho de Pressão adulto cinza fecho velcro sem esteto PA 2002 - PA	18/12/2019	18/12/2019	9530

Descrição:

Aparelho de Pressão adulto cinza fecho v elcro sem esteto PA 2002 - PA MED.

Responsável pelo bem

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Órgão

07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade

001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Local

7006 Centro de Saúde de Cruzeiro do Iguaçu

Responsável pelo local

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número

906

Complemento**Cidade**

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:**Data de término da garantia:**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

NEUDIR ANTONIO GIACHINI



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13203	Bomba Submersível (Pulmão) Tipo - Trifásico Tensão 220/380 Motor H.P	18/12/2019	18/12/2019	9544

Descrição:

Bomba Submersível (Pulmão) Tipo - Trifásico Tensão 220/380 Motor H.P ½. Marca SUZER.

Responsável pelo bem

605-0 GILSON DA SILVA BERTONCELLO

Órgão

11 - DEPARTAMENTO DE IND. COM. E TURISMO

Unidade

003 - DEPARTAMENTO DE TURISMO

Local

11010 Barracão de Festa Praia Artificial

Responsável pelo local

-

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número

906

Complemento**Cidade**

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:**Data de término da garantia:**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

GILSON DA SILVA BERTONCELLO



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13202	Bomba de retorno de lodo. Trifásico Tensão 220/380 – Motor H.P ½.	18/12/2019	18/12/2019	9543

Descrição:

Bomba de retorno de lodo. Trifásico Tensão 220/380 – Motor H.P ½. Marca SUZER.

Responsável pelo bem

605-0 GILSON DA SILVA BERTONCELLO

Órgão

11 - DEPARTAMENTO DE IND. COM. E TURISMO

Unidade

003 - DEPARTAMENTO DE TURISMO

Local

11010 Barracão de Festa Praia Artificial

Responsável pelo local

-

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número

906

Complemento**Cidade**

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:**Data de término da garantia:**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

GILSON DA SILVA BERTONCELLO



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13204	Bomba dosadora de alcalinizante Trifásico Tensão 220/380 Motor H.P ½.	18/12/2019	18/12/2019	9545

Descrição:

Bomba dosadora de alcalinizante Trifásico Tensão 220/380 Motor H.P ½. Nota fiscal nº 428 - emp. nºs 6819 e 6820.

Responsável pelo bem

605-0 GILSON DA SILVA BERTONCELLO

Órgão

11 - DEPARTAMENTO DE IND. COM. E TURISMO

Unidade

003 - DEPARTAMENTO DE TURISMO

Local

11010 Barracão de Festa Praia Artificial

Responsável pelo local

-

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número

906

Complemento

Cidade

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:

Data de término da garantia:

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

GILSON DA SILVA BERTONCELLO



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13205	Bomba dosadora de alcalinizante Trifásico Tensão 220/380 Motor H.P ½.	18/12/2019	18/12/2019	9546

Descrição:

Bomba dosadora de alcalinizante Trifásico Tensão 220/380 Motor H.P ½. Nota fiscal nº 428 - emp. nºs 6819 e 6820.

Responsável pelo bem

605-0 GILSON DA SILVA BERTONCELLO

Órgão

11 - DEPARTAMENTO DE IND. COM. E TURISMO

Unidade

003 - DEPARTAMENTO DE TURISMO

Local

11010 Barracão de Festa Praia Artificial

Responsável pelo local

-

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número

906

Complemento

Cidade

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:

Data de término da garantia:

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

GILSON DA SILVA BERTONCELLO



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13181	Cadeira para coleta com assento estofado esmaltado-ouro verde	18/12/2019	18/12/2019	9522

Descrição:

Cadeira para coleta com assento estofado esmaltado-ouro verde

Responsável pelo bem

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Órgão

07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade

001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Local

7006 Centro de Saúde de Cruzeiro do Iguaçu

Responsável pelo local

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número

906

Complemento**Cidade**

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:**Data de término da garantia:**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

NEUDIR ANTONIO GIACHINI



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13182	Cadeira para coleta com assento estofado esmaltado-ouro verde	18/12/2019	18/12/2019	9523

Descrição:

Cadeira para coleta com assento estofado esmaltado-ouro verde

Responsável pelo bem

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Órgão

07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade

001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Local

7006 Centro de Saúde de Cruzeiro do Iguaçu

Responsável pelo local

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número

906

Complemento**Cidade**

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:**Data de término da garantia:**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

NEUDIR ANTONIO GIACHINI



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13200	Reanimador (ambu)adulto silicone com reserv manual -MD	18/12/2019	18/12/2019	9541

Descrição:

Reanimador (ambu)adulto silicone com reserv manual -MD

Responsável pelo bem

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Órgão

07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade

001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Local

7006 Centro de Saúde de Cruzeiro do Iguaçu

Responsável pelo local

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número

906

Complemento**Cidade**

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:**Data de término da garantia:**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

NEUDIR ANTONIO GIACHINI



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13201	Reanimador (ambu)adulto silicone com reserv manual -MD	18/12/2019	18/12/2019	9542

Descrição:

Reanimador (ambu)adulto silicone com reserv manual -MD

Responsável pelo bem

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Órgão

07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade

001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Local

7006 Centro de Saúde de Cruzeiro do Iguaçu

Responsável pelo local

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número

906

Complemento**Cidade**

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:**Data de término da garantia:**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

NEUDIR ANTONIO GIACHINI



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13197	Reanimador (ambu)adulto silicone com reserv manual -MD	18/12/2019	18/12/2019	9538

Descrição:

Reanimador (ambu)adulto silicone com reserv manual -MD

Responsável pelo bem

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Órgão

07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade

001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Local

7006 Centro de Saúde de Cruzeiro do Iguaçu

Responsável pelo local

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número

906

Complemento**Cidade**

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:**Data de término da garantia:**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

NEUDIR ANTONIO GIACHINI



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13198	Reanimador (ambu)adulto silicone com reserv manual -MD	18/12/2019	18/12/2019	9539

Descrição:

Reanimador (ambu)adulto silicone com reserv manual -MD

Responsável pelo bem

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Órgão

07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade

001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Local

7006 Centro de Saúde de Cruzeiro do Iguaçu

Responsável pelo local

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número

906

Complemento**Cidade**

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:**Data de término da garantia:**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

NEUDIR ANTONIO GIACHINI



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13199	Reanimador (ambu)adulto silicone com reserv manual -MD	18/12/2019	18/12/2019	9540

Descrição:

Reanimador (ambu)adulto silicone com reserv manual -MD

Responsável pelo bem

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Órgão

07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade

001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Local

7006 Centro de Saúde de Cruzeiro do Iguaçu

Responsável pelo local

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número

906

Complemento**Cidade**

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:**Data de término da garantia:**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

NEUDIR ANTONIO GIACHINI



Município de Cruzeiro do Iguaçu - 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro ter recebido o (s) bem(s) relacionado(s) no presente termo, pelo(s) qual(is) assumo total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me, inclusive, informar o Departamento de Material e Patrimônio, sobre todas as ocorrências relativas aos referido(s) Bem(s) e, ainda informar do recebimento de novos quando for o caso, também comprometo-me em ressarcir o Município por perdas e danos, caso comprovada a omissão de responsabilidade de minha parte.

Estou ciente que no momento em que não sou mais a pessoa responsável pelos bens patrimoniáveis, devo passar ao novo responsável, o qual deverá assinar este Termo na ultima página, e encaminhar uma cópia ao Setor de Patrimônio.

Bem	Nome	Data de aquisição	Dt. Incorp. Física	Plaqueta
13170	banqueta Mocho simples com encosto azul Claro Arkus	18/12/2019	18/12/2019	9511

Descrição:

Banqueta Mocho simples com encosto azul Claro Arkus. Nota fiscal nº 4.527 - emp. nºs 6817 e 6818 .

Responsável pelo bem

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Órgão

07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade

001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Local

7006 Centro de Saúde de Cruzeiro do Iguaçu

Responsável pelo local

1001-4 NEUDIR ANTONIO GIACHINI

Endereço

Avenida 13 de Maio

Número

906

Complemento**Cidade**

Cruzeiro do Iguaçu

Bairro

Centro

CEP

85598000

Vida útil estimada em anos:**Data de término da garantia:**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu

Data da assinatura: ____/____/____

NEUDIR ANTONIO GIACHINI