ESTADO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CNPJ:07.000.300/0001-10
SECRETÁRIO: DAVISON SORMANNI ALMEIDA ALVES

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO:SECRETARIA DE EDUCACAO
RESP. PELO LEVANTAMENTO: DAVISON SORMANNI ALMEIDA ALVES

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃ		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			INREG	BOM		
	SALA SECRETARIO					
1	MESA PLANEJADA	01		X		
2	COMPUTADOR DE MESA COMPLETO	01		X	3797	
3	CADEIRAS	3		X		
4	ARMARIO 2 PORTAS PEQUENO	01		X		
5	FRIGOBAR	01		X		
6	SUPORTE NINCHO	01		X		
7	MURAL DE PAREDE INFORMATIVO	01		X		
8	NOTEBOOK COMPAQ	01		X		
[illegible]	AR CONDICIONADO	01		X		
[illegible]	ARMARIO 2 GAVETAS PLANEJADO	01		X		
	ANTE SALA SECRETARIO	**QTD**	**INREGULAR**	**BOM**	**N. TOMB.**	**OBSERVAÇÃO**
11	MESA ESCRITORIO COM GAVETA	01		X	5367	
12	LONGARINAS	01		X		TRES LUGARES
13	COMPUTADOR (MONITOR)	01		X	3684	
14	CPU	01		X	3819	
15	CADEIRAS ESCRITORIO GIRATORIA	01		X		
16	CADEIRA AZUL	01		X		
17	PRATELEIRA NINCHO PAREDE	02		X		
18	ESTANTE DE MADEIRA 2 GAVETAS	01		X		
19	TECLADO	01		X		
20	MOUSE	01		X		
21	CPU	01		X	4259	
22	COMPUTADOR (MONITOR)	01		X	4875	
23	MESA MADEIRA 2 GAVETAS	01		X		
24	IMPRESSORA EPSON	01		X	5462	
25	AR CONDICIONADO	01		X		
	SALA RECURSOS HUMANOS	**QTD**	**INREGULAR**	**BOM**	**N. TOMB.**	**OBSERVAÇÃO**
26	MESAS	02		X		
27	MESA PEQUENA	01		X		
28	MONITOR	01		X	3723	
29	MOUSSE	01		X		
30	TECLADO	01		X		
31	CPU	01		X	4031	
32	IMPRESSORA COLORIDA	1		X	4053	
33	CADEIRAS	3		X		
[illegible]	ARMARIO DE ACO 2 PORTAS	05	X			
[illegible]	ARMARIO DE ACO 4 GAVETAS	2	X			
	SALA DEPARTAMENTO FUNDAMENTAL	**QTD**	**INREGULAR**	**BOM**	**N. TOMB.**	**OBSERVAÇÃO**
36	COMPUTADOR (MONITOR)	01	X		1093	
37	CPU	01		X		
38	TECLADO	01		X		
39	ESTABILIZADOR	01		X		
40	MOUSE	01		X		
41	IMPRESSORA EPSON L3250	01		X	3780	
42	NOTEBOOK SAMSUNG	01		X	3891	
43	MESA DE ESCRITORIO COM GAVETA	01		X	5363	
44	MESA ESCITORIO	01		X		
45	ARMARIO DE ACO 2 PORTAS	01	X		12398	NÃO TEM CHAVE
46	ARMARIO DE ACO 2 PORTAS	01	X		12399	NÃO TEM CHAVE
47	ARQUIVO DE ACO 4 GAVETAS	01			12380	
48	ARQUIVO DE ACO 4 GAVETAS	01	X	X	12143	
49	CAIXINHAS DE SOM DO COMPUTADOR	02		X		
50	MESA GRANDE	01	X		12445	
51	CADEIRA PRETA	01		X	4938	
52	CADEIRA PRETA	01		X	4943	
53	CADEIRA PRETA	01		X		
54	MESA ESCOLAR PEQUENA			X		
55	CADEIRA ESCOLAR AZUL	01		X		
56	CADEIRA DE ESCRITORIO GIRATORIA	02		X		
57	BIBLIOTECA MOBILE	01		X		LIVROS NAS GAVETAS, FANTOCHES E ROUPAS DE PERSONAGENS
58	BAU BIBLIOTECA INFANTIL	01		X		CONTENDO MATERIAL PEDAGÓGICO
59	QUADROS DECORATIVOS PAREDE	05		X		
60	PAINEL DE PAREDE INFORMATIVO DE VIDRO	01		X		
61	AR CONDICIONADO	01		X		

Davison Sormanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

	SALA COORDENAÇÃO GERAL	QTD	INREGULAR	BOM	N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
62	COMPUTADOR MONITOR	01		X	3686	
63	CPU	01		X		
64	MOUSSE	01		X		
65	TECLADO	01		X		
66	ESTABILIZADOR	01		X		
67	MESAS	02		X		
68	CADEIRAS ESCRITORIO GIRATORIA	02		X		
69	CADEIRA PRETA	01		X	4953	
70	CADEIRA PRETA	01		X	4932	
71	CADEIRA SIMPLES AZUL	01		X		
72	MESA PEQUENA	4		X		
73	BIBLIOTECA MOBILE	01		X		
74	PRATELEIRA NINCHO DE PAREDE PLANEJADO	01		X		
75	NINCHO	01		X		
76	IMPRESSORA EPSON	01		X	3779	
77	IMPRESSORA XEROX B215	01		X	2331	SEM TONNER
78	CAIXAS DE SOM	03		X		
79	MURAL DE PAREDE	1		X		
80	GARRAFA DE CAFÉ	1		X		
81	XICARAS COM PIRES	4				
82	MICROFONE SEM FIO	03		X		
83	NOTEBOOK SANSUNG	01		X		
84	AR CONDICIONADO	01		X		
	SALA DEPARTAMENTO INFANTIL	QTD	INREGULAR	BOM	N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
85	MESAS	04		X		
86	CADEIRAS	06	X			
87	NINCHO INDUSTRIAL	03	X			
[illegible]	COMPUTADOR COMPLETO	01		X		INCLUIR TECLADO, MOUSE E ESTABILIZADOR
[illegible]	CPU	01		X	4270	
90	IMPRESSORA COLORIDA	01		X	3777	
91	BIBLIOTECA MOBILE	01		X		
92	BRINQUEDOS PEDAGOGICOS DE PAREDE	03		X		
93	BAU INFANTIL	01		X		
94	CENTRAL DE AR	01		X		
	AUDITORIO	QTD	INREGULAR	BOM	N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
95	MESAS	01		X		
96	CADEIRAS	03		X		
97	BIBLIOTECA MOBILE	01		X		
98	MESA PEQUENA	01		X		
99	PAINEL DE MADEIRA	01		X		
100	MESA MADEIRA	01		X		
101	LONGARINAS	30		X		TRÊS LUGARES
102	CORTINAS	04		X		
103	MURAL DE VIDRO INFORMATIVO	01				
104	AR CONDICIONADO	03		X		
	SALA SENSO FREQUENCIA	QTD	INREGULAR	BOM	N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
105	ARMÁRIO DE AÇO 4 GAVETAS	1		X	12379	
106	ARMÁRIO DE AÇO 4 GAVETAS	01		X	12381	
107	COMPUTADOR	1		X	2298	
108	COMPUTADOR	1		X	5235	
109	COMPUTADOR	01		X	4246	
110	COMPUTADOR	01		X	3818	
111	COMPUTADOR	01		X		
112	MONITOR	1		X	3683	
[illegible]	MONITOR	01		X	4871	
[illegible]	MONITOR	01		X	3680	
115	MONITOR	01		X	3692	
116	MONITOR	01		X	1099	
117	IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL	01		X	3778	
118	PRATELEIRAS INDUSTRIAL	02		X		
119	IMPRESSORA	01		X		
120	CADEIRA	01		X	4961	
121	CADEIRA	01		X	4956	
122	CADEIRA	01		X	4940	
123	CADEIRA	01		X	4944	
124	CADEIRA	01		X	4954	
125	CADEIRA	01		X		
126	CADEIRA	01	X	X		
127	MESAS	06		X		
128	MESA PEQUENAS	01		X		
129	MURAL INFORMATIVO	01		X		
130	PORTA CANETA	03		X		
131	CESTO DE LIXO	03		X		
132	TECLADOS	05		X		
133	MOUSES	05		X		
134	ESTABILIZADOR	01			2236	
135	ESTABILIZADOR	01			13561	
136	AR CONDICIONADO	01		X		
137	SALA EDU. ESPECIAL/INCLUSIVA	QTD	INREGULAR	BOM	N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
138	MESA MADEIRA C/ GAVETAS	01		X		
139	MESA MADEIRA	01		X		
140	ARMARIO DE ACO	01	X		12397	NÃO TEM CHAVE ESTA NA AREA COZINHA
141	CENTAL DE AR	01		X		
142	NOTEBOOK SANSUNG	01		X	3886	

Deusdedith Sotomaior A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

143	IMPRESSORA EPSON	01		X	3776	
144	ARMARIO DE ACO	01		X	12397	
145	TECLADO	01		X		
146	MONITOR	01		X		
147	CPU	01		X		
148	MOUSE	01		X		
149	ESTABILIZADOR	01		X		
150	CAIXA DE SOM PEQUENA	01	X			COM DEFEITO
	SALA PDDE INTERATIVO	**QTD**	**INREGULAR**	**BOM**	**N. TOMB.**	**OBSERVAÇÃO**
151	MESA DE MADEIRA COM GAVETA	01		X		
152	COMPUTADOR	1		X	3679	
153	CPU	1		X	2308	
154	MOUSE	1		X		
155	TECLADO	01		X		
156	ESTABILIZADOR	01		X		
157	CADEIRA	01		X		
	DIARIO ELETRONICO	**QTD**	**INREGULAR**	**BOM**	**N. TOMB.**	**OBSERVAÇÃO**
158	COMPUTADOR COMPLETO	01		X	003820	
159	COMPUTADOR COMPLETO	01		X	4914	
160	COMPUTADOR COMPLETO	01		X		
161	CADEIRA PRETA	01		X	004941	
162	CADEIRA PRETA	01		X	4936	
163	MESAS	03		X		
164	IMPRESSORA	01		X	3775	
	BUSCA ATIVA	**QTD**	**INREGULAR**	**BOM**	**N. TOMB.**	**OBSERVAÇÃO**
165	COMPUTADOR COMPLETO	01		X	2290	INCLUI TECLADO, MOUSSE E CPU
166	MESA	01		X		
[illegible]	CADEIRA	01				
	EJA	**QTD**	**INREGULAR**	**BOM**	**N. TOMB.**	**OBSERVAÇÃO**
168	MESA	02		X		
169	CADEIRA	02		X		
170	ARMARIO DE ACO 2 PORTAS	01	X			NÃO TEM CHAVE
171	ARMARIO NINCHO PAREDE	01		X		
172	NINCHO	01		X		
	COZINHA E DEPOSITO	**QTD**	**INREGULAR**	**BOM**	**N. TOMB.**	**OBSERVAÇÃO**
173	LONGARINAS	09		X		TRES LUGARES
174	GELADEIRA	01		X		
175	ARMARIO	01		X		
176	BOTIJAO	02		X		
177	GALAO DE AGUA	02		X		
178	FOGAO INDUSTRIAL	01	X			
179	MESA (PROFESSOR)	01	X			
180	MESAS GRANDE	02		X		
181	FREEZER 2 PORTAS	01		X		
182	BEBEDOURO	01	X			
183	GARRAFA DE CAFÉ	04		X		
184	JARRAS DE PLASTICO	05		X		
185	RALADOR DE ALIMENTO MAN.	01		X		
186	LIQUIDIFICADOR INDUSTRIAL	02		X		COM DEFEITO
187	PRATOS DE VIDROS	173		X		
188	GARFOS	79		X		
189	COLHERES	80		X		
190	PANELA DE PRESSAO GRANDE	02		X		
191	PANELA DE PRESSAO PEQUENA	02		X		
[illegible]92	CAIXA ORGANIZADORA	03		X		
[illegible]93	BANHEIRA PEQUENA	02		X		
194	TACHO GRANDE	01		X		
195	TACHO PEQUENO	02		X		
196	CUSCUZEIRA GRANDE	02		X		
197	CUSCUZEIRA PEQUENA	01		X		
198	BANDEJA DE PASTICO	04		X		
199	CAIXA DE SOM	01	X			
200	ESTANTE INDUSTRIAL	01		X		
201	CONCHA	04		X		
202	ARMARIO INSDUSTRIAL 2 PORTAS	01		X		

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Davison Sormanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Davison Sormanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL: **EDUCAÇÃO**
CNPJ:
SECRETÁRIO (A): **DAVISON SORMANNI ALMEIDA ALVES**

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **UMIDND - Direção**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **Gestora Geral Fabiane Freitas Barbosa**

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Monitor Positivo	1		X	012905	
2	Monitor PCTOP	1	X		002226	
3	CPU com receptor wifi	1		X	002307	Mesa da Gestora Geral
4	CPU com receptor wifi	1		X	004244	Mesa da Coord. Pedagógica
5	Teclados	2		X	-	
6	Impressora EPSON L3250	1		X	-	Mesa da Gestora Geral
7	Impressora XP - 241	1	X		-	Mesa da Gestora Pedagógica
8	Ventilador de parede	1		X	-	
9	TV HQ com controle remoto	1		X	004632	
10	TV HQ com controle remoto	1		X	004629	
11	Extensão branca	3		X	-	Com três tomadas tripolares
12	Extensão preta	2		X	-	Com diversas tomadas tripolares
13	Cabo de áudio longo	1		X	-	
14	Cabo de áudio curto	2		X	-	
15	Cabo HDMI	4		X	-	
16	Adaptador HDMI	2		X	-	
17	Pistola de cola quente grossa	2		X	-	Grande da Marca Tilibra
18	Pistola de cola quente fina	2		X	-	Pequena da Marca CIS/GATTE
19	Cabo P10 para microfone	2		X	-	
20	Cabo força para microfone	2		X	-	
21	Plugue T	2		X	-	
22	Kit de chaves de fenda	1		X	-	
23	Kit com Alicate, estilete e chave	1		X	-	
24	Alicate	1		X	-	Velho
25	Cabo de força computador	6		X	-	

Fabiane Freitas Barbosa
Gestora Geral
UMI Desembargador Nicolau Dino

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL: **EDUCAÇÃO**
CNPJ:
SECRETÁRIO (A): **DAVISON SORMANNI ALMEIDA ALVES**

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **UMIDND - Direção**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **Gestora Geral Fabiane Freitas Barbosa**

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
26	Kit de Microfone Lyco	1		X	-	1 microfone
27	Kit de Microfone Dylan	1		X	-	1 microfone
28	Kit de Microfone TSI	1		X	012857	1 microfone
29	Microfones sem acesso	2		X	-	2 sem a caixa do kit
[illegible]	Data show branco	1		X	-	Marca BYINTEK
31	Data show preto	1		X	-	Marca EXBOM
32	Detector de Metais	1		X	-	Marca Superscanner
33	Caixinhas de som	5		X	-	
34	Mesas escritório	3		X	-	1 pequena e 2 médias
35	Mesa refeitório branca	1		X	-	
36	Mesa estudante	2			-	1 pequena e 1 média
37	Armário madeira	2	X		-	Velhos e desgastados
38	Longarina de 3 assentos	1		X	-	Doadas pela SEMED
39	Lixeiro	3		X	-	
40	Mastros para bandeiras	3		X	-	Material Alumínio
41	Ponteiras para mastros	3		X	-	Material Alumínio
42	Mastro para bandeira	1	X		-	De Madeira
43	Bandeiras brancas CC	9		X	-	Bandeiras do Corpo Coreográfico
44	EVA com glitter	-		X	-	Várias cores e quantidades
[illegible]	Bandeiras Brasil p/ decoração	6		X	-	Pequenas para decoração
46	Indumentária do BOI	-	X		-	Várias roupas
47	Documentos em pastas	-	-	-	-	Documentos de anos diversos
48	Tambor com tampa	1		X	-	Contendo descartáveis
49	Sino de mesa	1		X	-	Pequeno e prateado
50	Desengripante para dobradiça	1		X	-	Marca White lub

Fabiane Freitas Barbosa
Gestora Geral
Portaria 062/2024
UMI Desembargador Nicolau Dino

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL: **EDUCAÇÃO**
CNPJ:
SECRETÁRIO (A): **DAVISON SORMANNI ALMEIDA ALVES**

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **UMIDND - Direção**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **Gestora Geral Fabiane Freitas Barbosa**

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
51	Caixas organizadoras	8		X	-	Com tampa
52	Lâmpadas	3		X	-	
53	Asas amarelas do CC	7		X	-	Asas do Corpo Coreográfico
54	Chapéus de palha	2		X	-	
[illegible]	Bandeirolas	-		X	-	Várias bandeiras
56	Balões	-		X	-	Alguns
57	Fitas adesivas	-		X	-	Algumas
58	Grampeadores	3		X	-	
59	Réguas	3		X	-	
60	Notebook COMPAQ completo	1		X	004086	Teclado queimado
61	Notebook COMPAQ completo	1		X	004097	Tem mouse TCORP
62	Ventilador de cadeira	1		X	-	
63	Varal com cortina branca	1		X	-	
64	Estabilizadores	2		X	-	1 Gestora Geral, 1 Coord. Pedag
65	Murais de isopor	3		X	-	Pequenos e simples
66	Controles de centrais instaladas	7		X	-	Novos ainda sem uso
67	Controle de data show	1		X	-	
68	Microfones com fio	2		X	-	
69	Caixas organizadoras	2		X		Sem tampa
[illegible]						
71						
72						
73						
74						
75						

Fabiane Freitas Barbosa
Gestora Geral
Port. Resp/2024
UMI Desembargador Nicolau Dino

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL: **EDUCAÇÃO**
CNPJ:
SECRETÁRIO (A): **DAVISON SORMANNI ALMEIDA ALVES**

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **UMIDND - Secretaria**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **Gestora Geral Fabiane Freitas Barbosa**

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Armário de aço duas portas	1		X	-	
2	Mesa escritório	4	X		-	
3	Monitor secretária 1	1		X	004891	Com teclado e Mouse
4	CPU da secretária	1		X	002315	
[redacted]	Estabilizador secretária	1	X		012942	Cor bege
6	Monitor secretária 2	1		X	004890	
7	Impressora Epson L3250	1		X	005460	
8	Mesas estudantes	2		X	-	
9	Caixa organizadora sem tampa	2		X	-	
10	Cesto de lixo	2		X	-	
11	Ventilador parede	1		X	-	
12	Ventilador cadeira	1		X	-	
13	Cadeira escritório acolchoada	2	X		-	Tecido preto
14	Globo Terrestre	1		X	-	
15	Freezer	1		X	005560	Branco Marca Fricon
16	Extensão branca	2		X	-	Com três tomadas tripolares
17						
18						
19						
[redacted]						
21						
22						
23						
24						
25						

Fabiane Freitas Barbosa
Gestora Geral
Portaria 062/2024
UMEI Desembargador Nicolau Dino

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL: **EDUCAÇÃO**
CNPJ:
SECRETÁRIO (A): **DAVISON SORMANNI ALMEIDA ALVES**

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **UMIDND - Sala dos Professores**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **Gestora Geral Fabiane Freitas Barbosa**

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Bebedouro com garrafão	1		X	-	Branca
2	Mesa de estudante	1		X	-	
3	Mural	1		X	-	
4	Geladeira	1		X	004691	Branca
5	Relógio de parede	1		X	-	Cor Azul
6	Globo Terrestre	1		X	-	
7	Armário de aço com 12 gavetas	1		X	012838	Armário dos professores
8	Armário de aço com 12 gavetas	1		X	012837	Armário dos professores
9	Ventilador de parede	1		X	-	
10	Ventilador cadeira	1		X	-	
11	Mesa professor	1	X		-	Péssimo estado
12	Cadeiras brancas	2		X	-	
13	Longarina com 3 lugares	2		X	-	
14	Banco refeitório	1		X	-	
15	Depósito com material Educ Fís	1		X	-	
16	Cruz de madeira	1		X	-	
17	Cesto de lixo	1		X	-	
18	Banheiro completo	1		X	-	
19	Espelho no banheiro	1		X	-	
20	Lâmpadas				-	
21	Central instalada	1		X	-	Ainda sem funcionamento
22						
23						
24						
25						

Fabiane Freitas Barbosa
Gestora Geral
Portaria 062/2024
UMI Desembargador Nicolau Dino

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL: **EDUCAÇÃO**
CNPJ:
SECRETÁRIO (A): **DAVISON SORMANNI ALMEIDA ALVES**

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **UMIDND - Depósito com material de Educação Física**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **Professor de Educação Física Renê Anderson**

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Raquetes de Tênis de mesa	8		X	-	
2	Bolas de Tênis de mesa	8		X		
3	Suporte de rede Tênis de mesa	3		X		
4	Rede de Tênis de mesa	3		X		
[redacted]	Mesa de Tênis de Mesa	2		X		Uma mesa c/ pernas quebradas
6	Petecas de Badminton	12		X		
7	Raquetes de Badminton	8		X		
8	Rede de Badminton	1		X		
9	Suporte de rede de Badminton	2		X		
10	Cones grandes	10		X		
11	Cones pequenos	10	X			
12	Cones formatos pratos	10		X		
13	Bolas de Futsal MAX 100	3		X		
14	Bolas de Futsal Max 500	3		X		
15	Bola de queimada	1		X		
16	Tabuleiros de Damas	4		X		
17	Peças de Damas	106		X		
18	Tabuleiros de Xadrez	3	X			
19	Tabuleiros de Xadrez pequenos	2		X		
[redacted]	Peças de Xadrez grande	62		X		
21	Peças de Xadrez pequenas	90		X		
22						
23						
24						
25						

Fabiane Freitas Barbosa
Assinatura do Responsável
Diretora Geral
Portaria 062/2024
UMI Desembargador Nicolau Dino

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL: **EDUCAÇÃO**
CNPJ:
SECRETÁRIO (A): **DAVISON SORMANNI ALMEIDA ALVES**

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **UMIDND - Sala de Descanso Alunos**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **Gestora Geral Fabiane Freitas Barbosa**

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Central instalada	1		X	-	Ainda sem funcionamento
2	Lâmpadas	4		X	-	
3	Bancos do refeitório	7		X	-	
4	Mesas de Tênis de Mesa	2		X	-	Uma com as pernas quebradas
[redacted]	Quadro branco	1		X	-	
6	Ventiladores	5		X	-	Apenas montados em cadeiras
7	Mesa de estudante	1		X	-	
8	Cesto de lixo	1		X	-	
9	Centrais completas em caixas	9		X	-	Novas nas caixas
10	Pallet	4			-	
11	Letras em PVC (AEIOU)	5		X	-	
12	Ventilador de parede	1		X		
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
[redacted]						
21						
22						
23						
24						
25						

Fabiane Freitas Barbosa
Gestora Geral
Portaria 062/2024
UMEI Embargador Nicolau Dino

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL: **EDUCAÇÃO**
CNPJ:
SECRETÁRIO (A): **DAVISON SORMANNI ALMEIDA ALVES**

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **UMIDND - Sala de Descanso Professores**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **Gestora Geral Fabiane Freitas Barbosa**

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Caixa de som DONNER	1		X	-	
2	Pedestal para caixa de som	1		X	-	
3	Caixa de som Wattson	1		X	-	
4	Extensão branca	1		X	-	
[redacted]	Cabo de microfone	1		X	-	
6	Ventilador de cadeira	1		X	-	
7	Ventilador de parede	1		X	-	
8	Cesto de lixo	1		X	-	
9	Mesas de estudantes	3		X	-	
10	Cadeiras de plástico brancas	3		X	-	
11	Cadeiras de estudante azul	2		X	-	
12	Longarina com 3 assentos	1		X	-	
13	Mesas de refeitório	2		X	-	
14	Central de ar instalada	1		X	-	Ainda sem funcionar
15	Monitor	1		X	003699	
16	CPU	1		X	004250	
17	Kit Microscope set	1		X	-	
18						
19						
[redacted]						
21						
22						
23						
24						
25						

Fabiane Freitas Barbosa
Gestora Geral
Portaria 062/2024
UMI Desembargador Nicolau Dino

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL: **EDUCAÇÃO**
CNPJ:
SECRETÁRIO (A): **DAVISON SORMANNI ALMEIDA ALVES**

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **UMIDND - Sala de Computação**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **Gestora Geral Fabiane Freitas Barbosa**

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Monitor	1		X	004901	
2	Monitor	1		X	004902	
3	Monitor	1		X	004889	
4	Monitor	1		X	004904	
[redacted]	CPU	1		X	004276	
6	CPU	1		X	004254	
7	CPU	1		X	004271	
8	CPU	1		X	004275	
9	Freezer 513 *L* branco	1		X	-	Marca Electrolux
10	Quadro branco	1		X	-	
11	Lâmpadas	2		X	-	
12	Central de Ar instalada	1		X	-	Marca Elgin sem funcionar ainda
13	Cadeira estudante vermelha	3		X	-	
14	Banco refeitório	1		X	-	
15	Roteador de internet pequeno	1		X	-	Na parede do lado de fora
16	Ventilador de parede	1		X		
17						
18						
19						
[redacted]						
21						
22						
23						
24						
25						

F Barbosa
Assinatura do Responsável

Fabiane Freitas Barbosa
Gestora Geral
Portaria 062/2024
UMI Desembargador Nicolau Dino

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL: **EDUCAÇÃO**
CNPJ:
SECRETÁRIO (A): **DAVISON SORMANNI ALMEIDA ALVES**

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **UMIDND - Sala das Zeladoras**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **Gestora Geral Fabiane Freitas Barbosa**

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Ventilador de parede	1		X	-	
2	Armário de madeira 2 portas	1	X		-	
3	Espelho	1		X	-	
4	Mesa de estudante	1		X	-	
5	Baldes	6		X	-	
6	Rodos	3		X	-	
7	Vassouras	3		X	-	
8	Banco refeitório	1		X	-	
9	Quadro branco	1		X	-	
10	Escada de madeira	1	X		-	
11	Lâmpadas	1		X	-	
12	Cesto de lixo	1		X	-	
13	Central de ar instalada	1		X		Ainda sem funcionamento
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

F Barbosa
Assinatura do Responsável

Fabiane Freitas Barbosa
Gestora Geral
Portaria 062/2024
UMI Desembargador Nicolau Dino

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL: **EDUCAÇÃO**
CNPJ:
SECRETÁRIO (A): **DAVISON SORMANNI ALMEIDA ALVES**

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **UMIDND - Banheiros**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **Gestora Geral Fabiane Freitas Barbosa**

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Espelho na vertical 60X100	2		X	-	
2	Espelho na horizontal 130X83	2		X	-	
3	Pias com torneiras	3		X	-	
4	Vasos sanitários	4	X		-	
5	Chuveiros	4		X	-	
6	Lâmpadas	5		X	-	
7	Cesto de lixo	3		X	-	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

F Barbosa
Fabiane Freitas Barbosa
Gestora Geral
Portaria 062/2024
Desembargador Nicolau Dino

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL: **EDUCAÇÃO**
CNPJ:
SECRETÁRIO (A): **DAVISON SORMANNI ALMEIDA ALVES**

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **UMIDND - Pátios**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **Gestora Geral Fabiane Freitas Barbosa**

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Mesas refeitório	13		X	-	
2	Bancos refeitório	20		X	-	
3	Casinha de leitura	2		X	005313	Uma sem tombamento
4	Ventilador de parede	4		X	-	
5	Lâmpadas	22		X	-	
6	Mural de parede	1		X	-	
7	Bebedouro 4 torneiras	1	X		-	
8	Bebedouro pequeno	1	X		004651	
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

F Barbosa
Fabiane Freitas Barbosa
Gestora Geral
Portaria 062/2024
UMI Desembargador Nicolau Dino
Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL: **EDUCAÇÃO**
CNPJ:
SECRETÁRIO (A): **DAVISON SORMANNI ALMEIDA ALVES**

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **UMIDND - Depósito de alimentos/Depósito de livros**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **Gestora Geral Fabiane Freitas Barbosa**

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Mesas refeitório	3		X	-	
2	Mesas de estudantes	14	X		-	
3	Centrais de ar em caixas	2		X	-	Novas nas caixas
4	Quadro branco	1		X	-	
5	Lâmpadas	2		X	-	
6	Ventilador de parede	1		X	-	
7	Livros	-		X	-	Variados
8	Kit de livros de literatura	1		X	-	Novos na caixa
9	Armário de aço com prateleiras	1	X		-	
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Fabiane Freitas Barbosa
Gestora Geral
Portaria 062/2024
UMI Desembargador Nicolau Dino

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL: **EDUCAÇÃO**
CNPJ:
SECRETÁRIO (A): **DAVISON SORMANNI ALMEIDA ALVES**

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **UMIDND - Sala do AEE (Atendimento Educacional Especializado)**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **Gestora Geral Fabiane Freitas Barbosa**

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Central de ar Elgin instalada	1		X	-	Ainda sem funcionar
2	Mesa redonda	1		X	-	
3	Cadeiras acolchoadas	4		X	-	
4	Casinha de madeira	1		X	-	
4	Armário de aço com 12 gavetas	1		X	-	
6	Armário de aço com prateleiras	2		X	-	
7	Lâmpadas	2		X	-	
8	Ventilador de cadeira	1	X		-	
9	Máquina de Braille	2		X	012941	Uma sem tombamento
10	Canon Scanner	2	X		012939	Uma sem tombamento
11	Impressora Samsung	1	X		012931	
12	Freedon Scientific	2	X		012940	Uma sem tombamento
13	Lousa Digital	1	-	-	-	Não se sabe o estado
14	Index Braille basic – DV4	2	-	-	012932	Uma sem tombamento
15	Par de moletas	1		X	-	
16	Maca	1		X	-	
17	Mesa de madeira	1		X	-	
18	Monitor Positivo	1	X		012930	
19	Cadeira de rodas para banho	1		X	-	
19	Colchonete preto	1		X	-	
21	Prateleiras na parede	2		X	-	
22	Prateleira em formato colmeia	1		X	-	4 nichos
23	Cesto de lixo	1		X	-	
24	Varal com cortina	1		X	-	
25						

F Barbosa
Assinatura do Responsável

Fabiane Freitas Barbosa
Gestora Geral
Portaria 062/2024
UMI Desembargador Nicolau Dino

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL: **EDUCAÇÃO**
CNPJ:
SECRETÁRIO (A): **DAVISON SORMANNI ALMEIDA ALVES**

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **UMIDND - Sala de instrumentos musicais**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **Maestro Marcos**

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Bumbo 22"	5		X	-	Três montados
2	Treme terra 22"	1	X		-	
3	Bumbo fino 20"	1	X		-	Desmontado
4	Bumbo 16"	1		X	-	
5	Surdo 14"	2		X	-	
6	Surdo 16"	2	X		-	Um está desmontado
7	Caixa de guerra 14"	7		X	-	Uma está desmontada
8	Tarol 14"	2	X		-	Desmontados
9	Caixa tenor 14"	2		X	-	
10	Quadriton	1		X	-	
11	Pratos 14"	4		X	-	
12	Prato 16"	1		X	-	
13	Timba 13"	1	X		-	Desmontada
14	Carrier para caixa tenor	2		X	-	
15	Carrier para quadriton	1		X	-	
16	Pele leitosa 22"	6		X	-	Novas
17	Pele leitosa 22"	10	X		-	Usadas
18	Pele leitosa 20"	2	X		-	
19	Pele leitosa 14"	3		X	-	Novas
20	Pele resposta 14"	18		X	-	Novas
21	Pele porosa 14"	3		X	-	Novas
22	Esteira 14"	2		X	-	Novas
23	Talabaste	16	X		-	Usados
24						
25						

F Barbosa
Assinatura do Responsável

Fabiane Freitas Barbosa
Gestora Geral
Portaria 062/2024
EMI Desembargador Nico [illegible]

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

ESCOLA: UNIDADE INTEGRADA JOANA MENEZES

CNPJ: 01932064/0001-93

DIRETOR(A): CLEUDIOMAR CAVALCANTE DA SILVA MELO

COORDENADOR(A): MARILENE MAGALHÃES DE SOUSA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: SECRETARIA

RESP. PELO LEVANTAMENTO: CLEUDIOMAR CAVALCANTE DA SILVA MELO

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM	N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
1	BEBEDOURO	1	BOM		
2	ARMÁRIO	1	BOM		
3	MESA	2	BOM	012898	
4	COMPUTADOR	1	BOM	03736	
5	IMPRESSORA	1	BOM		
6	ESTABILIZADOR	3	BOM		
7	PRATELEIRA	2	BOM	013163 013169	
8	CADEIRA	4	BOM		
9	LIXEIRA	1	BOM		

Cleudiomar Cavalcante da S. Melo

ASSINATURA DO DIRETOR(A)

Marilene Magalhães de Sousa

Davison Sormanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

ESCOLA: UNIDADE INTEGRADA JOANA MENEZES

CNPJ: 01932064/0001-93

DIRETOR(A): CLEUDIOMAR CAVALCANTE DA SILVA MELO

COORDENADOR(A): MARILENE MAGALHÃES DE SOUSA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: DIREÇÃO/COORDENAÇÃO

RESP. PELO LEVANTAMENTO: CLEUDIOMAR CAVALCANTE DA SILVA MELO

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM	N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
1	ARMÁRIO	5	BOM	013025 013021 013022	
2	MESA	3	BOM		
3	IMPRESSORA	1	BOM		COLORIDA
4	CENTRAL	1	BOM		
5	VENTILADOR	8	BOM		ESTÃO NA CAIXA
6	CAIXA DE SOM	3	REGULAR	005549	2 FUNCIONA 1 NÃO FUNCIONA
7	IMPRESSORA	2	REGULAR		1 FUNCIONANDO 1 COM DEFEITO
8	CPU	2	BOM	003097	
9	CADEIRA	3	BOM		
10	ESTABILIZADOR	2	BOM		
11	COMPUTADOR	2	BOM	004916	

Bonison Sormanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

12	DATA SHOW	1	BOM		
13	TELÃO	1	BOM		
14	NOTEBOOK	3	REGULAR		2 FUNCIONA 1 NÃO FUNCIONA
15	TECIDO	15	BOM		CORTINAS E TOALHAS DE MESA
16	CORTINA	1	BOM		

Claudiomar Carvalho da S. Melo

ASSINATURA DO DIRETOR(A)

Marilene Magalhães de Sousa

ASSINATURA DO COORDENADOR(A)

NOME DO RECEBEDOR: _____

CARGO/FUNÇÃO DO RECEBEDOR: _____

ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

Davison Sormanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

ESCOLA: UNIDADE INTEGRADA JOANA MENEZES

CNPJ: 01932064/0001-93

DIRETOR(A): CLEUDIOMAR CAVALCANTE DA SILVA MELO

COORDENADOR(A): MARILENE MAGALHÃES DE SOUSA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: SALA DOS PROFESSORES

RESP. PELO LEVANTAMENTO: CLEUDIOMAR CAVALCANTE DA SILVA MELO

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM	N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
1	TELEVISÃO	1	RUIM		NÃO FUNCIONA
2	ARMÁRIO	2	BOM		
3	PRATELEIRA MÓVEL	1	BOM		
4	PRATELEIRA FIXA	5	BOM		
5	MESA	5	BOM		
6	CADEIRA	10	BOM	012885 012887 012889	
7	COMPUTADOR	3	REGULAR	003734 013059 003735	
8	CPU	3	BOM	03831 003830 003835	
9	CENTRAL	1	BOM		
10	BIBLIOTECA MÓVEL	2	BOM	00531P	

Davison Sormanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

11	TAPETE	1	BOM		

Claudiomar Coalcante da S. Melo

ASSINATURA DO DIRETOR(A)

Marilene Magalhães de Sousa

ASSINATURA DO COORDENADOR(A)

NOME DO RECEBEDOR: _____

CARGO/FUNÇÃO DO RECEBEDOR: _____

ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

Davison Sormanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 015/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

ESCOLA: UNIDADE INTEGRADA JOANA MENEZES

CNPJ: 01932064/0001-93

DIRETOR(A): CLEUDIOMAR CAVALCANTE DA SILVA MELO

COORDENADOR(A): MARILENE MAGALHÃES DE SOUSA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: EDUCAÇÃO/DEPÓSITO

RESP. PELO LEVANTAMENTO: CLEUDIOMAR CAVALCANTE DA SILVA MELO

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM	N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
1	BUMBO ARO 20	1	BOM		
2	BUMBO ARO 22	4	BOM		
3	BUMBO ARO 24	1	BOM		
4	TAROL	5	BOM		
5	CAIXA DE GUERRA	4	BOM		CASINHA DE PAPELÃO
6	CAIXA TENOR	3	BOM		CAIXAS COM CARRIER
7	TAMBORES DIVERSOS	8	BOM		
8	PRATO	5	REGULAR		APENAS 3 EM CONDIÇÃO DE USO
9	QUINTON	1	BOM		
10	CADEIRA	48	BOM		
11	MESA	48	BOM		
12	PRATELEIRA	3	BOM		
13	VENTILADOR	2	BOM		

Davison Sarmanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

14	SURDO ARO 14	5	BOM		
15	SURDO ARO 16	1	BOM		

Claudiomar Coradalcante da S Melo

ASSINATURA DO GESTOR(A)

Marilene Magalhães de Sousa

ASSINATURA DO COORDENADOR(A)

NOME DO RECEBEDOR: _____

CARGO/FUNÇÃO DO RECEBEDOR: _____

ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

Davison Sermanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

ESCOLA: UNIDADE INTEGRADA JOANA MENEZES

CNPJ: 01932064/0001-93

DIRETOR(A): CLEUDIOMAR CAVALCANTE DA SILVA MELO

COORDENADOR(A): MARILENE MAGALHÃES DE SOUSA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: COZINHA

RESP. PELO LEVANTAMENTO: CLEUDIOMAR CAVALCANTE DA SILVA MELO

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM	N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
1	PANELA	5	BOM		
2	PRATO	132	BOM		
3	COLHERES	100	BOM		
4	COLHERES GRANDES	6	BOM		
5	MESA	1	BOM		
6	FOGÃO	1	BOM	004009	
7	CADEIRA	7	BOM	012622 012893 012884 012891 012880	
8	GELADEIRA	1	BOM	004220	
9	FREEZER	2	BOM	005561	
10	PRATELEIRAS	3	BOM		
11	BOTIJÃO	2	BOM		
12	BEBEDOURO	1	BOM		

Davison Sormani A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 0[illegible]/2021

13	LIQUIDIFICADOR	1	BOM		
14	PANELA DE PRESSÃO	2	BOM		
15	CUSCUZEIRA	3	BOM		
16	GARRAFA DE CAFÉ	2	BOM		
17	COPOS	55	BOM		
18	GARRAFA TÉRMICA	2	BOM		
19	TÁBUA	2	BOM		
20	PAPEIRO	1	BOM		
21	FORMA	3	BOM		
22	FACA	3	BOM		
23	BACIA DE PLÁSTICO	9	BOM		
24	PENEIRA	3	BOM		
25	LEITEIRA	2	BOM		
26	LIXEIRA	1	BOM		
27	VENTILADOR	1	BOM		

Claudiomar Conalcante da S. Melo

ASSINATURA DO DIRETOR(A)

Marilene Magalhães de Sousa

ASSINATURA DO COORDENADOR(A)

NOME DO RECEBEDOR: _____

CARGO/FUNÇÃO DO RECEBEDOR: _____

ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

Davison Sormani A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 01/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

ESCOLA: UNIDADE INTEGRADA JOANA MENEZES

CNPJ: 01932064/0001-93

DIRETOR(A): CLEUDIOMAR CAVALCANTE DA SILVA MELO

COORDENADOR(A): MARILENE MAGALHÃES DE SOUSA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: DEPÓSITO DE MATERIAL DE LIMPEZA

RESP. PELO LEVANTAMENTO: CLEUDIOMAR CAVALCANTE DA SILVA MELO

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM	N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
1	ARMÁRIO	1	REGULAR		

Cleudiomar Cavalcante da S. Melo

ASSINATURA DO DIRETOR(A)

Marilene Magalhães de Sousa

ASSINATURA DO COORDENADOR(A)

NOME DO RECEBEDOR: _____

CARGO/FUNÇÃO DO RECEBEDOR: _____

ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

ESCOLA: UNIDADE INTEGRADA JOANA MENEZES

CNPJ: 01932064/0001-93

DIRETOR(A): CLEUDIOMAR CAVALCANTE DA SILVA MELO

COORDENADOR(A): MARILENE MAGALHÃES DE SOUSA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: SALA DE LEITURA

RESP. PELO LEVANTAMENTO: CLEUDIOMAR CAVALCANTE DA SILVA MELO

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM	N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
1	MESA	19	BOM		
2	CADEIRA	19	BOM		
3	VENTILADOR	2	BOM		
4	PRATELEIRA	1	BOM		

Cleudiomar Cavalcante da S. Melo

ASSINATURA DO DIRETOR(A)

Marilene Magalhães de Sousa

ASSINATURA DO COORDENADOR(A)

Davison Sormani A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

NOME DO RECEBEDOR: _____

CARGO/FUNÇÃO DO RECEBEDOR: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

ESCOLA: UNIDADE INTEGRADA JOANA MENEZES

CNPJ: 01932064/0001-93

DIRETOR(A): CLEUDIOMAR CAVALCANTE DA SILVA MELO

COORDENADOR(A): MARILENE MAGALHÃES DE SOUSA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: 7 SALAS DE AULA

RESP. PELO LEVANTAMENTO: CLEUDIOMAR CAVALCANTE DA SILVA MELO

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM	N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
1	MESA DE ALUNO	148	BOM		
2	CADEIRA DE ALUNO	148	BOM		
3	CADEIRA COM BRAÇO	69	BOM		
4	MESA DE PROFESSOR	6	BOM		UMA EM CADA SALA
5	CADEIRA PARA PROFESSOR	6	BOM		UMA EM CADA SALA

Cleudiomar Cavalcante da S. Melo

ASSINATURA DO DIRETOR(A)

Marilene Magalhães de Sousa

ASSINATURA DO COORDENADOR(A)

NOME DO RECEBEDOR: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

ESCOLA: UNIDADE INTEGRADA JOANA MENEZES

CNPJ: 01932064/0001-93

DIRETOR(A): CLEUDIOMAR CAVALCANTE DA SILVA MELO

COORDENADOR(A): MARILENE MAGALHÃES DE SOUSA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: PÁTIO

RESP. PELO LEVANTAMENTO: CLEUDIOMAR CAVALCANTE DA SILVA MELO

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM	N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
1	VENTILADOR	7	BOM		
2	MURAL	1	BOM		
3	LIXEIRA	3	BOM		

Cleudiomar Cavalcante da S. Melo

ASSINATURA DO DIRETOR(A)

Marilene Magalhães de Sousa

ASSINATURA DO COORDENADOR(A)

Davison Sormanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 916/2021

NOME DO RECEBEDOR: _____

CARGO/FUNÇÃO DO RECEBEDOR: _____

ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

ESCOLA: UNIDADE INTEGRADA JOANA MENEZES

CNPJ: 01932064/0001-93

DIRETOR(A): CLEUDIOMAR CAVALCANTE DA SILVA MELO

COORDENADOR(A): MARILENE MAGALHÃES DE SOUSA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: EDUCAÇÃO/SALA DE RECURSOS AEE

RESP. PELO LEVANTAMENTO: CLEUDIOMAR CAVALCANTE DA SILVA MELO

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM	N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
1	MESA COM 4 CADEIRAS	1	BOM		
2	MESA PARA COMPUTADOR	1	REGULAR		
3	VENTILADOR	1	BOM		
4	ESTANTE PARA LIVROS	1	REGULAR		
5	MINI CASA	1	BOM		CASINHA DE PAPELÃO
6	COMPUTADOR	1	BOM	004255	
7	DOMINÓ FRAÇÕES	4	BOM		
8	DOMINÓ ANIMAIS (LIBRAS)	1	BOM		
9	DOMINÓ DE FRASES	5	BOM		
10	DOMINÓ ADIÇÃO	2	BOM		
11	DOMINÓ DE 4 OPERAÇÕES	1	BOM		

Denison Sormani A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

12	MATERIAL DOURADO	1	REGULAR		JOGOS DE MATEMÁTICA
13	LOTO NUMÉRICA	3	BOM		
14	JOGO DE MEMÓRIA SÍLABAS INICIAIS	1	BOM		
15	JOGO TANGRAM	1	BOM		
16	LOTO NUMÉRICA	3	BOM		
17	JOGO DE MEMÓRIA LINGUAGEM DE SINAIS	1	BOM		
18	DOMINÓ MULTIPLICAÇÃO	1	BOM		
19	SUPER DOMINÓ NUMÉRICO	1	BOM		
20	JOGO DE DAMAS	1	REGULAR		
21	ALFABETO MÓVEL	3	BOM		
22	LIVRO MÁGICO	1	BOM		
23	ALFABETO ILUSTRADO	1	BOM		
24	CAIXA DE SORVETE	1	BOM		
25	CAIXA DE NÚMEROS	1	BOM		
26	JOGO DE MEMÓRIA TÁTIL	1	BOM		
27	DOMINÓ MULTIPLICAÇÃO	1	BOM		
28	DINOSSAURO DE BRINQUEDO	5	BOM		
29	BONECOS DE BRINQUEDO	7	BOM		
30	QUEBRA-CABEÇA SEQUÊNCIA LÓGICA	1	BOM		
31	JOGO DE PALAVRAS	1	BOM		

Donison Sormani A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

	CRUZADO				
32	MATERIAL EM BRAILLE	4	BOM		
33	SUPER DOMINÓ ALFABÉTICO	1	BOM		
34	DADOS SENSORIAIS	2	REGULAR		
35	CAÇA RIMAS	2	BOM		
36	JOGO - AGENTE SECRETO	1	BOM		
37	CALENDÁRIO	1	BOM		
38	QUEBRA-CABEÇA HUMANO	1	BOM		
39	BINGO DE INICIAIS	2	BOM		
40	JOGO TROCA LETRAS	1	BOM		
41	ALFABETO MÓVEL EM SÍLABAS	1	BOM		
42	PLACAS DE TRÂNSITO - JOGO	1	BOM		
43	SISTEMA BRAILLE	1	BOM		
44	GEOPLANO COORDENADOS	1	REGULAR		
45	CARTESIANAS				

Claudiomar Coelho de S. Melo.

ASSINATURA DO DIRETOR(A)

Marilene Magalhães de Sousa

ASSINATURA DO COORDENADOR(A)

Denison Normanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

ESCOLA: UNIDADE ESCOLAR FRANCISCO DE ASSIS XIMENES
CNPJ: 01.920.154/0001.64.
INEP: 21097259
GESTORA: CINARA GUIMARÃES SOUSA
COORDENADORA : FLÁVIA PAES LANDIM

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/ DEPARTAMENTO: CANTINA
RESP. PELO LEVANTAMENTO: CINARA GUIMARÃES SOUSA

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SIT. DO BEM	NÚMERO TOMBAMENTO	OBSERVAÇÃO
01	FOGÃO 04 BOCAS	01	BOM		
02	ARMÁRIO PAREDE	01	RUIM	013256	
03	BEBEDOURO GALÃO	01	BOM		
04	FRIZZER 02 PORTAS	01	BOM		
05	GELADEIRA	01	BOM	004674	
06	LIQUIDIFICADOR INDUSTRIAL	01	BOM		
07	BUTIJÃO	02	BOM		
08	BEBEDOURO 02 TORNEIRAS	01	BOM	001287	
09	BEBEDOURO 04 TORNEIRAS	01	BOM	004645	
10	VENTILADOR PAREDE	01	BOM		

Cinara Guimarães Sousa
GESTÃO

COORDENAÇÃO

NOME DO RECEBEDOR: _____

CARGO / FUNÇÃO DO RECEBEDOR: _____

Davison Sormano A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

ESCOLA: UNIDADE ESCOLAR FRANCISCO DE ASSIS XIMENES
CNPJ: 01.920.154/0001.64.
INEP: 21097259
GESTORA: CINARA GUIMARÃES SOUSA
COORDENADORA : FLÁVIA PAES LANDIM

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/ DEPARTAMENTO: SALA DE AULA
RESP. PELO LEVANTAMENTO: CINARA GUIMARÃES SOUSA

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SIT. DO BEM	NÚMERO TOMBAMENTO	OBSERVAÇÃO
01	CADEIRA ALUNO	100	BOM		
02	MESA ALUNO	100	BOM		
03	CADEIRA PROFESSOR	04	BOM		
04	MESA PROFESSOR	04	BOM		
05	MESA REDONDA	01	RUIM		
06	CARTEIRAS	40	BOM		
07	ARMÁRIOS	07	RUIM		
08	VENTILADOR PAREDE	07	BOM		
09	VENTILADOR PÉ	01	RUIM		

Cinara Guimarães Sousa

GESTÃO

COORDENAÇÃO

NOME DO RECEBEDOR: _____

CARGO / FUNÇÃO DO RECEBEDOR: _____

Davison Sormani A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2022

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

ESCOLA: UNIDADE ESCOLAR FRANCISCO DE ASSIS XIMENES
CNPJ: 01.920.154/0001- 64.
INEP: 21097259
GESTORA: CINARA GUIMARÃES SOUSA
COORDENADORA : FLÁVIA PAES LANDIM

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/ DEPARTAMENTO: SECRETARIA
RESP. PELO LEVANTAMENTO: CINARA GUIMARÃES SOUSA

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SIT. DO BEM	NÚMERO TOMBAMENTO	OBSERVAÇÃO
01	IMPRESSORA EPSON	01	BOM		
02	MONITOR	02	BOM	003737/003769	
03	CPU	02	BOM	003910/	
04	CAIXA AMPLIFICADA	01	BOM		
05	CADEIRA TIPO SECRETÁRIA	02	BOM		
06	CENTRAL DE AR	01	RUIM		
07	VENTILADOR PAREDE	01	BOM		
08	ARMÁRIO CASINHA	01	BOM		
09	ROTEADOR	01	BOM		

Cinara Guimarães Sousa

GESTÃO

COORDENAÇÃO

NOME DO RECEBEDOR: _____

CARGO / FUNÇÃO DO RECEBEDOR: _____

Davison Sousa
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

ESCOLA ANA HELENA CALIXTO

CNPJ; 01932057/0001-91

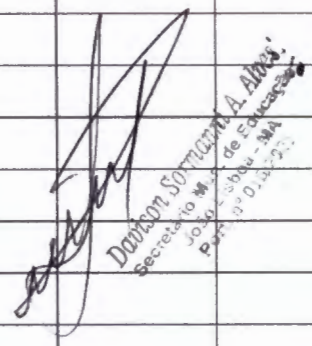
GESTORA : HERMILIENE SILVA ARAÚJO

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
ORD.						
	Secretária					
01	Armários com portas	04	02	02		
02	Impressora EPSON	01	01			
03	Xerox	01	01			
04	Mesa secretaria	02	02			
05	Ventilador	01		01		
06	Notbook	03	01	01	01	Somente um notbook enc se com o carregador.
07	Monitor + teclado + mouse	02		02		
08	Estabilizador	02		02		
09	Cadeira acolchoada	02		02		
	Sala dos professores					
01	Monitor + teclado + mouse	01		01		
02	Estabilizador	01	01	01		
03	Ventilador	01	01	01		
04	Estante de aço	01	01			
05	Mesa para computador	01	01			
06	Casinha didática	01		01		
07	Mesa de madeira + banco	01	01			
08	Estabilizador	01	01	01		
09	Ar condicionado	01	01			

Davison Sormani A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

Sala de Recurso Multifuncional						
01	Estante de aço	02		02		
02	Armário escolar c/ porta	01		01		
03	Cadeiras acolchoadas	05		05		
04	Impressora	01		01		
05	Monitor + teclado + mouse	01		01		
06	Estabilizador	01		01		
07	Escrivaninha/ mesa	01		01		
08	Casinha didática	01		01		
09	Ventilador	01		01		
10	Tapete alfabético	02		02		
11	Mesa	01		01		
Almofreixado						
01	Caixa de som	02		02		
02	Kit microfone	02		01	01	
03	Violões	07	07			
04	Data shows	02		01	01	
05	Tapete fofinho	03		03		
06	Almofadas	06		06		
07	Televisão	02	01		01	
08	Armário de aço pequeno colorido	03		03		
09	Cones vermelha	12	12			
10	Cones verdes	04	04			
11	Cones laranja	02	02			
12	Cones amarelos	01	01			
13	Pratos chineses	11	11			
14	Mesa de tênis	01		01		
15	Raquete de tênis de mesa	02		02		
16	Saquinho com bolinhas de tênis	01		01		
17	Dardo de lançamento	01	01			
18	Bloco de partida	01	01			
19	Cones de sinalização grande	06	06			
20	Bola pênalty	03	03			
21	Caixa de guerra	10	10			
22	Caixas tenor	02	02			
23	Surdos	06	06			
24	Bumbo	06	06			
25	Treme terra	01	01			
26	Quadritom	01	01			
27	Bumbo desmontado	02			02	



28	Meia lua	02	02			
29	Pares de pratos	08	08			
30	Quartel da banda	01	01			
Cozinha						
01	Freezer	01		01		
02	Geladeira	01		01		
03	Fogão	01		01		
04	Botijão	02		02		
05	Liquidificador	01	01			
06	Pratos plásticos	97	97			
07	Panela de pressão	03		03		Tamanhos variados
08	Cuscuzeira	01		01		
09	Tachos	07		07		Tamanhos variados
10	Bacias de plástico	07		07		Tamanhos variados
11	Bacia de alumínio	02	02			
12	Escorredor de macarrão	01	01			
13	Copos de plásticos	70	70			
14	Bebedouro	01		01		
15	Armário de cozinha	01		01		

Hermiliene Silva Araujo
DIRETORA
Portaria Nº 138/2021

Hermiliene Silva Araujo

Assinatura do Responsável

_____

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor:

_____

Assinatura do Recebedor:

_____

Secretário Mun.

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL : DE EDUCAÇÃO
CNPJ: 07978757/001-01 ESCOLA MUNICIPAL HUMBERTO DE CAMPOS
SECRETÁRIO (A): DAVISON SORMANNI

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: SALAS DE AULA
RESP. PELO LEVANTAMENTO: LUCIA DE SOUSA REIS

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	MESAS (ALUNO)	26	X			SETE QUEBRADA
2	CADEIRAS (ALUNOS)	27		X		
3	VENTILADORES	2		X		
4	QUADRO DE PAREDE	2	X			
5	CESTO	2		X		
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Lucia de Sousa Reis
Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL : DE EDUCAÇÃO
CNPJ: 07978757/001-01 ESCOLA MUNICIPAL HUMBERTO DE CAMPOS
SECRETÁRIO (A): DAVISON SORMANNI

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: COZINHA
RESP. PELO LEVANTAMENTO: LUCIA DE SOUSA REIS

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	COPOS DE PLASTICO	37	X			
2	COLHERES	26		X		
3	PRATOS DE PLASTICOS	27	X			
4	TACHO MEDIO	3	X			
5	GELADEIRA	1		X		
6	FOGAO	1	X			
7	LIQUIDIFICADOR	1		X		
8	BUTIJAO	2		X		
9	BACIAS DE PLASTICO	3		X		
10	CUSCUZEIRA	1		X		
11	PANELA DE PRESSAO	1		X		
12	BANHEIRA	2		X		
13	BALDE	2	X			
14	ESCORREDOR MACARRAO	2	X			
15	CESTO DE LIXO	1		X		
16	BANDEJA DE PLASTICO	2	X			
17	CAIXA ORGANIZADORA GRANDE	1		X		
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Lucia de Sousa Reis
Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL : DE EDUCAÇÃO
CNPJ: 07978757/001-01 ESCOLA MUNICIPAL HUMBERTO DE CAMPOS
SECRETÁRIO (A): DAVISON SORMANNI

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: SECRETARIA
RESP. PELO LEVANTAMENTO: LUCIA DE SOUSA REIS

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	MESA	1		X		
2	COMPUTADOR (MONITOR)	1	X			NÃO FUNCIONA
3	CPU	1		X		
4	TECLADO	1		X		
5	MOUSE	1		X		
6	IMPRESSORA EPSON	1		X		
7	ARMARIO DE AÇO	2		X		SOMENTE UM QUE PRESTA
8	CESTO DE LIXO	1	X			
9	MESA ESCOLAR PEQUENA	1	X			
10	CADEIRA	1	X			
11	CAVALINHO	1		X		
12	ESCORREGADOR	1		X		
13	MESA PEQUENA	1	X			
14	BAU INFANTIL	1	X			
15	JOGOS QUEBRA CABEÇA	3	X			
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Lucia de Sousa Reis
Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL : DE EDUCAÇÃO U. I. JOSE CLAUMIR LIMA CALIXTO
CNPJ:075134420001-80
SECRETÁRIO (A): DAVISON SORMANNI ALMEIDA ALVES

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: DIREÇÃO
RESP. PELO LEVANTAMENTO: ISAURA DA CONCEIÇÃO ALVES SANTOS

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	MESA	2	X			GRANDE
2	MESA	1	X			PEQUENA
3	ARMARIO 8 PORTAS	1		X		
4	ARMARIO 4 PORTAS	1		X		
5	CADEIRAS	3	X			
6	NOTEBOOK POSITIVO COM WIFI	1		X		
7	MOUSE COM FIO	1		X		
8	IMPRESSORA EPSPN L3250	1		X		
9	CADEIRA DE MADEIRA	1	X			
10	VENTILADOR ARGE TWISTER	1		X		
11	CESTO DE LIXO COM TAMPA	1		X		
12	ROTEADOR INTELBRAS	1		X		
13	CARREGADOR DE NOTEBOOK	1		X		
14	GRAMPEADOR	2		X		
15	TESOURA GRANDE	3		X		
16	PISTOLA COLA QUENTE GROSSA	1	X			
17	PERFURADOR DE PAPEL	1		X		
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Isaura da Conceição Alves Santos
Assinatura do Responsável

_____
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Davison Sormanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 01/2021

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇAO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL : DE EDUCAÇÃO U. I. JOSE CLAUMIR LIMA CALIXTO
CNPJ: 075134420001-80
SECRETÁRIO (A):DAVISON SORMANNI ALMEIDA ALVES

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: COZINHA
RESP. PELO LEVANTAMENTO: ISAURA DA CONCEIÇÃO ALVES SANTOS

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	COPOS DE PLASTICO	47	3	44		
2	BANDEIJAS DE PLASTICO	6	1	5		
3	PENEIRAS	2	X			1 INOX 1 DE PLASTICO
4	COLHER DE PAU	1		X		
5	LIXEIRA DE INOX	1		X		
6	BALDES DE PLASTICO	7	1	6		
7	BACIAS DE PLASTICO	6	1	5		1 GRANDE 2 MEDIA 3 PEQUENA
8	TAMBO COM TAMPA 60 LITROS	1		X		
9	CAIXA MULTIUSO	3		X		
10	BACIA COM TAMPA			x		
11	PILÃO	2		X		
12	POTES COM TAMPA	4		X		
13	PODE DE VIDROCOM TAMPA	4		X		
14	JARRA DE VIDRO	1		X		
15	CESTO DE LIXO PEQUENO	3		X		
16	COADOR DE CAFÉ	1	X			
17	FOGÃO A GÁS	1	X			
18	BOTIJÃO DE GAS	2		X		
19	MESA DE MADEIRA	1	X			GRANDE
20	PRATELEIRA DE FERRO	2		X		
21	FREEZER FRICON	1		X	005568	
22	GELADEIRA CONSUL 261 LTS	1		X	004685	
23	CADEIRA DE MADEIRA	2	X			
24	CANECA DE INOX	20		X		
25	PRATOS DE ALUMINIO	20		X		
26	TAXOS	5		X		4 GRANDE 1 PEQUENO
27	PANELA DE PRESSÃO	4		X		2 GRANDE 2 MEDIA
28	PAPEIRO	2		X		
29	CUSCUIZEIRA	2		X		
30	GARRAFA TÉRMICA 10 LTS	1		X		
31	BANDEIJA DE INOX	2		X		
32	COLHER GRANDE 3			X		
33	CONCHAS	3		X		
34	RALADOR DE VERDURA	1		X		
35	PEGADOR DE SALADA	3		X		
36	FACA	2		X		
37	LIQUIDIFICADOR	1		X		INDUSTRIAL

38	ESCUMADEIRA	1		X		
39	PRATO DE PLÁSTICO	58	17	38		
40	KIT DE TALHERES	15		X		
41	COLHERES DE PLASTICO	29	9	20		
42	JARRAS DE PLASTICO	7		X		
43	COLHERES DE INOX	55		X		
44	TABUAS DE CARNE	2				1 DE MADEIRA 1 PLASTICO
45	ESCORREDOR	2				1 PASTICO 1 DE METAL
46	GARRAFA DE CAFÉ	1		X		
47	CILINDRO			X		
48	KIT DE POTES 3 PEÇAS	2		X		PLASTICO
49	CADEIRA PEQUENA	1	X			
50	VENTILADOR VENTISOL			X		
51	ARMARIO DE PAREDE	1		X		COM TRES PEÇAS
52	PIA DE INOX	1		X		
53	ARMARIO DE FERRO	1	X			
54	LIXEIRA DE INOX			X		
55	LIXEIRA DE PLASTICO	1		X		
56	CAIXA DE SOM BLUETOOTH	1		X		
57						
58						
59						
60						

Isaura da conceição Alves santos

Assinatura do Responsável

_____

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL : DE EDUCAÇAO U. I. JOSE CLAUMIR LIMA CALIXTO
CNPJ: 075134420001-80
SECRETÁRIO (A):DAVISON SORMANNI ALMEIDA ALVES

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: AREA EXTERNA
RESP. PELO LEVANTAMENTO: ISAURA DA CONCEIÇÃO ALVES SANTOS

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	CAIXA D´AGUA 500 LTS	1	X			
2	CAIXA D´AGUA1000 LTS	1	X			
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						

Assinatura do Responsável
Isaura da conceição Alves Santos

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

DAVISON SORMANNI A. ALVES
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 010/2021

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL : DE EDUCAÇÃO U. I. JOSE CLAUMIR LIMA CALIXTO
CNPJ:075134420001-80
SECRETÁRIO (A):DAVISON SORMANNI ALMEIDA ALVES

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: SALA 01
RESP. PELO LEVANTAMENTO: ISAURA DA CONCEIÇÃO ALVES SANTOS

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	MESA DO ESTUDANTE GRANDE	5	X			
2	CADEIRA DO ESTUDANTE GRAND	22	X			
3	QUADRO BRANCO	1	X			
4	VENTILADOR VENTISOL	2		X		
5	MESA DO PROFESSOR	1	X			
6	LIXEIRA GRANDE	1		X		
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Isaura da conceição Alves Santos
Assinatura do Responsável

_____
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Davison Sormanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2024

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL : DE EDUCAÇÃO U. I. JOSE CLAUMIR
CNPJ:075134420001-80
SECRETÁRIO (A):DAVISON SORMANNI ALMEIDA ALVES

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: SALA 03
RESP. PELO LEVANTAMENTO: ISAURA DA CONCEIÇÃO ALVES SANTOS

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	IMPRESSORA EPSON L3250	1		X		
2	IMPRESSORA CANON	1	X			NÃO FUNCIONA
3	MONITOR LG	3		X		NÃO USADO
4	MONITOR PC TOP	1		002221		
5	ESTABILIZADOR ENERMAX	1		X		
6	MICROSCOPIO OLEMAN	1		X		
7	CPU GP GOLD	1		X	002288	
8	ESTABILIZADOR P/ELETRODOMESTICO	1		X	002235	
9	AUTO-TRANSFORMADOR	1		X		
10	APARELHO DVD MONDIAL	1	X			DANIFICADO
11	FONE DE OUVIDO	2		X		
12	SUPER SCANER	1		X		
13	MICROFONE COM FIO	2		X		
14	BALANÇA DE PESO	1		X		
15	CAMERA DIGITAL		X			DANIFICADA
16	LASER TONER	1	X			DANIFICADO
17	TECLADO PC URMET DARUMA	3		X		
18	DATA SHOW EPSON COM CONTROLE	1		X		
19	VENTILADOR ARGE	1		X		
20	VENTILADOR ARGE	5	X			DANIFICADOS
21	TAPETE VERMELHO	1	X			
22	BINOCULO	1	X			
23	PIA DE BANHEIRO PEQUENA	1				PLASTICO
24	CAIXA DE DESCARGA	1				PLASTICO
25	ENXADA	2		X		
26	CISCADOR DE PLASTICO	2		X		
27	CISCADOR DE FERRO	2		X		
28	ANTENA TV COM CABO	1	X			
29	MASTRO DE BANDEIRA	2		X		
30	JOGO MAGICO GRANDE	8	X			
31	JOGO MAGICO PEQUENO	11	X			
32	ARMARIO DE FERRO	1	X			
33	PRATELEIRA DE FERRO	1	X			
34	PORTA GEL GIRRAFA ED. INFANTIL	1	X			
35	GLOBO TERRESTRE	1		X		
36	CARTOLINA	10	X			
37	RETEADORES	6	X			DANIFICADOS

Davison Sormanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 01/2021

38	MEDIDOR DE TEMPERATURA	1	X			
39	MOUSE DE PC COM CABO	1		X		
40						
41						
42						
43						
44						
45						

Isaura da Conceição Alves Santos

Assinatura do Responsável

_____

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

Davison Sormani A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 0140/2021

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL : DE EDUCAÇÃO U. I. JOSE CLAUMIR LIMA CALIXTO
CNPJ:075134420001-80
SECRETÁRIO (A):DAVISON SORMANNI ALMEIDA ALVES

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: SALA 02
RESP. PELO LEVANTAMENTO: ISAURA DA CONCEIÇÃO ALVES SANTOS

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	MESA DO ESTUDANTE PEQUENA	15	X			
2	CADEIRA DO ESTUDANTE PEQUEI	22	X			
3	QUADRO BRANCO	1	X			
4	VENTILADOR VENTISOL	2		X		
5	MESA DO PROFESSOR	1	X			
6	LIXEIRA GRANDE	1		X		
7	TV SMART 32 POLEGADAS	1		X		COM CONTROLE REMOTO AIWA
8	BAÚ DA ED. INFANTIL	1	X			
9	ESCORREGADOR INFANTIL	1	X			
10	ESTANTE INFANTIL	1		X		PEQUENA
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Isaura da Conceição Alves Santos
Assinatura do Responsável

Davison Sormanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL : DE EDUCAÇÃO. CENTRO EDUCACIONAL PROFESSORA DILMA
CNPJ: 04.913.936/0001-64
SECRETÁRIO (A): DAVISON SORMANNI

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: DIREÇÃO
RESP. PELO LEVANTAMENTO: CINTIANE MARTINS DA SILVA XAVIER

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	**IMPRESSORA EPSON L555**	1	x		-	sem tombamento
2	IMPRESSORA EPSON L3250	1		x	-	sem tombamento
3	NOTEBOOK POSITIVO Gray c41te	1	x		-	sem tombamento
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Cintiane Martins da Silva Xavier

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Davison Sormanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA

PREFEITURA NUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO- SEMED
CNPJ:
RUA BREJO GRANDE S/N BOM LUGAR- JOÃO LISBOA MA.
SECRETATIO: DAVISON SORMANE

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETROR/DEPARTAMENTO: UNIDADE INTEGRADA OLDACY JORGE VIEIRA - DIRETORIA/SECRETARIA
RESP. PELO LEVANTAMENTO: GESTOR ESCOLAR

ORD	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
01	ARMÁRIO 02 PORTAS	02	X		P. ESCOLA	
02	ARMÁRIO/ARQUIVO C/04 GAVETAS	02		X	P. ESCOLA	
03	ARMÁRIO 16 COMPARTIMENTOS	01	X		P. ESCOLA	
04	MESA OVAL GRANDE	01	X		P. ESCOLA	
05	CADEIRA ESCRITÓRIO	02		X	P. ESCOLA	
06	TV 40 POLEGADAS	01		X	P. ESCOLA	
07	ARCONDICIONADO	01		X	P. ESCOLA	
08	CAIXA DE SOM AMPLIFICADA	02		X	P. ESCOLA	
09	MICROFINE SEM FIO	02	X	X	P. ESCOLA	
10	DATA SHOW	02		X	P. ESCOLA	
11	MESA DE ESCRITÓRIO	02		X	P. ESCOLA	
12	ESTANTE CANTINHO DE LEITURA	02		X	P. ESCOLA	
13	NOT BOOK	02		X	003888	
14	BEBEDOURO COM GALÃO	01		X	P. ESCOLA	
15	VENTILADOR DE PAREDE	02		X	P. ESCOLA	
16	ESTANTE MOVEL/BIBLIOTECA	01		X	P. ESCOLA	
17	IMPRESSORA EPSON L3250	01		X	005461	
18	IMPRESSORA BROTHER DCP	01		X	P. ESCOLA	
19	TROFÉUS	70		X	P. ESCOLA	
20	CADEIRAS	07		X	P. ESCOLA	
21	COMPUTADOR FIXO	01		X	P. ESCOLA	
22	SCANNER	02	X		P. ESCOLA	
23	NOT BOOK	01	X		P. ESCOLA	
24	CAIXA DE SOM	01	X		05553	
25	HD EXTERNO	01		X	P. ESCOLA	
26	MESA PARA TV	01	X		P. ESCOLA	
27						
28						
29						
30						
31						

Sônia Luiza Sousa Torres
Diretora
Portaria 048/2024

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Amanda da Silva Torres
ASSINATURA DO SECRETÁRIO

NOME DO RECEBEDOR:_____

CARGO/FUNÇÃO DO RECEBEDOR_____

ASSINATURA DO RECEBEDOR_____

Davison Sormane A. Nunes
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

Prefeitura de
JOÃO LISBOA

PREFEITURA NUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO- SEMED
CNPJ:
RUA BREJO GRANDE S/N BOM LUGAR- JOÃO LISBOA MA.
SECRETATIO: DAVISON SORMANE

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETROR/DEPARTAMENTO: UNIDADE INTEGRADA OLDACY JORGE VIEIRA - SALA DE RECURSOS MULTIFUNCIONAL
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **GESTOR ESCOLAR**

ORD	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
01	ARMÁRIO COM PORTAS	02		X	P. ESCOLA	
02	ESTANTE DE FERRO	02		X	P. ESCOLA	
03	MESAS	01		X	P. ESCOLA	
04	CADEIRA ESCRITÓRIO	02		X	P. ESCOLA	
05	COMPUTADOR FIXO	01		X	P. ESCOLA	
06	IMPRESSORA EPSON	01		X	P. ESCOLA	
07	BIBLIOTECA MOVEL	01		X	P. ESCOLA	
08	VENTILADOR	01		X	P. ESCOLA	
09	MAQUINA EMPLASTIFICADORA	01		X	P. ESCOLA	
10	ESCRIVANIA P/ COMPUTADOR	01		X	P. ESCOLA	
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						

Sônia Luiza Sousa Torres
Diretora
Portaria 048/2024

Sônia Luiza Sousa Torres
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Amanda da Silva Torres
ASSINATURA DO SECRETÁRIO

NOME DO RECEBEDOR:_____

CARGO/FUNÇÃO DO RECEBEDOR_____

ASSINATURA DO RECEBEDOR_____

Davison Sormane
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

Prefeitura de
JOÃO LISBOA

PREFEITURA NUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO- SEMED
CNPJ:
RUA BREJO GRANDE S/N BOM LUGAR- JOÃO LISBOA MA.
SECRETATIO: DAVISON SORMANE

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETROR/DEPARTAMENTO: UNIDADE INTEGRADA OLDACY JORGE VIEIRA - CANTINA
RESP. PELO LEVANTAMENTO: GESTOR ESCOLAR

ORD	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
01	FOGÃO INDUSTRIAL	01		X	P. ESCOLA	
02	PANELA DE PRESSÃO	01		X	P. ESCOLA	
03	GELADEIRAS	01		X	004219	
04	GELADEIRA	01	X		P. ESCOLA	
05	FREEZER	01		X	004610	
06	BOTIJÃO	02		X	P. ESCOLA	
07	PIA DE COZINHA	01		X	P. ESCOLA	
08	LIQUIDIFICADOR INDUSTRIAL	01		X	P. ESCOLA	
09	LIQUIDIFICADOR COMUM	01	X		P. ESCOLA	
10	FORNO ELETRICO	01		X	P. ESCOLA	
11	GARRFA TÉRMICA	02		X	P. ESCOLA	
12	ARMÁRIO DE COZINHA	01		X	P. ESCOLA	
13	ARMÁRIO FIXO PROJETADO	01		X	P. ESCOLA	
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						

Sônia Luiza Sousa Torres
Diretora
Portaria 048/2024

Sônia Luiza Sousa Torres
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Amanda da Silva Torres
ASSINATURA DO SECRETÁRIO

NOME DO RECEBEDOR:_____

CARGO/FUNÇÃO DO RECEBEDOR_____

ASSINATURA DO RECEBEDOR_____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA

PREFEITURA NUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO- SEMED
CNPJ:
RUA BREJO GRANDE S/N BOM LUGAR- JOÃO LISBOA MA.
SECRETATIO: DAVISON SORMANE

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETROR/DEPARTAMENTO: UNIDADE INTEGRADA OLDACY JORGE VIEIRA - SALA DE INCLUSÃO DIGITAL
RESP. PELO LEVANTAMENTO: GESTOR ESCOLAR

ORD	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
01	ARCONDICIONADO	01		X	P. ESCOLA	
02	COMPUTADORES FIXO	05		X	004261	
03	MESAS	05	X		P. ESCOLA	
04	CADEIRAS	12	X		P. ESCOLA	
05	VENTILADORES	02		X	P. ESCOLA	
06	ESTANTES DE FERRO	04	X		P. ESCOLA	
07	IMPRESSORAS	02	X		P. ESCOLA	COM DEFEITO
08	COMPUTADOR FIXO	01			P.ESCOLA	COM DEFEITO
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						

Sônia Luiza Sousa Torres
Diretora
Portaria 048/2024

Sônia Luiza Sousa Torres
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Amanda da Silva Torres
ASSINATURA DO SECRETÁRIO

NOME DO RECEBEDOR:_____

CARGO/FUNÇÃO DO RECEBEDOR_____

ASSINATURA DO RECEBEDOR_____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA

PREFEITURA NUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO- SEMED
CNPJ:
RUA BREJO GRANDE S/N BOM LUGAR- JOÃO LISBOA MA.
SECRETATIO: DAVISON SORMANE

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETROR/DEPARTAMENTO: UNIDADE INTEGRADA OLDACY JORGE VIEIRA - ESPAÇOS DIVERSOS
RESP. PELO LEVANTAMENTO: GESTOR ESCOLAR

ORD	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
01	MURAL INFORMATIVO	01		X		
02	CONJUNTO BAD MITON	01		X		
03	MESA DE TÊNIS	01		X		
04	BEBEDOURO MÉDIO	01	X		004643	
05	CADEIRA ESCOLAR AZUL	80	X			
06	CADEIRA ESCOLAR VERMELHA	48	X			
07	MESA ESCOLAR ALUNO	69	X			
08	RACKER PEQUENO	01	X			
09	CADEIRA PRETA	10		X		
10	MESA DO PROFESSOR	03	X			
11	VENTILADOR	01		X	004313	
12	VENTILADOR	01		X	004520	
13	VENTILADOR	01		X	004306	
14	VENTILADOR	01	X		004322	
15	VENTILADORES	04		X		
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						

Sônia Luiza Sousa Torres
Diretora
Portaria 048/2024

Sônia Luiza Sousa Torres
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Amanda da Silva Torres
ASSINATURA DO SECRETÁRIO

NOME DO RECEBEDOR:_____

CARGO/FUNÇÃO DO RECEBEDOR_____

ASSINATURA DO RECEBEDOR_____

Davison Sormane A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 01/2021

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL : EDUCAÇÃO
CNPJ: 42.886.642/0001-80

PREFEITURA MINICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

ESCOLA JARDIM DE INFÂNCIA ALINE SOUSA DUARTE
SECRETÁRIO (A): Davison Sormani
LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES
SETOR/DEPARTAMENTO: SECRETARIA
RESP. PELO LEVANTAMENTO: ANTONIA SANTO DE SOUSA

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	COMPUTADOR	2		X		
2	VENTILADOR	2		X		
3	ARMÁRIOS	2		X		
4	MESAS GRANDES	4		X		
5	POLTRONAS ADULTOS	2		X		
6	IMPRESSORA	2	X	X		UMA NÃO ESTA FUNCINANDO
7	CAIXA DE SOM	2	X	X		UMA NÃO ESTA FUNCINANDO
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						

Antonia Santos de Sousa.
Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Assinatura do Recebedor: _____

DAVISON SORMANI ALVES
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. 01/2021

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL : EDUCAÇÃO
CNPJ: 42.886.642/0001-80

PREFEITURA MINICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

ESCOLA JARDIM DE INFÂNCIA ALINE SOUSA DUARTE
SECRETÁRIO (A): Davison Sormani
LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES
SETOR/DEPARTAMENTO: COZINHA
RESP. PELO LEVANTAMENTO: ANTONIA SANTO DE SOUSA

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	COLHER	106		X		
2	PRATOS	100		X		
3	COPOS	141		X		
4	PANELAS DE PRESSÃO 1 G 1P	2		X		
5	LIQUIDIFICADOR GRANDE	1		X		
6	TACHO	3		X		
7	CUSCUZEIRA	1		X		
8	GARAFA TERMICA	2		X		
9	JARRA	5		X		
10	BACIA GRANDE	4		X		
11	TABUA DE CORTA CARNE	1		X		
12	ESCORREDOR	1		X		
13	BACIA PEQUENA	2		X		
14	PILÃO	1		X		
15	FACA	3		X		
16	COLHER GRANDE	5		X		
17	MICRO-ONDAS	2				NÃO ESTÃO FUNCINANDO
18	FUGÃO 6 BOCAS	1		X		
19	GELADEIRA	1		X		
20	MAQUINA DE LAVA LOUÇAS	1		X		
21	REFRIGERADOR	1		X		
22	BOTIJÃO	2		X		
23	VENTILADOR	1		X		
24	TAMBOR	2		X		
25	LIXEIRA GRANDE	1		X		
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Davison Sormani A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2023

Nome do Recebedor:_____

Assinatura do Recebedor:_____

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL : EDUCAÇÃO
CNPJ: 42.886.642/0001-80

PREFEITURA MINICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

ESCOLA JARDIM DE INFÂNCIA ALINE SOUSA DUARTE
SECRETÁRIO (A): Davison Sormani

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: PATIO
RESP. PELO LEVANTAMENTO: ANTONIA SANTO DE SOUSA

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	MESA REFEITORIO	16		X		
2	CADEIRA REFEITORIO	66		X		
3	BEBEDOURO	1		X		
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						

Antonia Santos de Sousa.
Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Assinatura do Recebedor: _____

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL : EDUCAÇÃO
CNPJ: 42.886.642/0001-80

PREFEITURA MINICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

ESCOLA JARDIM DE INFÂNCIA ALINE SOUSA DUARTE
SECRETÁRIO (A): Davison Sormani

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: SALA DE AULA
RESP. PELO LEVANTAMENTO: ANTONIA SANTO DE SOUSA

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	MESA COLORIADA	35		X		
2	CADEIRA COLORIDA	209		X		
3	VENTILADOR	14		X		
4	COLCHÃO	19		X		
5	ARMÁRIOS	6		X		
6	MESAS GRANDES	2		X		
7	TVS	2		X		
8	TAPETES	3		X		
9	CORTINAS	3		X		
10	SOFÁ	2		X		
11	PORTA LIVROS	2		X		
12	TEATRO DA HORA	2		X		
13	PUFF INFANTIL	2		X		
14	CONJUNTO DE MESA COM CADEIRA INFANTIL	2		X		
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						

Antonia Santos de Sousa
Assinatura do Responsável

Davison Sormani A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Assinatura do Recebedor: _____

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL : EDUCAÇÃO
CNPJ: 42.886.642/0001-80

PREFEITURA MINICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

ESCOLA JARDIM DE INFÂNCIA ALINE SOUSA DUARTE
SECRETÁRIO (A): Davison Sormani
LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES
SETOR/DEPARTAMENTO: DIREÇÃO
RESP. PELO LEVANTAMENTO: ANTONIA SANTO DE SOUSA

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	MESAS GRANDES	1		X		
2	ARMÁRIOS	1		X		
3	ESTANTE DE AÇO	1		X		
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						

Antonia Santos de Sousa
Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
UNIDADE ESCOLAR TIRADENTES
CNPJ: 01927806000192

DIRETOR (A): Antonio Edson Ferreira de Oliveira

Salas de aula

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Ventilador de parede	10	X			
2	Mesa de madeira	04	x			
3	Mesa com cadeira (aluno)	82	x	x		4 quebrados
4	Carteira (aluno)	52	x	x		8 quebradas
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Antonio Edson F. de Oliveira
Gestor
Portaria nº 020/2024
Assinatura do responsável:

Assinatura do secretário:
Ednilson Ferreira de Oliveira
1º SECRETÁRIO
Nom. 153/2024

Nome do recebedor:_____
Cargo/função do recebedor_____
Assinatura do recebedor:_____

Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2024

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
UNIDADE ESCOLAR TIRADENTES
CNPJ: 01927806000192

DIRETOR (A): Antonio Edson Ferreira de Oliveira

Secretaria

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Mesas	03		X		
2	Notebook	02	X			Apena 1 funciona
3	Computador	03	X			1 com defeito
4	Data show	01		X		
5	DVD sansung	01	X			
6	Prateleiras de aço	01		X		
7	Armários de aço	03	X			
8	Caixa amplificada	02		X		
9	Arquivo	01	X			Quebrado
10	Mimeógrafo	02	X			Em desuso
11	Impressora hp lazerjet M1132	01	X			Em desuso
12	Ventilador de parede	01		X		
13	Impressora Epson TX6 FWD	01	X			Com defeito
14	Impressora Epson L 3250	02	X			
15	Mesa p/ Impressora	01		X		
16	Modem de internet via satélite	01		X		
17	Estabilizador	05	X			2 com defeito
18	Roteador	01		X		
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Antonio Edson F. de Oliveira
Gestor
Portaria nº 020/2024
Assinatura do responsável:

Assinatura do secretário

Nome do recebedor:_____
Cargo/função do recebedor_____
Assinatura do recebedor:_____

Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
UNIDADE ESCOLAR TIRADENTES
CNPJ: 01927806000192

DIRETOR (A): Antonio Edson Ferreira de Oliveira

Almoxarifado

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Carro de mão	01		X		
2	Prateleira de madeira	01		X		
3	Microscópio	01	X			
4	Cadeira de rodas	01				Quebrada
5	Bumbo	01	x			
6	Caixa	01	x			
7	Tarol	03	x			
8	Surdo	02	x			
9	Prateleira de aço	03		x		
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Antonio Edson F. de Oliveira
Gestor
Portaria Nº 020/2024
Assinatura do responsável:

Assinatura do secretário:
1º SECRETÁRIO
Nom 103/2006

Nome do recebedor:_____
Cargo/função do recebedor_____
Assinatura do recebedor:_____

Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
UNIDADE ESCOLAR TIRADENTES
CNPJ: 01927806000192

DIRETOR (A): Antonio Edson Ferreira de Oliveira

Cantina

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Liquidificador Industrial – 4 l.	01		X		
2	Fogão industrial	02		X		
3	Botijão de gás	03				
4	Freezer	02				
5	Geladeira	01		x		
6	Prateleiras de aço	03	X			
7	Colher de plástico	132		X		
8	Tacho grande	02		X		
9	Tacho pequeno	03		X		
10	Escorredor	02		X		
11	Bacia com tampa	04		X		
12	Panela de pressão	01		X		
13	Cuscuzeira	02		X		
14	Papeiro	01		X		
15	Garrafa térmica grande	01		X		
16	Garrafa térmica pequena	02		X		
17	Bacia de plástico grande	02		X		
18	Bacia de plástico pequena	02		X		
19	Bacia de alumínio.	01	X			
20	Colher grande	01		X		
21	Faca	01	X			
22	Sanduicheira	01	X			
23	Jarra	02	X			
24	Prato	146		X		
25	Tábuas	03	X			
26	Copos	152		X		
27	Tambor100 l	03		X		
28	Tambor 60 l	02		X		
29	Balde	03	X			
30	Pilão temp...	01		x		

Antonio Edson F. de Oliveira
Gestor
Portaria nº 020/2024
Assinatura do responsável:

Assinatura do secretário
Francisco Pereira de Oliveira
1º SECRETÁRIO
Nom. 103/2008

Nome do recebedor:_____
Cargo/função do recebedor_____
Assinatura do recebedor:_____

Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
UNIDADE ESCOLAR TIRADENTES
CNPJ: 01927806000192

DIRETOR (A): Antonio Edson Ferreira de Oliveira

Pátio

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Bebedouro	01		x		
2	Antena Receptora de internet via satélite	01		X		
3	Caixa d'água 2000 l	01		X		
4	Cisterna 4500 l	01		X		
5	Bomba d'água	01		x		
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável.
Antonio Edson F. de Oliveira
Gestor
Portaria nº 020/2024

Assinatura do secretário
Francisco Ferreira de Oliveira
1º SECRETÁRIO
Nom 103/2008

Nome do recebedor:_____

Cargo/função do recebedor_____

Assinatura do recebedor:_____

Davison Sormani A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 018/2021

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
UNIDADE ESCOLAR TIRADENTES
CNPJ: 01927806000192

DIRETOR (A): Antonio Edson Ferreira de Oliveira

Sala de professores

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Mesa	01		X		
2	Armário guarda volumes	02		X		
3	Prateleira de madeira	01		X		
4	Ventilador de parede	01		X		
5	Bebedouro "garrafão"	01	x			Com defeito
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Antonio Edson F. de Oliveira
Assinatura do Responsável
Gestor
Portaria nº 020/2024

Assinatura do secretário
Francisco Pereira de Oliveira
1º SECRETARIO
Nom. 103/2008

Nome do recebedor:_____
Cargo/função do recebedor_____
Assinatura do recebedor:_____

Davison Sormani A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETARIA MUNICIPAL : DE EDUCAÇÃO
CNPJ: 11.274.450/0001-99 JARDIM DE INFÂNCIA ARTE DE EDUCAR
SECRETÁRIO (A): DAVISON SORMANNI

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: DEPOSITO DO LADO DA SECRETARIA
RESP. PELO LEVANTAMENTO: DAYANE LUCIANA DA SILVA GUIMARÃES

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	CAIXA DE SOM	1	X			NÃO FUNCIONA
2	MICROFONE SEM FIO	2		X		UM NÃO FUNCIONA
3	COLCHÕES VERDES	5	X			
4	TAPETE	1		X		FELPUDO
5	ARQUIVO DE AÇO	2	X			
6	CORTINA BRANCA GRANDDE	1		X		
7	CORTINA ROSA GRANDE	1		X		
8	TAPETE VERMELHO PASSARELA	1		X		
9	PRATELEIRAS MDF	14		X		
10	PLAQUINHA COLORIDA	2		X		
11	PAINEL DE MADEIRA P/ CORTINA	1		X		

Dayane Luciana da Silva Guimarães
Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Davison Sormanni ... Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 01/2021

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETARIA MUNICIPAL : DE EDUCAÇÃO
CNPJ: 11.274.450/0001-99 JARDIM DE INFANCIA ARTE DE EDUCAR
SECRETÁRIO (A): DAVISON SORMANNI

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: SECRETARIA
RESP. PELO LEVANTAMENTO: DAYANE LUCIANA DA SILVA GUIMARÃES

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	COMPUTADOR (MONITOR)	1		X	3742	
2	COMPUTADOR (MONITOR)	1	X		2219	NÃO FUNCIONA
3	CPU	1		X	2302	
4	CPU	1	X		4030	NÃO FUNCIONA
5	TECLADOS	2		X		
6	ESTABILIZADORES	2		X		
7	MOUSES	2		X		
8	IMPRESSORA HP 7740 A JATO DE TINTA	1		X		
9	TV MULTILASER HD 50	1		X		
10	MESAS MEDIAS	2		X		
11	CADEIRAS	2		X		
12	VENTILADOR	1		X		
13	BALCÃO SUSPENSO MDF	1		X		
14	PRATELEIRA SUSPENSA PEQUENA	1		X		
15	CAIXA DE SOM	1		X		

Dayane Luciana da Silva Guimarães
Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Davison Sormanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETARIA MUNICIPAL : DE EDUCAÇÃO
CNPJ: 11.274.450/0001-99 JARDIM DE INFÂNCIA ARTE DE EDUCAR
SECRETÁRIO (A): DAVISON SORMANNI

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: BIBLIOTECA
RESP. PELO LEVANTAMENTO: DAYANE LUCIANA DA SILVA GUIMARÃES

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	TV HQ 39	1		X		
2	VENTILADOR	1		X		
3	MESA REDONDA	1		X		
4	CADEIRAS	4	X			
5	MESA BEM PEQUENA COLORIDA	1		X		
6	CADEIRAS BEM PEQUENAS COLORIDAS	4		X		
7	SOFÁ PEQUENO	1		X		
8	PRATELEIRA PEQUENA SUSPENSA	2		X		
9	BAU INFANTIL	2		X		
10	SUPORTE PARA ALCOOL GIRAFA	2		X		
11	MESA PEQUENA MDF	1		X		
12	CASINHA MOBILE	1		X		
13	PRATELEIRA BEM PEQUENA MDF	1		X		
14	TEATRO INFANTIL	1		X		
15	BRINQUEDOS DIDATICOS MDF	3		X		
16	CAIXA ORGANIZADORA PLASTICO	2		X		
17	CORTINA	1		X		

Dayane Luciana da Silva Guimarães
Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Davison Sormanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETARIA MUNICIPAL : DE EDUCAÇÃO
CNPJ: 11.274.450/0001-99 JARDIM DE INFÂNCIA ARTE DE EDUCAR
SECRETÁRIO (A): DAVISON SORMANNI

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: SALAS DE AULAS
RESP. PELO LEVANTAMENTO: DAYANE LUCIANA DA SILVA GUIMARÃES

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	MESAS COLORIDAS (ALUNOS)	16		X		
2	CADEIRAS COLORIDAS	96		X		
3	MESAS MDF (PROFESSOR)	4	X			
4	CADEIRAS (PROFESSOR)	4		X		
5	PRATELEIRA SUSPENSA MDF	18		X		
6	CORTINAS	10		X		
7	TAPETE	2		X		
8	VENTILADORES	10		X		
9	MESAS PEQUENAS MDF	6		X		
10						
11						
12						

Dayane Luciana da Silva Guimarães
Assinatura do Responsável

_____
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Davison Sormanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETARIA MUNICIPAL : DE EDUCAÇÃO
CNPJ: 11.274.450/0001-99 JARDIM DE INFANCIA ARTE DE EDUCAR
SECRETÁRIO (A): DAVISON SORMANNI

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: BERÇARIO
RESP. PELO LEVANTAMENTO: DAYANE LUCIANA DA SILVA GUIMARÃES

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	MESA DE PLASTICO PEQUENA	1		X		
2	CADEIRAS DE PLASTICOS PEQUENA	3		X		
3	TV CCE 32	1	X			FALTA CABO
4	COCHANETE AZUL	1		X		
5	ESCORREGADOR DE CAZINHA	1		X		
6	BACIAS COM TAMPA	6		X		
7	BARRACA	1	X			
8	CAVALINHO	1		X		
9	TAPETE COLORIDO DE PLASTICO	1		X		
10	SOFÁ MEIA LUA	1	X			
11	MAMADEIRA	2		X		
12	COPO DE PLASTICO COM TAMPA	4		X		
13	VENTILADOR	2		X		

Dayane Luciana da Silva Guimarães
Assinatura do Responsável

_____
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Davison Sormanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. 016/2021

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETARIA MUNICIPAL : DE EDUCAÇÃO
CNPJ: 11.274.450/0001-99 JARDIM DE INFÂNCIA ARTE DE EDUCAR
SECRETÁRIO (A): DAVISON SORMANNI

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: COZINHA
RESP. PELO LEVANTAMENTO: DAYANE LUCIANA DA SILVA GUIMARÃES

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	PRATOS DE PLÁSTICO	52		X		
2	COPOS DE PLÁSTICO	66		X		
3	PILÃO DE TEMPERO	1		X		
4	JARRAS DE PLÁSTICO	5		X		
5	RALOS	2		X		
6	LIQUIDIFICADOR	2		X		
7	GARRAFA DE CAFÉ	1		X		
8	COLHERES GRANDE DE MADEIRA	2		X		
9	COLHERES GRANDE DE ALUMINIO	2		X		
10	CUSCUZEIRAS	2		X		
11	BOLEIRA	1		X		
12	BALDES DE PLÁSTICO PEQUENOS	5		X		
13	LIXEIRAS GRANDES	3		X		
14	BACIAS MÉDIAS DE PLÁSTICO	3		X		
15	BACIAS GRANDES DE PLÁSTICO	2		X		
16	BALDES DE PLÁSTICO GRANDES	3		X		
17	PANELAS DE PRESSÃO GRANDES	3		X		
18	FACAS	3		X		
19	TACHOS GRANDES	2		X		
20	TACHO MEDIO	1		X		
21	TACHOS PEQUENOS	2		X		
22	GARRAFA TERMICAS 5L	1		X		
23	JOGOS DE COPOS DE VIDRO	1		X		
24	BANDEJAS	5		X		
25	PAPEIROS DE ALUMINIO	2		X		
26	BACIAS COM TAMPA	2		X		
27	LIXEIRA PEQUENA	1		X		
28	TÁBUAS DE CORTAR CARNE	2		X		
29	AVENTAL	2		X		
30	MESA DE MADEIRA (DOAÇÃO)	1		X		
31	COLHERES DE ALUMINIO	43		X		
32	ARMARIO DE AÇO	1	X			NÃO TEM CHAVE
33	FOGÃO COM FORNO	1		X		
34	BOTIJÃO DE GÁS	2		X		
35	FREEZER 1 PORTA	1		X	4202	
36	ESTANTE DE MADEIRA	1		X		
37	GELADEIRAS	2		X	4687	SÓ UMA COM TOMB.
38	MESA DE MADEIRA	1		X		
39	VENTILADOR	1		X		

Dayane Luciana da Silva Guimarães
Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Davison Sormanni Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETARIA MUNICIPAL : DE EDUCAÇÃO
CNPJ: 11.274.450/0001-99 JARDIM DE INFÂNCIA ARTE DE EDUCAR
SECRETÁRIO (A): DAVISON SORMANNI

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: REFEITORIO
RESP. PELO LEVANTAMENTO: DAYANE LUCIANA DA SILVA GUIMARÃES

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	MESAS PEQUENAS MDF	9		X		
2	BANCO MDF	1		X		
3	CADEIRAS PEQUENAS MDF	13		X		
4	BEBEDOURO	1		X	4649	

Dayane Luciana da Silva Guimarães
Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor: _____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Davison Sormanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 014/2021

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETARIA MUNICIPAL : DE EDUCAÇÃO
CNPJ: 11.274.450/0001-99 JARDIM DE INFÂNCIA ARTE DE EDUCAR
SECRETÁRIO (A): DAVISON SORMANNI

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: PATIO
RESP. PELO LEVANTAMENTO: DAYANE LUCIANA DA SILVA GUIMARÃES

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	PAINEL GRANDE REDONDO MADEIRA	1		X		
2	ESCORREGADOR DE PLASTICO	1		X		
3	VENTILADOR	1		X		
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Dayane Luciana da Silva Guimarães
Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Davison Sormanni Soares
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL:
ESCOLA JARDIM DE INFÂNCIA ALEGRIA DO SABER
CNPJ: **11.095.757/0001-22**
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **Salas de aula**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **Mayanne Reinaldo Silva**

ORD	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N.TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
01	Mesa infantil	11		X		
02	Mesa do professor	04		X		
03	Cadeira infantil	66		X		
04	Cadeira do professor	08		X		
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Mayanne Reinaldo Silva
Assinatura do responsável

Assinatura do secretário

Dodison Sottomaior A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

Nome do recebedor:_____
Cargo/função do recebedor:_____
Assinatura do recebedor:_____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL:
ESCOLA JARDIM DE INFÂNCIA ALEGRIA DO SABER
CNPJ: **11.095.757/0001-22**
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **Dispensa**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **Mayanne Reinaldo Silva**

ORD	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N.TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
01	Cilindros	03		X		
02	Cadeira de rodas	01	X			
03	Caixa grande de isopor	01		X		
04	Cadeira com rodinhas	01	X			
05	Cortinas de tecido	03	X			
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Mayanne Reinaldo Silva
Assinatura do responsável

Assinatura do secretário

DOUTORA SUELLEN A. ALVES
Secretária Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

Nome do recebedor:_____
Cargo/função do recebedor:_____
Assinatura do recebedor:_____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL:
ESCOLA JARDIM DE INFÂNCIA ALEGRIA DO SABER
CNPJ: **11.095.757/0001-22**
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **Cantina/cozinha**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **Mayanne Reinaldo Silva**

ORD	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N.TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
01	Colheres	73		X		
02	Pratos	65		X		
03	Tacho grande com tampas	04		X		
04	Facas	03		X		
05	Cuscuzeiras	02		X		
06	Panela de pressão	02		X		
07	Panela de pressão industrial	01		X		
08	Liquidificador	01		X		
09	Cilindro de massa	01		X		
10	Forma de bolo	01		X		
11	Botijão	02		X		
12	Garrafa de café	01		X		
13	Bacia de plástico	06		X		
14	Bacia grande de plástico	01		X		
15	Balde	04		X		
16	Pilãozinho	02		X		
17	Jarra de plástico	02		X		
18	Colheres grandes	03		X		
19	Bandejas de Plástico	02		X		
20	Tábua de cortar carne	02		X		
21	Relógio de parede	01		X		
22	Copo de vidro	04		X		
23	Tambor grande de água	01		X		
24	Fogão industrial	01	X			
25	Geladeira	01		X	004688	
26	Freezer	01		X	004669	
27	Armário de aço	01	X			
28	Prateleira de aço	01		X		
29	Mesa pequena	01	X			
30	Mesa grande	01	X			
31	Prateleira de madeira	01	X			
32	Cadeira	03		X		

Mayanne Reinaldo Silva
Assinatura do responsável

Assinatura do secretário

Nome do recebedor:_____
Cargo/função do recebedor:_____
Assinatura do recebedor:_____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL:
ESCOLA JARDIM DE INFÂNCIA ALEGRIA DO SABER
CNPJ: **11.095.757/0001-22**
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **Biblioteca**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **Mayanne Reinaldo Silva**

ORD	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N.TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
01	Prateleira de plástico	01		X		
02	Prateleira de madeira	01		X		
03	Prateleira de aço	01	X			
04	Televisão smart 43"	01		X		
05	Casinha prateleira de mdf	01		X		
06	Mesa individual	01		X		
07	Mesa de madeira pequena	01		X		
08	Cadeira de madeira pequena	04		X		
09	Mesa de plástico pequena	01		X		
10	Cadeira de plástico pequena	04		X		
11	Cadeiras pequenas	03	X			
12	Teatro em mdf	01	X			Sem uso
13	Almofadas	12	X			
14	Colchonete	01	X			
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Mayanne Reinaldo Silva
Assinatura do responsável

Assinatura do secretário

Nome do recebedor:_____
Cargo/função do recebedor:_____
Assinatura do recebedor:_____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL:
ESCOLA JARDIM DE INFÂNCIA ALEGRIA DO SABER
CNPJ: **11.095.757/0001-22**
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **Brinquedoteca**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **Mayanne Reinaldo Silva**

ORD	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N.TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
01	Escorregadores	02	X			
02	Quadro pequeno portátil	01		X		
03	Sofá pequeno	04		X		
04	Cavalinho de plástico	01		X		
05	Cavalinho de balão	01	X			
06	Tenda de casinha	01	X			
07	Tamborzinho	05	X			
08	Quebra-cabeça de mdf	03	X			
09	Tapete móvel	02	X			
10	Painel	02	X	X		Um está sem uso
11	Quebra-cabeça de almofadas	01	X			
12	Baú de madeira	01	X			
13	Placas interativas	03		X		
14	Espelho	01		X		
15	Tabuas de madeira de parede	02		X		
16	Tenda túnel	01	X			Sem uso
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Mayanne Reinaldo Silva
Assinatura do responsável

Assinatura do secretário

Nome do recebedor:_____
Cargo/função do recebedor:_____
Assinatura do recebedor:_____

JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL:
ESCOLA JARDIM DE INFÂNCIA ALEGRIA DO SABER
CNPJ: **11.095.757/0001-22**
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **Secretaria/Direção**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **Mayanne Reinaldo Silva**

ORD	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N.TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
01	Armário de arquivos	01		X		
02	Impressora Brother multifuncional	01		X		
03	Impressora Epson L3250	01		X		
04	Armário de 12 portas	01				
05	Mesas	03	X			
06	Cadeira	04	X			
07	Microfone	01	X			
08	Computadores de mesa	03	X		003697	Dos 3 só um 1 funciona
09	Relógio de parede	01		X		
10	Caixa de Som Grande			X		
11	Notebook	02	X		003889	
12	Caixinha de som pequenas	03	X			Das 3 só 2 funcionam
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Mayanne Reinaldo Silva
Assinatura do responsável

Assinatura do secretário

Nome do recebedor:_____
Cargo/função do recebedor:_____
Assinatura do recebedor:_____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL:
ESCOLA JARDIM DE INFÂNCIA ALEGRIA DO SABER
CNPJ: **11.095.757/0001-22**
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **pátio/refeitório**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **Mayanne Reinaldo Silva**

ORD	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N.TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
01	Mesas pequenas	13	X			
02	Cadeiras pequenas	50	X			
03	Cadeiras grande	07	X			
04	Bebedouro de galão	01		X		
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Mayanne Reinaldo Silva
Assinatura do responsável

Assinatura do secretário

Nome do recebedor:_____
Cargo/função do recebedor:_____
Assinatura do recebedor:_____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARI MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - SEMED
CNPJ: 03.267.637/0001-37
SECRETÁRI DAVISSON SORMANNI

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO UNIDADE ESCOLAR ALDENOR RUDA DIRETORIA
RESPONSÁVEL PELO LEVANTAMENTO: ALDECIMAR MONTEIRO MELO

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	MESA ADMINISTRATIVO	1		X		SEM TOMBO
2	ARMÁRIO DE PAREDE	1	X			SEM TOMBO
3	TELEVISÃO GRANDE CCE	1	X		12569	
4	MONITOR POSITIVO	1	X		12512	
5	GABINETE TCORP	1		X	4026	
6	TECLADO SLIM GT	1		X		SEM TOMBO
7	NOTBOOK ACEM	1	X			NÃO FUNCIONA
8	NOTBOOK SANSUNG	1		X	3897	
9	MESA ESTUDANTE AMARELA	1		X		
10	MESA ESTUDANTE BRANCA	1		X		
11	CADEIRA DE ESCRITÓRIO	1	X			
12	CADEIRA ESTUDANTE AZUL	2		X		
13	CADEIRA PROFESSOR CINZA	1		X		
14	KIT MICROFONE SEM FIO	1		X		
15	MICROFONE COM FIO	1		X		
16	PROJETOR EPSON	1	X			
17	PROJETOR EXBOM	1		X		
18	MOUSE OPTICAL	1		X		
19	VENTILADOR	1		X		
20	BINÓCULO	1				
21	GRAVADOR DIGITAL	1				
22	CÂMARA FOTOGRÁFICA SAN	1		X		
23	DETECTOR DE METAL SUPER SCANER 1			X		
24	TROFÉUS	5				
25	ESTABILIZADOR	1				
26	TERMÔMETRO INFRAVERMELHO	2				

Aldecimar Monteiro Melo
Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Davison Sormanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 01/2021

NOME DO RECEBEDOR DAVISON SORMANNI
CARGO/FUNÇÃO SECRETÁRIO
Assinatura do Recebedor: _____

ECRETARI MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - SEMED
CNPJ: 03.267.637/0001-37
SECRETÁRI DAVISON SORMANNI

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO UNIDADE ESCOLAR ALDENOR RUDA SECRETARIA
RESPONSÁVEL PELO LEVANTAMENTO: ALDECIMAR MONTEIRO MELO

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	MONITOR LED 19.5" HQ SCREAN	1		X	4895	
2	MONITOR LED 19" BLUECASE	1		X	3743	
3	MONITOR BLUECASE	1		X	3703	
4	GABINETE TCORP	1		X	4284	
5	GABINETE	1		X	3913	
6	GABINETE TCORP	1		X	4041	
7	IMPRESSORA XEROX	1		X	2324	SEM TONER
8	IMPRESSORA EPSON L3250	1		X		SEM TOMBO
9	IMPRESSORA EPSON L3250	1		X	4058	
10	IMPRESSORA BROTHER DCP	1	X			AMAÇANDO PAPEL
11	ARQUIVO AÇO	1		X		
12	ARMÁRIO AÇO	1		X		
13	PRATELEIRA AÇO	1		X		
14	MESA MADEIRA	1		X		
15	MESA ESCRITÓRIO	1		X		
16	TECLADOS	3		X		
17	ESTABILIZADOR	4		X		
18	TRANSFORMADOR	1		X		
19	VENTILADOR DE PAREDE	1		X	1468	
20	MESA ALUNO AZUL	4		X		
21	MESA ALUNO VERMELHA	1		X		
22	MESA AMARELA	1		X		
23	CADEIRA ALUNO AZUL	3		X		
24	CADEIRA ALUNO VERMELHA	1		X		
25	MOUSE	3		X		

Aldecimar Monteiro Melo.
Assinatura do Responsável

_____
Assinatura do Secretário

NOME DO ECEBEDOR DAVISON SORMANNI
CARGO/FUNÇÃO SECRETÁRIO
Assinatura do Recebedor: _____

Davison Sormanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

ECRETARI MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - SEMED
CNPJ: 03.267.637/0001-37
SECRETÁRI DAVISON SORMANNI

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO UNIDADE ESCOLAR ALDENOR RUDA DEPÓSITO DA SECRETARIA
RESPONSÁVEL PELO LEVANTAMENTO: ALDECIMAR MONTEIRO MELO

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	PRATELEIRA AÇO	1	X			
2	ARQUIVO AÇO	1	X			
3	MONITOR	1	X			
4	MIMEÓGRAFO	1	X		2572	
5	ESTABILIZADOR	1		X		
6	TRNASFORMADOR	1	X			
7	MESA ALUNO AMARELA	1		X		
8	MESA ALUNO VERMELHA	1		X		
9	MESA ALUNO AZUL	1		X		
10	MONITOT LED 19.5"	1	X		4909	
11	MONITOR PC LED 17"	1	X			
12	TECLADO	1	X			
13	GABINETE	1	X			
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Aldecimar Monteiro Melo
Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

NOME DO ECEBEDOR DAVISON SORMANNI
CARGO/FUNÇÃO SECRETÁRIO
Assinatura do Recebedor: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARI MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - SEMED
CNPJ: 03.267.637/0001-37
SECRETÁRI DAVISON SORMANNI

REFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARI MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - SEMED
CNPJ: 03.267.637/0001-37
SECRETÁRI DAVISON SORMANI

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO UNIDADE ESCOLAR ALDENOR RUDA DEPÓSITO AO LADO DA SECRETARIA
RESPONSÁVEL PELO LEVANTAMENTO: ALDECIMAR MONTEIRO MELO

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	ARMÁRIO DE AÇO	1	X			
2	VENTILADOR	9		X		NOVOS
3	MESA AZUL	4	X			QUEBRADAS
4	GLOBO TERRESTRE	1	X			
5	CESTA BASQUETE	2		X		
6	MESAS VERMELHAS	5	X			QUEBRADAS
7	MESASAMARELAS	3	X			QUEBRADAS
8	VIOLÕES	4	X			
9	MONITOR	4	X			SEM FUNCIONAR
10	TECLADO	4	X			SEM FUNCIONAR
11	GABINETE CPU	2	X			SEM FUNCIONAR
12	ESTABILIZADOR	3	X			SEM FUNCIONAR
13	COLCHONETE	4	X			
14	VENTILADOR	2	X			SEM FUNCIONAR
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Aldecimar Monteiro Melo.
Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

NOME DO ECEBEDOR DAVISON SORMANNI
CARGO/FUNÇÃO SECRETÁRIO
Assinatura do Recebedor: _____

Davison Sormanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARI MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - SEMED
CNPJ: 03.267.637/0001-37
SECRETÁRI DAVISON SORMANNI

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO UNIDADE ESCOLAR ALDENOR RUDA 06 SALAS DE AULA
RESPONSÁVEL PELO LEVANTAMENTO: ALDECIMAR MONTEIRO MELO

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	MESAS AMARELAS	25	X			
2	CADEIRAS AMARELAS	25	X			
3	MESA VERMELHAS	27		X		
4	CADEIRAS VERMELHAS	27		X		
5	MESA AZUIS	109		X		
6	CADEIRAS AZUIS	109		X		
7	MESAS DE PROFESSORES	5		X		
8	VENTILADOREDS	12		X		
9						
	PÁTIO					
1	BEBEDOURO	1		X	4650	
2	CESTO DE LIXO COM TAMPA	3		X		
3	MURAL GRANDE	2		X		
4	MURAL MÉDIO	1		X		

Aldecimar Monteiro Melo.
Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

NOME DO ECEBEDOR DAVISON SORMANNI
CARGO/FUNÇÃO SECRETÁRIO
Assinatura do Recebedor: _____

Davison Sormanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

SECRETARI MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - SEMED
CNPJ: 03.267.637/0001-37
SECRETÁRI DAVISON SORMANNI

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO UNIDADE ESCOLAR ALDENOR RUDA SALAS EDUCA+JOÃOLISBOA
RESPONSÁVEL PELO LEVANTAMENTO: ALDECIMAR MONTEIRO MELO

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	SALA 1					
2	PRATELEIRAS AÇO	4		X		
3	VIOLÕES PEQUENOS	5		X		
4	BANDOLIM	1		X		
5	CAVAQUINHO	1		X		
6	VENTILADOR	1		X		
7	QUADRO BRANCO P	1		X		
8	CAIXA AMPLIFICADA MP PROFIS.	1		X		
9	MESA ESTUDANTE AMARELA	10		X		
10	CADEIRAS AMARELA	10		X		
11	DVD ETERNY	1	X			
12	MICROSISTEM MP3	1		X		
13	MATERIAL DOURADO	3	X			FALTANDO PEÇAS
14	BLOCOS LÓGICOS	3	X			1 DELES FALTA PEÇAS
15	ALFABETO RECORTADO	4		X		
16	LOTO ARITMETICA	4		X		
17	MEMÓRIAS SÍLABAS	4		X		
18	PALAVRAS CRUZADAS	5		X		
19	TANGRAM	2		X		
20	DOMINÓ ADIÇÃO	4				
21	DOMINÓ ALFABETIZAÇAÕ	3				
22	VAMOS FORMAR NÚMEROS	3	X			
23	DOMINÓ DE FRASES	2		X		
24	DOMIÓ EDUCATIVO ALFABÉTICO	2		X		
25	BINGO DE LETRAS	1		X		

Aldecimar Monteiro Melo

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

NOME DO ECEBEDOR DAVISON SORMANNI
CARGO/FUNÇÃO SECRETÁRIO
Assinatura do Recebedor: _____

Davison Sormanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO UNIDADE ESCOLAR ALDENOR RUDA SALAS EDUCA+JOÃOLISBOA

RESPONSÁVEL PELO LEVANTAMENTO: ALDECIMAR MONTEIRO MELO

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
26	VAMOS FORMAR PALAVRAS	1		X		
27	MEMORIA FORAMAS GEOMETRICAS	1		X		
28	DOMINÓ FRAÇÃO	1				
29	JOGOS XADREZ	5	X			INCOMPLETO
30	MEMÓRIA FOLCLORICA	1	X			INCOMPLETO
31	CARTÃO PARA DITADO	1	X			
32	CAIXAS DE JOGOS	3	X			INCOMPLETO
33	VARAL COM LETRAS DE EVA	74	X			
	SALA 02					
34	PRATELEIRAS DE FERRO	2		X		
35	MESAS ESTUDANTES VERMELHA	10		X		
36	CADEIRAS VERMELHAS	10		X		
37	PRATEL. MADEIRA DE PAREDE	4		X		
38	MESAS ESTUDANTES AZUL	2		X		
39	CADEIRAS AZUL	2		X		
40	VENTILADOR DE PAREDE	1		X		
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						

Aldecimar Monteiro Melo.

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

NOME DO RECEBEDOR DAVISON SROMANI

CARGO/FUNÇÃO SECRETÁRIO

Assinatura do Recebedor: _____

Davison Sromani A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARI MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - SEMED
CNPJ: 03.267.637/0001-37
SECRETÁRI DAVISON SORMANNI

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO UNIDADE ESCOLAR ALDENOR RUDA BIBLIOTECA MARIA FIRMINA DOS REIS
RESPONSÁVEL PELO LEVANTAMENTO: ALDECIMAR MONTEIRO MELO

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	VENTILADOR	1		X		
2	ARMARIO	1		X		
3	MASTRO	3		X		
4	SOFÁ 2 LUGARES	1		X		
5	QUADRO PEQUENO	1		X		BRANCO
6	BANNER MARIA FIRMINA	1		X		
7	MESA COMPRIDA	2		X		MESA DE LIVROS OU COMPUTADORES
8	MESAS AZUIS	10		X		
9	CADEIRAS AZUIS	10		X		
10	CAIXA ORGANIZADORA	1		X		TRANSPARENTE
11	PEDESTAL	15		X		PRETO
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Aldecimar Monteiro Melo.
Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

NOME DO ECEBEDOR DAVISON SORMANNI
CARGO/FUNÇÃO SECRETÁRIO
Assinatura do Recebedor: _____

Davison Sormanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARI MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - SEMED
CNPJ: 03.267.637/0001-37
SECRETÁRI DAVISON SORMANNI

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO UNIDADE ESCOLAR ALDENOR RUDA COZINHA
RESPONSÁVEL PELO LEVANTAMENTO: ALDECIMAR MONTEIRO MELO

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	COPO DE VIDRO	42		X		
2	COPO DE PLÁSTICO	35	X			
3	PRATO DE VIDRO	66		X		
4	PRATO DE PLÁSTICO	21	X			
5	GARRAFA PARA CAFÉ	1		X		
6	BANDEJA DE PLASTICO	1		X		
7	PILÃO DE ALUMINIO	1		X		
8	FACAS	3	X			
9	ESCORREDOR DE MACARRÃO	1		X		
10	COLLHER DE PAU GRANDE	2		X		
11	COLHER DE ALUMINIO	5	X			
12	BACIA DE PLÁSTICO	4		X		
13	COLHER DE PLASTICO	104	X			
14	CUSCUIZEIRA GRANDE	1		X		
15	PANELA DE PRESSÃO 7 L	2		X		
16	TACHO PEQUENO	3		X		
17	TACHO GRANDE	1		X		
18	TAMPA PARA TACHO	4		X		
19	BALDE PLASTICO G C/ TAMPA	1		X		
20	GELADEIRA	1		X		
21	FOGÃO INDUSTRIAL	1		X	4411	
22	BOTIJÃO DE GÁS	2		X		
23	LIQUIDIFICADOR INDUSTRIAL	2	X			1 QUEIMADO
24	FREEZER 2 PORTAS	1		X		
25	MESA AZUL ESTUDANTE	1		X		

Aldecimar Monteiro Melo.
Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Davison Sormanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

NOME DO RECEBEDOR DAVISSON SORMANNI
CARGO/FUNÇÃO SECRETÁRIO
Assinatura do Recebedor: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARI MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - SEMED
CNPJ: 03.267.637/0001-37
SECRETÁRI DAVISON SORMANNI

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO UNIDADE ESCOLAR ALDENOR RUDA DEPOSITO DA COZINHA
RESPONSÁVEL PELO LEVANTAMENTO: ALDECIMAR MONTEIRO MELO

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	VIOLÃO	4	X			QUEBRADO
2	MONITOR	4	X			SEM FUNCIONAR
3	TECLADO	4	X			SEM FUNCIONAR
4	GABINETE CPU	2	X			SEM FUNCIONAR
5	ESTABILIZADOR	3	X			SEM FUNCIONAR
6	COLCHONETE	4	X			
7	VENTILADOR	2	X			SEM FUNCIONAR
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Aldecimar Monteiro Melo
Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

NOME DO ECEBEDOR DAVISON SORMANNI
CARGO/FUNÇÃO SECRETÁRIO
Assinatura do Recebedor: _____

Davison Sormanni A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 018/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
UNIDADE ESCOLAR JOAQUIM GAMELEIRA I
CNPJ: 11.274.726/0001-39

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM			N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REG	BOM	DANIF		
01	ARMÁRIO ARQUIVO	01	X			013336	
02	ARMÁRIO ESCRITÓRIO COM PORTAS COR AZUL	01	X				
03	ARMÁRIO COM DIVISÓRIA PARA PROFESSORES	01	X				
04	ARMÁRIO ESCRITÓRIO COM PORTAS	01			X	013333	
05	IMPRESSORA EPSON L3150	01		X			
06	NOTEBOOK SAMSUNG	01		X			
07	IMPRESSORA BROTHER	01			X		
08	SMART TV AOC (ROKU) 43 POLEGADAS	01		X			
09	CAIXA DE SOM MULTIMÍDIA RADIO E WIRELESS SPEAKER RW X2 BLACK GRID MBTECH	01		X			
10	PROCESSADOR DE FRUTAS STARMIX ARGE	01		X			
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

Gilda Rodrigues V. dos Santos
Gilda Rodrigues Vieira dos Santos
Assinatura do Responsável
Diretora
Portaria 063 2021
CPF 739.743 203-63

Genival de Sousa Silva
Assinatura do Secretário
Genival de Sousa Silva
Agente Administrativo
CPF 561.261.013-91
João Lisboa - MA

Danison Sormanni A. Abes
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

Nome do Recebedor: _____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA-MA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E DESENVOLVIMENTO HUMANO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETÁRIA MUNICIPAL: SEMED

ESCOLA: JARDIM DE IMFÂNCIA CASULO

CNPJ: 11052105/0001-00

SECRETÁRIO: DAVISON

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/ DEPARTAMENTO: COZINHA

RESP. PELO LEVANTAMENTO: GEANE ROCHA

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM			
			REGULAR	BOM	N.TOMB.	OBERVAÇÃO
1	TAMPA DE ALUMÍNIO	4	X			
2	FACA	2	X			
3	REGISTRO DE GÁS	1	X			
4	PRATO DE PLÁSTICO	46	X			
5	COLHER	50	X			
6	CONCHA MÉDIA	3		X		
7	LEITEIRA	1	X			
8	CONCHA GRANDE	4		X		

Geane Batista Rocha

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Assinatura do Recebedor

Davison Sommani A. Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA-MA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E DESENVOLVIMENTO HUMANO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETÁRIA MUNICIPAL: SEMED

ESCOLA: JARDIM DE INFÂNCIA CASULO

CNPJ: 11052105/0001-00

SECRETÁRIO: DAVISON

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/ DEPARTAMENTO: COZINHA

RESP. PELO LEVANTAMENTO: GEANE ROCHA

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM			
			REGULAR	BOM	N.TOMB.	OBSERVAÇÃO
1	GARRAFA TÉRMICA	1	X			
2	LIXEIRA GRANDE	2		X		
3	LIQUIDIFICADOR	1	X			
4	PANELA DE PRESSÃO	3	X			
5	GELADEIRA	1	X			
6	FREZEER	1		X	004609	
7	FOGÃO	1	X			
8	CUSCUZEIRA	2		X		
9	BACIA DE ALUMÍNIO	2	X			
10	COPO DE PLÁTICO	52	X			
11	VASILHAME DE BOTIJÃO	2		X		
12	ARMÁRIO DE PAREDE	1	X		012292	
13	TACHO	5	X			

Geane Batista Rocha

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Assinatura do Recebedor

Davison Sarmento A. Lobão
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA-MA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E DESENVOLVIMENTO HUMANO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETÁRIA MUNICIPAL: SEMED

ESCOLA: JARDIM DE INFÂNCIA CASULO

CNPJ: 11052105/0001-00

SECRETÁRIO: DAVISON

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/ DEPARTAMENTO: SECRETÁRIA

RESP. PELO LEVANTAMENTO: GEANE ROCHA

	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM			
			REGULAR	BOM	N.TOMB.	OBSERVAÇÃO
1	VENTILADOR	2		X		
2	MESA	4	X			
3	CADEIRA	4	X			
4	ARMÁRIO	1	X			
5	PRATELEIRA	2		X		
6	IMPRESSORA	2		X	003795	012189
7	COMPUTADOR DE MESA	1	X			
8	ESTABILIZADOR	1		X		
9	DATA SHOW	1		X		
10	NOTEBOOK	1		X		
11	TRANSFORMADOR	1		X		012199
12	CAIXA DE SOM	2	X			
13	CPU	1	X			001007
14	MICROFONE	3	X			
15	CRAMPEADOR	2		X		
16	TESOURAS	2		X		

Geane B. Rocha

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Davison Sormanni A. Melo
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

Assinatura do Recebedor

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA-MA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E DESENVOLVIMENTO HUMANO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETÁRIA MUNICIPAL: SEMED

ESCOLA: JARDIM DE INFÂNCIA CASULO

CNPJ: 11052105/0001-00

SECRETÁRIO: DAVISON

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

ETOR/ DEPARTAMENTO: DEPÓSITO

RESP. PELO LEVANTAMENTO: GEANE ROCHA

	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM			
			REGULAR	BOM	N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
1	COLCHONETE	1		X		
2	TV	1		X		
3	ESCADA	1		X		
4	ARMÁRIO	1	X			
5	PRATELEIRA	1		X		
6	CAIXA DE SOM	1	X			
7	ESTABILIZADOR	1		X		
8	ESCORREGADOR	1		X		
9	QUADRO DE PÉ	1		X		
10	CAVALO DE PLÁSTICO	1	X			
11	TEATRO DO PATOTA	1		X		MDF
12	PLACA	8		X		MDF
13	PRATELEIRA COLORIDA	1		X		MDF
14	TAPETE	6		X		
15	MESA/4 CADEIRAS	1		X		MDF
16	MESA/4 CADEIRAS	1		X		PLÁSTICO
17	IMPRESSORA	2	X			

Geane B. Rocha

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Davison Sormanni A. Lima
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

Assinatura do Recebedor

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA-MA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E DESENVOLVIMENTO HUMANO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETÁRIA MUNICIPAL: SEMED

ESCOLA: JARDIM DE INFÂNCIA CASULO

CNPJ: 11052105/0001-00

SECRETÁRIO: DAVISON

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/ DEPARTAMENTO: SALA DE VIDEO

RESP. PELO LEVANTAMENTO: GEANE ROCHA

	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM			
			REGULAR	BOM	N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
1	PRATELEIRA	1		X		
2	TV	1		X		
3	SOFÁ	4	X			
4	CASINHA	1		X		MDF
5	PRATELEIRA	1		X		
6	VENTILADOR	2		X		
7	PAINEL REDONDO	1		X		
8	ESCORREGADOR	1		X		
9	PANEL DE PÉ	1		X		MDF
10	BEBEDOURO	1	X			
11						
12						
13						

Geane B. Rocha

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Assinatura do Recebedor

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA-MA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E DESENVOLVIMENTO HUMANO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETÁRIA MUNICIPAL: SEMED

ESCOLA: JARDIM DE INFÂNCIA CASULO

CNPJ: 11052105/0001-00

SECRETÁRIO: DAVISON

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/ DEPARTAMENTO: SALA DE AULA

RESP. PELO LEVANTAMENTO: GEANE ROCHA

	BEM/DESCRIÇÃ0	QTD	SITUAÇÃO DO BEM			
			REGULAR	BOM	N.TOMB.	OBSERVAÇÃO
1	MESA P/ PROFESSOR	4	X			
2	CADEIRA P/ PROFESSOR	4	X			
3	ARMARIO	4	X			
4	QUADRO DE PAREDE	4	X			
5	VENTILADOR	8		X		
6	MESA ESCOLAR	14		X		
7	CADEIRA ESCOLAR	84		X		
8						
9						
10						
11						

Geane B. Rocha

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Assinatura do Recebedor

Davison Sotomaior
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CNPJ: 07.513.433/0001-90 U.E. SANTA MARIA
SECRETÁRIO (A): DAVISON SORMANNI ALVES

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: 2 SALAS DE AULA

RESP. PELO LEVANTAMENTO: RICARDINA RODRIGUES DE BARROS

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
01	MESAS COM CADEIRAS	2		X		
02	QUADROS BRANCOS	2		X		
03	11 MESAS E CADEIRA VERMELHAS	11		X		
04	MESAS E CADEIRAS AMARELAS	22		X		
05	ESTANTE DE AÇO COM 5 PRATELEIRAS	2		X		

Ricardina R. de Barros.
Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Davison Sormanni Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CNPJ: 07.513.433/0001-90 U.E. SANTA MARIA
SECRETÁRIO (A): DAVISON SORMANNI ALVES

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: PÁTIO
RESP. PELO LEVANTAMENTO: RICARDINA RODRIGUES DE BARROS

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	BEBEDOURO	1		X		
2	SUPORTE PARA EXTINTOR	1		X		

Ricardina R. de Barros.
Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Davison Sormanni Alves
Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CNPJ: 07.513.433/0001-90 U. E. SANTA MARIA
SECRETÁRIO (A): DAVISON SORMANNI ALVES

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: CANTINA
RESP. PELO LEVANTAMENTO: RICARDINA RODRIGUES DE BARROS

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
01	FREEZER	1		X		
02	GELADEIRA	1		X		
03	BOTIJÃO DE GÁS 13KG	1		X		
04	ESTANTE DE AÇO COM 5 PRATELEIRAS	2		X		
05	FOGÃO INDUSTRIAL	1		X		
06	LIQUIDIFICADOR INDUSTRIAL	1		X		
07	SUPORTE PARA BOTIJÃO	1		X		
08	TACHOS GRANDES	5		X		
09	GARRAFAS PARA CAFÉ	1		X		
10	PENEIRA	1		X		
11	ESCORREDOR DE MACARRÃO	2		X		
12	ORGANIZADORA DE PLÁSTICO	2		X		
13	BALDE	3		X		
14	TÁBUA PARA CORTAR CARANE	1		X		
15	LAVA COPOS	1		X		
16	JARRAS	2		X		
17	SALEIRA	1		X		
18	POTE PARA MANTIMENTO	3		X		
19	BACIA MÉDIA	5		X		
20	BACIA GRANDE	1		X		
21	PRATOS DE PLÁSTICOS	16		X		
22	COPOS DE PLÁSTICOS	43		X		
23	COPOS DE VIDROS	10		X		
24	PRATOS DE VIDROS	27		X		
25	FACAS GRANDE TRAMONTINA	2		X		
26	GARFOS PARA CHURRASCO	2		X		
27	COLHERES DE MADEIRA GRANDE	2		X		
28	COLHERES DE AÇO GRANDE	4		X		
29	COLHERES DE SOPA	31		X		
30	GARFOS PARA CHURRASCO	32		X		
31	CUSCUZEIRA GRANDE	1		X		
32	FRIGIDEIRA GRANDE	1		X		
33	PILÃO	2		X		MÉDIO E GRANDE
34	PAPEIRO	1		X		

35	FORMAS DE PLÁSTICOS PARA OVOS DE PÁSCOA	15		X		
36	PANELA DE PRESSÃO	2	X			MÉDIA E GRANDE
37	LEITEIRA	2		X		
38	PANELA DE PRESSÃO	1		X		35L
39	ARMÁRIO DE MADEIRA COM PIA	1		X		

Ricardina R. de Barros.

Assinatura do Responsável

_____

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

Secretário Mun. de Educação
João Lisboa - MA
Port. nº 016/2021

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

SECRETARIA DE INFRA-ESTRUTURA

PLACA	Chassi	Ano	Renavam	Marca/Modelo	Quilome.	Veiculo assegurado	Situação/problema	Secretaria	Localização
OXR-7285	93ZE2RMH0E8926234	2014	01003151016	IVECO/ TECTOR IVECO 260E28	*******	Não	BOM	SECRETARIA DE INFRA ESTRUTURA	SECRETARIA DE INFRA-ESTRUTURA
H9W-2563	**********	2001	*********	MITSUBISHI/ L-200 GLS	*******	Não	BOM	SECRETARIA DE INFRA-ESTRUTURA	SECRETARIA DE INFRA-ESTRUTURA
	93KK0R1C4NE185323	2022	**********	VOLVO/VM270(6X2	*******	NÃO	BOM	SECRETARIA DE INFRA-ESTRUTURA	SECRETARIA DE INFRA-ESTRUTURA

ALDO BORGES DE OLIVEIRA
ALDO BORGES DE OLIVEIRA

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

Chefe Departamento de transporte

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

SECRETARIA DE ASSSISTÊNCIA SOCIAL

PLACA	Chassi	Ano	Renavam	Marca/Modelo	Quilome.	Veiculo assegurado	Situação/problema	Secretaria	Localização
OXS-6360	9BGJB75Z0EB291350	2014	01013906087	CHEVROLET/ SPIM MT LT	*******	Não	BOM	SECRETARIA DE ASSSISTÊNCIA SOCIAL	SECRETARIA DE ASSSISTÊNCIA SOCIAL
ROS4B92	8AP359AFPPU241408	2023	01346025387	FIAT/CRONO DRIVER 1.3	*******	Não	BOM	SECRETARIA DE ASSSISTÊNCIA SOCIAL	SECRETARIA DE ASSSISTÊNCIA SOCIAL

ALDO BORGES DE OLIVEIRA

ALDO BORGES DE OLIVEIRA

Chefe Departamento de transporte

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

SECRETARIA DE SAÚDE

PLACA	Chassi	Ano	Renavam	Marca/Modelo	Quilome.	Veiculo assegurado	Situação/problema	Secretaria	Localização
PSY2151	9BD341A5XJY491645	2017	01126531259	FIAT/ MOBI LIKE	*******	não	BOM	SECRETARIA DE SAÚDE	SECRETARIA DE SAÚDE
PSY5781	988226175JKB48798	2017	01197928054	FIAT/ TORO VOLCANO AT D4	*******	Não	BOM	SECRETARIA DE SAÚDE	SECRETARIA DE SAÚDE
EKS3700	8AEGCNFN8LG501470	2019	01200827403	PEUGEOT/ I/PEUGEOT PARTNER 1.6	*******	não	BOM	SECRETARIA DE SAÚDE	HOSPITAL MUNICIPAL
PTA4836	8AC906633JE1396304	2017	01139174034	MERCEDES BENS/I/MB 415 SPRINTER	*******	Não	BOM	SECRETARIA DE SAÚDE	HOSPITAL MUNICIPAL
EOW2440	8AJFA8CB8K2007562	2019	01197928054	TOYOTA/HILUX AUTOM. AMB	*******	Não	BOM	SECRETARIA DE SAÚDE	UNIDADE BÁSSICA DE SAÚDE CENTRO DO TOINHO

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

NXI4242	9BD12B44AC6644784	2011	00416864856	FIAT/UNO MILLE WAY ECON.	*******	NÃO	BOM	SECRETARIA DE SAÚDE	SECRETARIA DE SAÚDE
NXP-9377	**********	2014	**********	FIAT/ FIORINO	*******	NÃO	SUCATA	SECRETARIA DE SAÚDE	SECRETARIA DE INFRA-ESTRUTURA
NND-3401	**********	2011	**********	FIAT/UNO MILLE WAY ECON.	*******	NÃO	RUI	SECRETARIA DE SAÚDE	SECRETARIA DE SAÚDE

ALDO BORGES DE OLIVEIRA

ALDO BORGES DE OLIVEIRA

Chefe Departamento de transporte

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

PLACA	Chassi	Ano	Renavam	Marca/Modelo	Quilome.	Veiculo assegurado	Situação/problema	Secretaria	Localização
PSY2151	9BD341A5XJY491645	2017	01126531259	FIAT/ MOBI LIKE	*******	não	BOM	SECRETARIA DE SAÚDE	SECRETARIA DE SAÚDE
PSY5781	988226175JKB48798	2017	01197928054	FIAT/ TORO VOLCANO AT D4	*******	Não	BOM	SECRETARIA DE SAÚDE	SECRETARIA DE SAÚDE
EKS3700	8AEGCNFN8LG501470	2019	01200827403	PEUGEOT/ I/PEUGEOT PARTNER 1.6	*******	não	BOM	SECRETARIA DE SAÚDE	HOSPITAL MUNICIPAL
PTA4836	8AC906633JE1396304	2017	01139174034	MERCEDES BENS/I/MB 415 SPRINTER	*******	Não	BOM	SECRETARIA DE SAÚDE	HOSPITAL MUNICIPAL
EOW2440	8AJFA8CB8K2007562	2019	01197928054	TOYOTA/HILUX AUTOM. AMB	*******	Não	BOM	SECRETARIA DE SAÚDE	UNIDADE BÁSSICA DE SAÚDE CENTRO DO TOINHO

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

NXI4242	9BD12B44AC6644784	2011	00416864856	FIAT/UNO MILLE WAY ECON.	*******	NÃO	BOM	SECRETARIA DE SAÚDE	SECRETARIA DE SAÚDE
NXP-9377	**********	2014		FIAT/ FIORINO	*******	NÃO	SUCATA	SECRETARIA DE SAÚDE	SECRETARIA DE INFRA-ESTRUTURA
NND-3401		2011		FIAT/UNO MILLE WAY ECON.	*******	NÃO	RUI	SECRETARIA DE SAÚDE	SECRETARIA DE SAÚDE
OXS-6360		2014		CHEVROLET/ SPIM MT LT	*******	Não	BOM	SECRETARIA DE ASSSISTÊNCIA SOCIAL	SECRETARIA DE ASSSISTÊNCIA SOCIAL
ROS4B92	8AP359AFPPU241408	2023	01346025387	FIA/CRONOS DRIVER 1.3	*******	NÃO	BOM	SECRETARIA DE ASSSISTÊNCIA SOCIAL	SECRETARIA DE ASSSISTÊNCIA SOCIAL
OXY-8020	93ZL68C01E8458256	2014	01031779040	IVECO/CYTECLASS 70C17	*******	Não	SUCATA	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
NXO-8990	9532882W7BR168763	2011	00468871659	WOLKSWAGEM VW/15.190 EOD E. HD ORE	*******	Não	BOM	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

OBS: FIAT/ MOBI LIKE TEM PROBLEMA NO MOTOR ESTA FUMAÇANDO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRACAO E MODERNIZACAO

CNPJ: 07.000 300 0001-10

SECRETÁRIO (A): JOAO PAULO VIEIRA ALVIM

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: DEPT DE TRIBUTOS

RESP. PELO LEVANTAMENTO: JOAO PAULO

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Armário de ferro	1		X	000217	
2	Armário de ferro	1		x	000185	
3	Armário de ferro	1		X	000298	
4	Impressora	1		X	003962	
5	Teclado de computador	1		X	000161	
6	Estabilizador	1		X	000069	
7	Estabiiizador	1		X	000291	
8	Estabilizador	1		X	000346	
9	CPU	1		X	000327	
10	Monitor	1		X	001120	
11	Monitor	1		X	001116	
12	Cadeira de madeira	1		X	000295	

Edivilson Bezerra da Silva

Assinatura do Responsável

João Paulo Vieira Alvim

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
CNPJ: 07.000 300 0001-00
SECRETÁRIO (A): JOAO PAULO VIEIRA ALVIM

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: COPA/COZINHA
RESP. PELO LEVANTAMENTO: LUIZA SARAIVA

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Mesa	1	X		000219	
2	Fogão	1	X		000221	
3	Geladeira	1	X		000270	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor: _____
Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRACAO E MODERNIZACAO

CNPJ: 07.000.300-0001-10

SECRETÁRIO (A): JOAO PAULO VIEIRA ALVIM

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: DEFENSORIA P.

RESP. PELO LEVANTAMENTO: JOSE AUGUSTO

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Monitor 19"	1		X	004881	
2	CPU	1		x	004296	
3	Armário de ferro	1		X	000071	
4	Armário de ferro	1		X	000072	
5						

Assinatura do Responsável

João Paulo Vieira

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRACAO E MODERNIZACAO

CNPJ: 07.000 300 0001_10

SECRETÁRIO (A): JOAO PAULO VIEIRA ALVIM

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: COMUNICAÇÃO

RESP. PELO LEVANTAMENTO: CLAUDYO JACKSON

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Mesa de madeira	1		X	000182	
2	Mesa de madeira	1		X	000144	
3						
4						
5						
6						
7						

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor: _____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRACAO E MODERNIZACAO

CNPJ: 07.000.300 0001-10

SECRETÁRIO (A): JOAO PAULO VIEIRA ALVIM

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: SERVIÇO MILITAR

RESP. PELO LEVANTAMENTO: KLENERSON BRITO

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Porta bandeira	1		X	000173	
2	Central de ar	1		x	000342	
3	Armário de ferro	1		X	000171	
4	Armário de ferro	1		X	000172	
5	Cadeira de madeira	1		X	000177	
6	Cadeira de madeira	1		X	000176	
7	Cadeira de madeira	1		X	000175	

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor: _____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRACAO E MODERNIZACAO

CNPJ: 07.000.300 0001-00

SECRETÁRIO (A): JOAO PAULO VIEIRA ALVIM

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: SERVIÇO MILITAR

RESP. PELO LEVANTAMENTO: MARCOS VENICIO

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Armário de ferro	1		x	000080	
2	Armário de ferro	1		x	000079	
3	Prateleira de ferro	1		X	000081	
4	Mesa	1		X	000324	
5	Monitor de led 19"	1		X	000387	
6	Cadeira de madeira	1		X	000020	
7	Estabilizador	1		X	000093	

Assinatura do Responsável

João Paulo Vieira Alvim

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
CNPJ: 07.000300 0001-10
SECRETÁRIO (A): JOAO PAULO VIEIRA ALVIM

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: ARQUIVO
RESP. PELO LEVANTAMENTO: NILVAMAR

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Armário de ferro	1		x	000260	
2	Armário de ferro	1		x	000261	
3	Armário de ferro	1		X	000263	
4	Armário de ferro	1		X	000266	
5	Armário de ferro	1		X	000265	
6	Armário de ferro	1		X	000268	
7	Armário de ferro	1		X	000264	
8	Armário de ferro	1		X	000267	
9	Mesa de madeira	1		X	000271	
10	Armário de ferro	1		X	000269	
11						
12						
13						
14						
15						

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
GABINETE DO PREFEITO

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: GABINETE

RESP. PELO LEVANTAMENTO: VILSON SOARES FERREIRA LIMA

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Mesa de escritório	1		X	000319	
2	Monitor	1		x	000317	
3	Central de ar	1		X	000334	
4	Central de ar	1		X	000313	
5	Armário	1		X	000031	
6	Frigobar	1		X	000032	
7	Mesa com 6 cadeira	1		X	000019	
8	Mesa de madeira	1		X	000028	
9	Cadeira executiva	1		X	000037	
10	Armário	1		X	000029	
11	Armário	1		X	000030	
12	Tv de 42 pol.	1		X	004630	

VILSON SOARES FERREIRA LIMA:20947518304

Assinado de forma digital por VILSON SOARES FERREIRA LIMA:20947518304
Dados: 2024.11.06 10:39:48 -03'00'

Assinatura do Responsável

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRAESTRUTURA

CNPJ:

SECRETÁRIO (A): PAULO MIK DA SILVA SOUSA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: DEPT DE TRANSPORTES

RESP. PELO LEVANTAMENTO: ALDO BORGES

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Central de ar	1		X	000100	
2	Armário de madeira	1		x	000096	

ALDO BORGES DE OLIVEIRA

Assinatura do Responsável

_____

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETARIA MUNICIPAL DE CONTROLE INTERNO

CNPJ:

SECRETÁRIO (A): FELIPE SILVA DA CONCEICAO

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: CONTROLE INTERNO
RESP. PELO LEVANTAMENTO: Felipe Silva

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Monitor	1		x	000340	
2	Monitor	1		x	003765	
3	Mesa de madeira	1		X	000017	

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL : INFRAESTRUTURA
CNPJ: 07.000.300/0001-10
SECRETÁRIO (A): PAULO MIK DA SILVA SOUSA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: SINFRA
RESP. PELO LEVANTAMENTO: PAULO MIK DA SILVA SOUSA

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Fiat Fiorino Ambulancia	1				SUCATA
2	Uno Mille	1				SUCATA
3	Roçadeira Comer	1				SUCATA
4	Caçamba Semag	2				1 - SUCATA / 1 - RODANDO
5	Trator New Roland	1				SUCATA
6	Trator New Roland 16130	1				SUCATA
7	Tanque de Pipa 10.000 litros	1				SUCATA
8	Tanque 1000 litros	1				SUCATA
9	Caminhão Chevrolet 11.000	1				SUCATA
10	Combe Wolwager	1				SUCATA
11	Vam Ducato Ambulancia	1				SUCATA
12	Caçamba Opsin	1				SUCATA
13	Carroceria de Madeira KLR	2				SUCATA
14	Pneu 13/24	1				USADO
15	Pneu 146/G	1				USADO
16	Pneu 275/80	5				USADO
17	Carrinho de mão	3				USADO
18	Pa Com Cabo	4				USADO
19	ENXADA COM CABO	6				USADO
20	Marreta com cabo 5kg	1				USADO
21	Ciscador com cabo	1				USADO
22	Vassourão Com Cabo	4				USADO
23	Alavanca	1				USADO
24	bomba graxa	2				USADO
25	tubo de 2 polegadas	88				

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL : INFRAESTRUTURA
CNPJ: 07.000.300/0001-10
SECRETÁRIO (A): PAULO MIK DA SILVA SOUSA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: SINFRA
RESP. PELO LEVANTAMENTO: PAULO MIK DA SILVA SOUSA

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Refrigerador 280 Litros	1		X	16831	
2	Arquivo 4 Gavetas	1	X			
3	Cadeira Secretario	2	X			
4	Cadeira Giratoria	1	X			
5	Logarina 3 Lugares	1	X			
6	Mesa 1.20 Escritorio	1	X			
7	Mesa 1.20 Madeira	1	X			
8	Central de Ar 7.000 btus	1	X			
9	Refrigerador 280 Litros	1	X			1. NÃO FUNCIONA
10	Ipressora Epson 3250	1		X		
11	Bebedouro Inox 3 Torneira	1	X			
12	Patrol Case 845B	1	X			Motor Batido
13	Retinha JCB	1	X			2278263JCB
14	Retinha Muller	1		X		
15	Caçamba Volvo	1		X		
16	Caçamba Iveco	1	X			Bico com defeito
17	Bitoneira 400 Litros	2	X			Com motor gasolina
18	Pneu 100020	2	X			Usados
19	Pneu 18430	2	X			Usados
20	pneu 1258018	1	X			Usados
21	PNEU 12/65	1	X			Usados
22	Fogão industrial 4 bocas	1	X			
23	Botijão	1		X		
24	Refrigerador 270 Litros	1	X			Não funciona
25	TV LG 21 Polegadas	1	X			

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL: INFRAESTRUTURA
CNPJ: 07.000.300/0001-10
SECRETARIO (A): PAULO MIK DA SILVA SOUSA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: SINFRA
RESP. PELO LEVANTAMENTO: PAULO MIK DA SILVA SOUSA

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	placas de obras	12				USADAS E AVARIADAS
2	Tambor plastico 50 Litros	10				USADAS E AVARIADAS
3	Tambor plastico 200 Litros	3				USADAS E AVARIADAS
4	Prancha vibratoria	1				USADAS E AVARIADAS
5	Roçadeira Sthil	1	X			
6	Jirico LS Plus 80 - Modelo 229-4	1	X			
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: CREAS
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Computador	1	X			
2	Impressora	1		X		
3	CPU	1		X		
4	Roteador	1		X		
5	Teclado	1		X		
6	Mause	1		X		
7	Celular	1		X		
8	Mesas MDF	4	X			Cód. do produto: CJP-02
9	Mesa madeira	1	X			
10	Mesa Palita	1	X			
11	Geladeira	1	X			
12	Fogão mesa 2 bocas	1	X			
13	Botijão	1		X		
14	Central de ar	1		X		
15	Controle Central	1		X		
16	Armario aço 51		X			
17	Chaves	1				
18	Cadeiras plastico azul	4		X		
19	Cadeiras plastico Branco	7		X		
20	Cadeira madeira	3	X			
21	Grampeador	3		X		
22	Perfurador	2		X		
23	Rodo	1		X		
24	Vassoura palha	1	X			
25	Vassoura pelo	2	X			

Anderson Ribeiro Pereira
Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO:
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Cestos plasticos para					
2	lixo	8		X		
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Anderson Ribeiro Pereira
Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor: _____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL : **ASSISTÊNCIA SOCIAL**
CNPJ:
SECRETÁRIO (A): MÁRCIO FERREIRA DOS SANTOS

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **SEDE DA SECRETARIA**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **MÁRCIO FERREIRA DOS SANTOS**

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Ar condicionado			x		Sala do Secretário
2	Mesa Grande Branca			x		Sala do Secretário
3	Mesa de Escritório Pequena Azul		X			Sala do Secretário
4	Mesa de Escritório Marron			x		Sala do Secretário
5	Notbook			x		Sala do Secretário
6	CPFU			x	003082	Sala do Secretário
7	Monitor			x	003076	Sala do Secretário
8	Teclado			x	003084	Sala do Secretário
9	Roteador Wifi			x		Sala do Secretário
10	Cesto de Lixo			x		Sala do Secretário
11	Amario de Aço Arquivo			x		Sala do Secretário
12	Impressora Canon Multicolor G3 111			x		Sala do Secretário
13	Cadeiras Azul	**5**		x		Sala do Secretário
XXXX

27	Impressora Epson Multicolor L3250	1		x		Sala do Bolsa Família
28	Impressora Brother Preto e Branco	1		x		Sala do Bolsa Família
29	1 Estante de Arquivo	1		x		Sala do Bolsa Família
30	Cadeira de Madeira	3		x		Sala do Bolsa Família
31	Cadeira Verde	1		x		Sala do Bolsa Família
31	Cadeira Vermelha	1		x		Sala do Bolsa Família
32	Cadeira Azul	1		x		Sala do Bolsa Família
33	Cesto de Lixo	2		x		Sala do Bolsa Família
31	Estabilizador Não tombado	2		x		Sala do Bolsa Família
32	Estabilizador Tombado	1		x	016591	Sala do Bolsa Família
XXXX

63	Fogão 6 Bocas	1		x		Cozinha
64	Botijão de Gás	1	x			Cozinha
65	Cadeira Verde	1	x			Cozinha
66	Armario	1	x			Cozinha
67	Louça (Jogos de Prato, Xicaras e copos)	1	x			Cozinha
68	Café Azul	1	x			Cozinha
69	Cesto de Lixo	1		x		Cozinha
XXXX

XXXX

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL: SEDES
CNPJ: 07000300000110
SECRETÁRIO(A): Márcio Ferreira dos Santos
SETOR/DEPARTAMENTO: RESP.PELO LEVANTAMENTO: Ana Paula Ferreira dos Santos

CRAS – I –

LEVANTAMENTODOS BENSPERMANETES

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃODOBEM		N.TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Mesas infantis de plástico	04		X	X	
2	Cadeiras de plásticos	37		X	X	
3	Banquetas	03		X	X	
4	Cadeira de escritório	01	X		X	
5	Cadeira escolar	01		X	X	
6	Mesas de escritório	04		X	X	
7	Arquivos	02		X	X	
8	Armário de aço arquivo	03		X	X	
9	Prateleira de aço	01	X			Tombado código: 000262
10	Impressora Epson L375	01		X	X	
11	Computador	01	X		X	Com CPU, mouse, estabilizador e monitor
12	Cadeira infantil de plástico	01		X		
13	Longarinas	03	X		X	
14	Centrais de ar condicionado	02		X	X	
15	Ventiladores	03		X	X	
16	Botijão	01		X	X	
17	Fogão	01	X		X	
18	Refrigerador	01	X		X	
19	Baldes grande com tampa	02		X	X	
20	Bandejas	04		X	X	
21	Recipientes de café e açúcar	02		X	X	
22	Jaras	02		X	X	
23	Pilão	01		X	X	
24	Cuscuzeira pequena	01		X	X	
25	Colheres grande	03			X	
26	Colheres pequena	10	X		X	
27	Escorredor de macarrão	01		X	X	
28	Pratos	02		X	X	
29	Bacias média	02		X	X	
30	Bacia para manicure	04		X	X	
31	Bancos	02	X		X	
32	Mesa grande	01	X		X	
33	Balde de limpeza diária	01		X	X	
34	Computador	01		X		Com CPU, mouse, estabilizador e monitor com tombamento código: 001098
35	Ventilador 1	01		X		Tombado código: 004498
36	Ventilador 2	01		X		Tombado código: 004461
37	Ventilador 3	01		X		Tombado código: 004497

Ana Paula Ferreira dos Santos
Coordenadora
Portaria nº 037/2022

AssinaturadoResponsável

AssinaturadoSecretário

NomedoRecebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: CRAS - II
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Computador	2	1	1		
2	mesa de escritorio	5		5		
3	mesa C/4 cadeira	1	X			
4	armario de arquivo	1	X	X		
5	armario de aço	1				
6	armario de arquivo	2		X		
7	armario de gaveta	1	X			
8	fogão	1	X			
9	Geladeira	1	X	X		
10	frizer	1				
11	fogão de 2 boca	1		X		
12	mesa C/banco	4	X			
13	panela de pressão	1	X			
14	Cadeira c/braço	14		X		
15	Cadeira C/braço	5		X		
16	garrafa de café	1	X			
17	Taco medio	1	X			
18	Panela pequena	1	X			
19	Concuzinha grande	1	X			
20	Taco grande	1	X			
21	Armario	1	X			
22	concha grande	2		X		
23	Prato	11		X		
24	Guarda pegeno	1	X			
25	pote de vidro	2	X	X		

Cleicia da Silva Cabral
Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: SCFV - CRAS II
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Ar condicionado	2		X		
2	Ventilador de parede	3		X		
3	Ventilador de pé	1		X		
4	Liquidificador	1		X		
5	Impressora	1		X		
6	Longuemho	22		X		
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Cleicia da Silva Cabral.
Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL : **ASSISTÊNCIA SOCIAL**
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS (BOM LUGAR)**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **RAYMARA DE SOUSA SILVA**

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Geladeira	01		X		
2	Mesa	07	X			
3	Cadeiras	45	X			
4	Bancos	04		X		
5	Ventiladores	03		X		
6	Botijão	01		X		
7	Tacho	02		X		
8	Cuscuzeira	01		X		
9	Garrafas de Café	02	X			
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						

Raymara de Sousa Silva
Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

CONSELHO TUTELAR DE JOÃO LISBOA – MA

Av. Imperatriz - nº 1253 - Centro
Fone: (99) 99122-3624
Criado pela: Lei Federal 8.069/90
Lei Municipal 49/2003
E-mail: conselhotutelardejoaolisboa@gmail.com
Em Defesa dos Direitos da Criança e dos Adolescentes.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL:
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: _____
RESP. PELO LEVANTAMENTO: _____

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N.TOMB.	OBSERVAÇÃO
			Bom	Regular		
1	Central de Ar	3		x		Apenas a da sala de atendimento funciona
2	Controle de central	1	x			
3	Cadeira de Bebê Galzerano	1	X			
4	Cadeira de escritório, cor preta	1		x		
5	Mesa de MDF	2		X	19652	Numeração apenas em uma das mesas
6	Mesa de computador	4	x			
7	Cadeira de plástico com pés de ferro, cor vermelha	5	X			
8	Bancos almofadados, 2 lugares, cor preto	2	X			
9	Armários de ferro	6				
10	Armário de Madeira	2	x			
11	Cadeira almofadada preta	3		x		
12	Cadeira almofadada azul	4		x		
13	Bancos 3 lugares, cor azul	4		x		
14	Cadeira de escritório vermelha			x	0015936	
15	Bebedouro	1	X			
16	Mesa de Madeira	3		X		
17	Impressora	1		X		
18	Fonte de computador	3		X		
19						
	CPU de computador	3		X	003080 003081	Número de tombo somente nos que

31/10/2024

CONSELHO TUTELAR DE JOÃO LISBOA – MA

Av. Imperatriz – nº 1253 - Centro
Fone: (99) 99122-3624
Criado pela: Lei Federal 8.069/90
Lei Municipal 49/2003
E-mail: conselhotutelardejoaolisboa@gmail.com
Em Defesa dos Direitos da Criança e dos Adolescentes.

					6107	estão na sala do atendimento
20	Monitor	4		X	003075 003077	Apenas os 2 da sala de atendimento possuem numeração
21	Teclado	3	x		003085 003086	Apenas os 2 da sala de atendimento funcionam
22	Fonte de computador	3	x			
23	Caixa de som de computador	1		X		
24	Webcan	1	x			
25	Mesa de ferro na cor azul e na cor branca	2		X		
26	Ventilador	1		X		
27	Fax	1		X		
28	Tenda sanfonada	1		X		
29	Caixa D'água	1		X		Sendo utilizada no chão da área do Conselho
30	Botijão de gás	1	X			
31	Fogão	1		X		Funciona somente 2 bocas
32	Armario de cozinha na cor branca	1	X			
33	Cadeira de madeira	2		X		
34	Geladeira	1	X			
35	Purificador de água	1				
36	Filtro de água	1	X			
37	Galão de água 20 L	1	X			
38	Tonner de tinta	6		x		
39	Televisão Smart	1	X			
40	Controle de televisão smart	1	X			
41	Rack	1		X	0015967	
42	Grampeador	1		x		

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do recebedor: _____
Cargo/Função do recebedor: _____
Assinatura do recebedor: _____

CPJL

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA – MA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CASA DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL

PREFEITRURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL SEDES
CNPJ:07000300000110
SECRETÁRIO (A): MÁRCIO FERREIRA DOS SANTOS

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO
CASA DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL
RESONSAVEL PELO LEVANTAMENTO:
ERNANDO OLIVEIRA BRITTO ARAÚJO

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N.TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Smart TV. 43 polegadas - TCL	01		X		
2	Liquidificador – BRITANIA	01		X		
3	Batedeira de bolo - PHILIPS	01		X		
4	Freezer vertical – ELECTROLUX	01		X		
5	Geladeira – ELECTROLUX	01		X		
6	Geladeira	01	X			Não está aparecendo a marca.
7	Freezer horizontal – ESMALTEC	01	X			A messes sem utilizar
8	Bebedouro de Água	01	X			Não está aparecendo a marca
9	Máquina lavar 15 kg,ELECTROLUX	01		X		
10	Tanque de lavar 20 kg - MUELLER	01		X		
11	Computador (monitor) - DATEN	01		X		003074
12	Impressora - SAMSUNG	01		X		
13	CPU	01		X		003078
14	Teclado	01		X		003087
15	Mesa de mármore com cadeira	01		X		
16	Cadeira de ferro	06		X		

CPJL

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA – MA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CASA DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N.TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
17	Mesa de mármore sem cadeira	02	X			A parte de ferro está enferrujada se deteriorando.
18	Mesa de plástico	02		X		
19	Cadeira de plástico	07		X		
20	Painel para TV	01		X		
21	Mesa de madeira	01	X			Sem cadeira
22	Mesa de MDF	01		X		
23	Cadeira rotatória	01	X			
24	Armário de ferro	04	X			
25	Guarda roupa masculino	01		X		
26	Guarda roupa feminino	01	X			
27	Beliche	01		X		
28	Cama de madeira solteiro	03		X		
29	Cama box solteiro	02	X			
30	Colchão solteiro	06		X		
31	Colchão solteiro	04	X			
32	Berço de madeira	01		X		
33	Colchão de berço	04	X			
34	Sapateira	01	X			
35	Fogão de seis boca - REALCE	01		X		
36	Botijão de gás	01		X		
37	Armário de MDF	01		X		
38	Central de ar condicionado	02		X		
39	Central de ar condicionado	01	X			Desmantelado
40	Sanduicheira	01	X			
41	Micro-ondas	01				Fora de uso
42	Ferro de passar roupa	01	X			

CPJL

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA – MA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CASA DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N.TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
43	Toalha de banho	07		X		Toalha nova
44	Toalha de banho	09	X			
45	Cobertor cama de solteiro	15		X		Em uso
46	Coberto cama de solteiro	04		X		Novo
47	Virou de solteiro	09		X		
48	Cadeiras de rodas	01		X		
49	Andador	01		X		
50	Prato de louça	20		X		
51	Prato de plástico	06		X		
52	Colher	13		X		
53	Colher de grande	7		X		
54	Copos de vidro	17		X		
55	Xicara	06		X		
56	Panela de pressão	03		X		
57	Copo de plástico	05		X		
58	Balde de limpeza	02		X		
59	Balde grande plástico	01		X		
60	Forma de vidro	03		X		
61	Forma de alumínio	02	X			
62	Forma de alumínio	01		X		
63	Tacho de alumínio	03	X			
64	Panela média alumínio	03	X			
65	Frigideira	02	X			
66	Frigideira	01	X			
67	Cuscuzeira pequena	01	X			

CPJL

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA – MA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CASA DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N.TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
68	Cadeiras de rodas	01	X			
69	Cuscuzeira grande	01		X		
70	Peneira de plástico	02	X			
71	Escorredor de macarrão de plástico	03	X			
72	Bacia de plástico	05		X		
73	Leiteira de alumínio	01	X			
74	Potes de plástico guarda mantimentos	04		X		
75	Bandeja	01	X			
76	Boleira de plástico	01		X		
77	Tabua de cortar carne de vidro	01	X			
78	Garrafa para café	01		X		
79	Faca	01		X		
80	Grampeador	01		X		
81	Perfurador de papel	01		X		
82	Extintor PQS ABC 06 KG	01		X		
83	Sinalização extintor (E5)	01		X		
84	Luminária de emergência bloco 30 LED LEA 150 Intelbras	01		X		
85	Sinalização saída de emergência (SE)	05		X		
86	Estabilizado	01		X		
86	Parquinho	01	X			Está desmontado

Ernando O. B. Araujo
Ernando Oliveira Brito Araújo
Assinatura do Responsável

Márcio Ferreira dos Santos
Assinatura do Secretário

Prefeitura de JOÃO LISBOA | Secretaria de Cultura e Turismo

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL: CULTURA E TURISMO
CNPJ:
SECRETÁRIO (A): CAIO CÉSAR DE CARVALHO FERREIRA LIMA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: BANDA MUNICIPAL
RESP. PELO LEVANTAMENTO: CAIO CÉSAR DE CARVALHO FERREIRA LIMA

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	BUMBO	6		X		
2	CAIXA DE GUERRA	2		X		
3	TAROL	3		X		
4	CAIXA TENOR	4		X		
5	SURDO ARO 24	1		X		
6	SURDO ARO 14	1		X		
8	PRATOS	3		X		
9	VIOLÃO	3		X		
10	AMPLIFICADOR DE GUITARRA	1		X		
11	AMPLIFICADOR DE CONTRABAIXO	1		X		
12	BATERIA	1		X		
13	QUADRITOM	1		X		

CAIO CESAR DE CARVALHO FERREIRA LIMA:03523278392
Assinado de forma digital por CAIO CESAR DE CARVALHO FERREIRA LIMA:03523278392
Dados: 2024.10.29 10:29:53 -03'00'

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de JOÃO LISBOA | Secretaria de Cultura e Turismo

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL: CULTURA E TURISMO
CNPJ:
SECRETÁRIO (A): CAIO CÉSAR DE CARVALHO FERREIRA LIMA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: SECRETARIA DE CULTURA
RESP. PELO LEVANTAMENTO: CAIO CÉSAR DE CARVALHO FERREIRA LIMA

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	CENTRAL DE AR	1		X		
2	MESA DE ESCRITÓRIO	1		X		
3	ARMÁRIO ARQUIVO	1		X		
4	PRATELEIRA	1		X		
5	CADEIRA	2		X		
6	CADEIRA CONJUGADA	1		X		
7	ITENS DECORATIVOS DE ARTESAI	5		X		

CAIO CESAR DE CARVALHO FERREIRA LIMA:03523278392
Assinado de forma digital por CAIO CESAR DE CARVALHO FERREIRA LIMA:03523278392
Dados: 2024.10.29 10:28:57 -03'00'

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de JOÃO LISBOA | Secretaria de Cultura e Turismo

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL: CULTURA E TURISMO
CNPJ:
SECRETÁRIO (A): CAIO CÉSAR DE CARVALHO FERREIRA LIMA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: FAROL DO SABER THAYNARA AGUIAR
RESP. PELO LEVANTAMENTO: CAIO CÉSAR DE CARVALHO FERREIRA LIMA

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.
			REGULAR	BOM	
1	MESA REDONDA	4	X	X	
2	CADEIRA	10		X	
3	PRATELEIRA	8		X	
4	ARMÁRIO ARQUIVO	1		X	
5	CENTRAL DE AR	2		X	
6	BEBEDOURO	1		X	
7	CABINE P/ ESTUDO			X	
8	ACERVO LITERÁRIO	acima de 1.000	X	X	
9	PLACA INAUGURAÇÃO	1		X	

CAIO CESAR DE CARVALHO FERREIRA LIMA:03523278392

Assinado de forma digital por CAIO CESAR DE CARVALHO FERREIRA LIMA:03523278392
Dados: 2024.10.29 10:34:43 -03'00'

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

PREFEITURA MUNCIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA DE ESPORTE,LAZER E JUVENTUDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL : ESPORTE, LAZER E JUVENTUDE
CNPJ: 07.000.3000/0001-10

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: SEDEL
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	COMPUTADOR COMPLETO	1		X		**PATRIMONIO 003750/004274**
2	EMPRESORA XEROX	M		X		PATRIMONIO 002330
3	GELADEIRA MARCA CONSUL	1		X	X	COMPLEXO ZUZA
4	GELADEIRA MARCA DAKO	1	X		X	COMPLEXO ZUZA
5	ARMARIO DE DUAS PORTAS	1		X	X	COMPLEXO ZUZA
6	ESTANTE COM 06 PRATELEIRAS	1		X	X	COMPLEXO ZUZA
7	ESTANTE COM 04 PRATELEIRAS	1		X	X	COMPLEXO ZUZA
8	FOGÃO INDUSTRIAL DUAS BOCAS	1		X	X	COMPLEXO ZUZA
9	BOTIJÃO DE GAS	1		X	X	COMPLEXO ZUZA
10	MESA ESCRITORIO	3		X	X	COMPLEXO ZUZA
11	CADEIRA ESCRITOTIO	6		X	X	COMPLEXO ZUZA
12	CADEIRAS NORMAIS	8		X	X	COMPLEXO ZUZA
13	ESTRUTURA PARA BANER 02	2		X	X	**FICA NO ESTADIO**
14	CARRO DE CORTAR GRAMA	1	X		X	**TRAPP 6,5 HP**
15	ROÇADEIRA STIHK FS 220	1	X		X	**FICA NO ESTADIO**
16	CENTRAIS DE AR GREE 12.000BTU	2		X	X	COMPLEXO ZUZA
17	CENTRAL DE AR ELETROLUX	1		X	X	COMPLEXO ZUZA
18	CENTRAL DE AR SPRINGER	1		X	X	COMPLEXO ZUZA
19	CENTRAL DE AR KOMECO	2		X	X	COMPLEXO ZUZA
20	ESTABILIZADORES DE ENERGIA	2		X	X	COMPLEXO ZUZA
21	COMPUTADOR COMPLETO	1		X	X	COMPLEXO ZUZA
22	EMPRESORA EPSON L3250	1		X	X	COMPLEXO ZUZA
23	BARRACA DESMONTAVEM	1		X	X	COMPLEXO ZUZA
24	PORTA TROFEU	1		X	X	**FICA NO ESTADIO**
25						

Assinatura do Responsável

Edvaldo Pereira Rocha
Secretario de Esporte e Lazer
Port nº 105/2024
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **RECEPÇÃO- LABORATORIO**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	LONGARINAS 5 LUGARES ASSENTO NAPA MARROM	1				S.Nº TOMBAMENTO
2	BANCO ALMOFADA PRETO SEM ENCOSTO	1				S.Nº TOMBAMENTO
3	BANCO DE MADEIRA PRETO SEM INCOSTO	1				S.Nº TOMBAMENTO
4	CADEIRA COM ENCOSTO ESTOFADA PRETA	1				S.Nº TOMBAMENTO
5	COMPUTADOR DE MESA COMPLETO: MOUSE, TECLADO , MONITOR LED 21,5	1		X	MONITOR :5296	
	CPU HD PCOP	1		X	5474	
6	ESTABLIZADOR PRETO MIG3	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
7	EXTINTOR DE INCENDIO(PAREDE) 6KG CO2 MOCELIN	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
8	IMPRESSORA HP LASER JET M1132 MFP	1				S.Nº TOMBAMENTO
9	LIXEIRA PEQUENAS PLÁSTCA BRANCA	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
10	LONGARINAS 3 LUGARES ASSENTO NAPA MARROM	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
11	MESA DE ESCRITORIO SEM GAVETAS TAMPAO BRANCO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
12	MESINHAS DE AÇO CINZA COM 1 GAVETA	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
13	NICHO/ FICHEIRO PEQUENO DE MADEIRA CINZA 3 DIVISAO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
14	NICHO/FICHEIRO PQUENO BRANCO 3 DIVISAO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
15	VENTILADOR DE PAREDE 3 NAPA MARRON	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
16	VENTILADOR DE PAREDE 3 PAS HILICAS PRETO VENTISOL	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
		1		X		S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **SALA DE COLETA - LABORATORIC**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	BALCÃO/PEÇA MARMORE (PAREDE)	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
2	LONGARINAS 3 LUGARES ASSENTO NAPA MARROM	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
3	MESINAHS AÇO VERDE 01 GAVETA	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
4	CAIXA TERMICA PEQUENA AZUL E BRANCA	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
5	CAIXA TERMICA PEQUENAS VERMELHAS E BRANCA	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
6	VENTILADOR DE TETO CINZA 3 PAS/HILICAS	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
7	CADEIRA DE COLETA COM SUPORTE DE BRAÇO CINZA/BRANCA	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
8	LIXEIRA PLASTICA GRNADE BRANCA	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
9						S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **SALA : LABORATORIO/ANÁLISE (PREPARO, ANALISE E ESTERELIZAÇÃO**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	CENTRAL DE AR ELGIN COM CONTROLE BTUS INSTALADA	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
2	AGITADOR DE KLINE BENFER BAK 250	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
3	ANALISADOR BIOQUIMICO MAX BIO 300	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
4	ARQUIVO EM AÇO 4 GAVETAS	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
5	BANHO MARIA EVLAB	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
6	CADEIRAS ALTA HIDRAULICAS VERMELHAS PLATICAS ASSENTO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
7	CADEIRAS SIMPLES CINZA	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
8	CENTRIFUGA LABORATORIAL PIN MAX 80-23 (MACRO)	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
9	CONTADOR HEMATOLOGICO MAX CEL	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
10	ESTABILIZADOR	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
11	ESTANTE PARA VHS-LABEX	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
12	ESTUFA PARA ESTERILIZAÇÃO E SECAGEM OLIDEF CZ	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
13	HEMOGEINIZADOR HEMATOLOGICO BENFER BTS 300	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
14	LIXEIRA PLASTICA GRANDE BRANCA	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
15	LIXEIRAS PLASTICAS BRANCA PEQUENAS	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
16	MESINHA AÇO CINZA (UMA GAVETA)	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
17	MICROSCOPIO PAIMIN	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
18	NO-BREAKS POWER TEK- 3 UNIDADES	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
19	PORTA PAPEL TOALHA (PAREDE)	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
20	PORTA SABONETE LIQUIDO (PAREDE)	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
21	REFRIGERADOR 300 CONSUL DEGELO SECO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **MATERIAIS VELHOS, NÃO UTILIZÁVEIS - LABORATÓRIO**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Banho Maria B10 ENG. (Tombamento estado: 43837)	1	x		43837	
2	Contador de células sanguíneas c/ fonte KACIL	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
3	Destruidor de seringas BENFER	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
4	Eliminador de agulhas BDS.100	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
5	HD (tombamento município): 016209	1	x		16209	
6	Microscópio (tombamento estado: 44792)	1	x		44792	
7	Monitor	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
8	Teclado	1	x			S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **LAVANDERIA-HMJL**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	marquina estilo passadeira - (USUI)	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
2	marquina estilo lavadoura - (Mamute)3 siclo	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
3	Lavodoura -TIGRE	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
4	maquina NOVAMEC	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
5	maquina (trocedor Roupa) intelbras-ANM-2004-MF	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
6	Maquina FNS/MS 1718/2005	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
7	Cadeiras de dentista (sem uso)	2	X			S.Nº TOMBAMENTO
8	armario de madeiras 3 divisao sem portas	2	X			S.Nº TOMBAMENTO
9	armario de ferro 4 divisao	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
10	armario de ferro 3 divisao	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
11	lixeira branca	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
12	balde verde de roupa suja	1	X			S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **BLOCO CIRURGICO-CC MATERIAL CIRURGICO**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	CAMPOS SIMPLES	28		X		S.Nº TOMBAMENTO
2	CAMPOS FENESTRADO	18		X		S.Nº TOMBAMENTO
3	CAMPO 40CM	39		X		S.Nº TOMBAMENTO
4	CAPOTE	25		X		S.Nº TOMBAMENTO
5	P DE CAMA	6		X		S.Nº TOMBAMENTO
6	P DE BERÇO	4		X		S.Nº TOMBAMENTO
7	CAMISOLA	7		X		S.Nº TOMBAMENTO
8	CAMISA	5		X		S.Nº TOMBAMENTO
9	CALÇA	2		X		S.Nº TOMBAMENTO
10	COMPRESSAS	157		X		S.Nº TOMBAMENTO
11	LATEX	6		X		S.Nº TOMBAMENTO
12	KELLY CURVA	15		X		S.Nº TOMBAMENTO
13	KELLY RETA	15		X		S.Nº TOMBAMENTO
14	CABO DE BISTURI	8		X		S.Nº TOMBAMENTO
15	ANATOMICA S/ DENTE	6		X		S.Nº TOMBAMENTO
16	ANATOMICA C/ DENTE	6		X		S.Nº TOMBAMENTO
17	TESOURA RETA	8		X		S.Nº TOMBAMENTO
18	TESOURA CURVA	7		X		S.Nº TOMBAMENTO
19	KOCHER RETA	17		X		S.Nº TOMBAMENTO
20	KOCHERCURVA	9		X		S.Nº TOMBAMENTO
21	PORTA AGULHA	8		X		S.Nº TOMBAMENTO
22	CHERON	6		X		S.Nº TOMBAMENTO
23	POLLT	7		X		S.Nº TOMBAMENTO
24	BACKAUS	25		X		S.Nº TOMBAMENTO
25	DOYEN	5		X		S.Nº TOMBAMENTO
26	AFASTADOR ABDOMINAL	3		X		S.Nº TOMBAMENTO
27	PAR FARABEUF	27		X		S.Nº TOMBAMENTO
28	ALLIS	30		X		S.Nº TOMBAMENTO
29	VALVULA AUVARD COM PESO	2		X		S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **SALA : LABORATORIO/ANÁLISE (PREPARO, ANALISE E ESTERELIZAÇÃO**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	CENTRAL DE AR ELGIN COM CONTROLE BTUS INSTALADA	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
2	AGITADOR DE KLINE BENFER BAK 250	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
3	ANALISADOR BIOQUIMICO MAX BIO 300	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
4	ARQUIVO EM AÇO 4 GAVETAS	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
5	BANHO MARIA EVLAB	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
6	CADEIRAS ALTA HIDRAULICAS VERMELHAS PLATICAS ASSENTO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
7	CADEIRAS SIMPLES CINZA	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
8	CENTRIFUGA LABORATORIAL PIN MAX 80-23 (MACRO)	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
9	CONTADOR HEMATOLOGICO MAX CEL	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
10	ESTABILIZADOR	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
11	ESTANTE PARA VHS-LABEX	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
12	ESTUFA PARA ESTERILIZAÇÃO E SECAGEM OLIDEF CZ	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
13	HEMOGEINIZADOR HEMATOLOGICO BENFER BTS 300	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
14	LIXEIRA PLASTICA GRANDE BRANCA	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
15	LIXEIRAS PLASTICAS BRANCA PEQUENAS	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
16	MESINHA AÇO CINZA (UMA GAVETA)	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
17	MICROSCOPIO PAIMIN	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
18	NO-BREAKS POWER TEK- 3 UNIDADES	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
19	PORTA PAPEL TOALHA (PAREDE)	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
20	PORTA SABONETE LIQUIDO (PAREDE)	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
21	REFRIGERADOR 300 CONSUL DEGELO SECO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **SALA DE COLETA - LABORATORIO**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	BALCÃO/PEÇA MARMORE (PAREDE)	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
2	LONGARINAS 3 LUGARES ASSENTO NAPA MARROM	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
3	MESINAHS AÇO VERDE 01 GAVETA	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
4	CAIXA TERMICA PEQUENA AZUL E BRANCA	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
5	CAIXA TERMICA PEQUENAS VERMELHAS E BRANCA	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
6	VENTILADOR DE TETO CINZA 3 PAS/HILICAS	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
7	CADEIRA DE COLETA COM SUPORTE DE BRAÇO CINZA/BRANCA	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
8	LIXEIRA PLASTICA GRNADE BRANCA	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
9						S.Nº TOMBAMENTO

_____
Assinatura do Responsável

_____
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **RECEPÇÃO- LABORATORIO**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	LONGARINAS 5 LUGARES ASSENTO NAPA MARROM	1				S.Nº TOMBAMENTO
2	BANCO ALMOFADA PRETO SEM ENCOSTO	1				S.Nº TOMBAMENTO
3	BANCO DE MADEIRA PRETO SEM INCOSTO	1				S.Nº TOMBAMENTO
4	CADEIRA COM ENCOSTO ESTOFADA PRETA	1				S.Nº TOMBAMENTO
5	21,5	1		X	MONITOR :5296	
	CPU HD PCOP	1		X	5474	
6	ESTABLIZADOR PRETO MIG3	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
7	EXTINTOR DE INCENDIO(PAREDE) 6KG CO2 MOCELIN	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
8	IMPRESSORA HP LASER JET M1132 MFP	1				S.Nº TOMBAMENTO
9	LIXEIRA PEQUENAS PLÁSTCA BRANCA	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
10	LONGARINAS 3 LUGARES ASSENTO NAPA MARROM	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
11	MESA DE ESCRITORIO SEM GAVETAS TAMPAO BRANCO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
12	MESINHAS DE AÇO CINZA COM 1 GAVETA	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
13	NICHO/ FICHEIRO PEQUENO DE MADEIRA CINZA 3 DIVISAO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
14	NICHO/FICHEIRO PQUENO BRANCO 3 DIVISAO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
15	VENTILADOR DE PAREDE 3 NAPA MARRON	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
16	VENTILADOR DE PAREDE 3 PAS HILICAS PRETO VENTISOL	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
		1		X		S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **ALMOXARIFADO-ARQUIVO MORTO**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Prateleira de ferro	12	x			S.Nº TOMBAMENTO
2	Armário s/ porta	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
3	Escada de ferro	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
4	mesa s/ gaveta	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
5	mesa c/ gaveta	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
6	armário porta de vidro	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
7	cadeiras	2	x			S.Nº TOMBAMENTO
8	mesa cirurgica	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
9	Central de ar Nova	1		x		S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **CORREDOR - P2**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Bebedouro	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
2	Extintor de incendio (vermelho)	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
3	Suporte higiênico mãos (bactericida)	2	x			S.Nº TOMBAMENTO
4	bala de oxigenio 7m³ (verde)	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
5	Suporte bala (verde)	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
6	Balde roupa suja (branc0)	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
7	Lixerias gande branca	1	x			S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **POSTO 2**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Armário de ferro 2 portas	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
2	mesa madeira	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
3	Suporte higiene parede	2	x			S.Nº TOMBAMENTO
4	balde roupa suja	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
5	cadeira macarrão	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
6	ventilador teto	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
7	cadeira com encosto	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
8	Pia de inox	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
	Pia de pedra	1		x		S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **BLOCO CIRURGICO-HMJL**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	LEITOS COM COLCHÃO PRE/POS	3		X		
2	AR CONDICIONADO CC	1		X		
3	AR CONDICIONADO GREE (CEMI)	1		X		
4	AR CONDICIONADO PRE/POS	1		X		
5	ARMARIO FERRO	1	X			
6	ASPIRADOR PORTATIL	1		X		
7	BALANCA PEDIATRICA DIGITAL	1		X		
8	BALAS DE OXIGENIOS GRANDES	2		X		
9	BERCOS (CINZA)	1		X		
10	BISTURI ELETRICO	1		X		
11	CARRINHO DE PARADA(PCR)	1		X		
12	CRIADO MUDO COM GAVETA	2		X		
13	FOCO CIRUGICO DE PORTATIL	2		X		
14	FOCO CIRUGICO DE TETO	1	X			
15	LEITO COM COLCHAO - CME	2		X		
16	MARCA HOSPITALAR INOX	1		X		
17	MESA AUXILIAR P CC CM 1 GAVETA	1		X		
18	MESA CIRURGICA	2		X		
19	MESA COM 2 GAVETA	2		X		
20	MESA COM 3 GAVETA	2		X		
21	MESAS APARADORAS	3		X		
22	MESAS AUXILIAR DE INOX CURVA	2		X		
23	NONITOR MULTIPARAMENTROS C/ ESFIGMO	1		X		
24	PIA DE ASSEPSIA INOX	1		X		
25	RESPIRADOR PORTATIL	1		X		
26	SUPORTE PARA SORO INDIVIDUAL	1		X		

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **CM E - P2**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Armário grand 2 portas	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
2	mesa auxiliar	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
3	Lixeira pequena c/ pé	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
4	balcão mármore	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
5	Pia inox	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
6	Autoclave pequena	2	x			S.Nº TOMBAMENTO
7	Autoclave grande	2	x			S.Nº TOMBAMENTO
8	Mesa mármore	2	x			S.Nº TOMBAMENTO
9	mesa madeira	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
10	Banco peq. Ferro	1	x			S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **ENFERMARIA 2 - APT**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Leito	6	X			S.Nº TOMBAMENTO
2	Colchão	6	X			S.Nº TOMBAMENTO
3	Cisto grand.	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
4	Berço/ Colchão	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
5	Cadeira preguiçosa	2	X			S.Nº TOMBAMENTO
6	suporte de pé	2	X			S.Nº TOMBAMENTO
7	Suporte soro parede	4	X			S.Nº TOMBAMENTO
8	Criado mudo	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
9	Lixeira peq. (banheiro)	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
10	Suporte higiene mãos	2	X			S.Nº TOMBAMENTO
11	Ventilador parede	3	X			S.Nº TOMBAMENTO
12	Ar condicionado Elbrus	1	X			S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **ENFERMARIA 1 - APT**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Leito/ Colchão	2	X			S.Nº TOMBAMENTO
2	Cadeiras	2	X			S.Nº TOMBAMENTO
						S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **ENFERMARIA MASCULINA - POSTO 2**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Leito	2	X			S.Nº TOMBAMENTO
2	Colchão	2	X			S.Nº TOMBAMENTO
3	Berço	3	X			S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **REPOUSO - P2**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Box (cama)	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
2	Ventilador parede (preto)	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
3	Criado mudo com gaveta	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
4	mesa auxiliar peq.	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
5						S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **PEDIATRIA- 6 A 12**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	LEITOS (CAMA)	3	x			S.Nº TOMBAMENTO
2	COLCHÃO	3	x			S.Nº TOMBAMENTO
3	Suporte higiene parede	2	x			S.Nº TOMBAMENTO
4	lixeira	2	x			S.Nº TOMBAMENTO
5	criador mudo	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
6	ventilador teto	2	x			S.Nº TOMBAMENTO
7	central de ar premium	1	x			S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **POSTO 1- PEDIATRIA 0 A 6**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	leitos com colchão	2	x			S.Nº TOMBAMENTO
2	bercos de ferro c/ colchão	7	x			S.Nº TOMBAMENTO
3	lixeiras brancas	2	x			S.Nº TOMBAMENTO
4	cadeiras de encosto	2	x			S.Nº TOMBAMENTO
5	suporte paa soro parede	5	x			S.Nº TOMBAMENTO
6	ar condicionado premium	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
7	criado mudo	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
8	lixeira pequena	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
9	biombo	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
10	ventiliador de teto	1	x			S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **ENFERMARIA MASCULINA - P1**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Leitos/ Colchões	7	x			S.Nº TOMBAMENTO
2	Criado mudos	5	x			S.Nº TOMBAMENTO
3	Lixeiras	2	x			S.Nº TOMBAMENTO
4	Suporte p/ soro parede	7	x			S.Nº TOMBAMENTO
5	cadeiras	5	x			S.Nº TOMBAMENTO
6	Ventiladores	2	x			S.Nº TOMBAMENTO
7	Ar condicionado	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
8	lixeiras pequenas	1	x			S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

C

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **SALA DO CAPS 1 E 2**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	LEITOS (CAMA) COM COLCHAO	2	X			S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **ENFERMARIA FEMININA - P1**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Leitos com colchão	7				S.Nº TOMBAMENTO
2	Criados mudos c/ gaveta	5				S.Nº TOMBAMENTO
3	Lixeiras brancas grande	2				S.Nº TOMBAMENTO
4	Suporte p/ soro parede	7				S.Nº TOMBAMENTO
5	cadeiras	4				S.Nº TOMBAMENTO
6	ventiladores	2				S.Nº TOMBAMENTO
7	ar condicionado	1				S.Nº TOMBAMENTO
8	lixeiras pequenas	1				S.Nº TOMBAMENTO
						S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **CURATIVO -SETOR**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Maca de ferro com colchao	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
2	Carrinho de curativo (cinza)	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
3	Prateleiras madeiras (creme)	3	x			S.Nº TOMBAMENTO
4	Seladora	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
5	Mesa peq.	2	x			S.Nº TOMBAMENTO
6	Banco	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
7	Balde	2	x			S.Nº TOMBAMENTO
8	Bacias inox	3	x			S.Nº TOMBAMENTO
9	Pia marmore	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
10	Suporte / higiene mãos	2	x			S.Nº TOMBAMENTO
11	Central de ar / California	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
12	Criado mudo c/ gaveta	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
13	Suporte de madeira DESCARTEX	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
14	escada 2 degrau	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
15	Suporte de cortinas	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
16						S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **CONSULTÓRIO MÉDICO**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Maca	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
2	mesa de ferro 3 gavetas	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
3	maquina reveladora RX (negatoscopio)	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
4	Nicho QUADRADO CINZAS	2	x			S.Nº TOMBAMENTO
5	Central de ar	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
6	Cadeira c/ encosto	2	x			S.Nº TOMBAMENTO
7	Escada c/ 2 degrau	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
8	Banco	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
9	Mesa peq. - criado mudo	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
10						S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **FARMACIA-HMJL**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Armario de ferro portas de vidro com 3 repartições	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
2	Armario de ferro 5 repartições	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
3	Prateleiras com 6 repartições	10	x			S.Nº TOMBAMENTO
4	Mesa de computador	1	x		16045	
5	Monitor	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
6	CPU	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
7	Teclado + Mouse	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
8	Estabilizador	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
9	Ar condicionado GREE	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
10	geladeira 1 porta	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
11	Mesa suporte (auxiliares)	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
12	Cadeiras	3	x			S.Nº TOMBAMENTO
13	Cesto de lixo peq.	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
14	Lixeira grande	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
15	Caixa de isopor (vacina)	2	x			S.Nº TOMBAMENTO
16	Caixa de termica (vacina)	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
						S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **RADIOGRAFIA-RX**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Tubo de Raio X	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
2	Mesa	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
3	Cadeira	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
4	Escada peq. 2 degrau	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
5	Colete de chumbo	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
6	Avental normal	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
7	Magueira de revelação pelíula	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
8	Tambor de vazios	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
9	galao c/ quimicos	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
10	caixa película	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
11	chassi de varios tamanhos	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
12	tambor descate quimicos	1	x			S.Nº TOMBAMENTO
13	negaloscopio	1	x			S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **GARAGEM-HMJL**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	BALAS DE OXIGENIOS 1,3,7,10M³	12		X		S.Nº TOMBAMENTO
2	BANCO DE PLASTICO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
3	BANCOS MADEIRA GRANDE	2		X		S.Nº TOMBAMENTO
4	BANCOS MADEIRAS PEQUENAS	2		X		S.Nº TOMBAMENTO
5	CADEIRAS DE RODAS	3		X		S.Nº TOMBAMENTO
6	JARROS DE PLANTAS	3		X		S.Nº TOMBAMENTO
7	LIXEIRAS GRANDE BRANCA	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
8	LONGARINAS DE 3 LUGARES	2	X			S.Nº TOMBAMENTO
9	MARCA DE FERRO COM COLCJÃO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
10	SUPORTE DE BALA GRANDE- TRANSFERIR	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
	SUPORTE DE BALA PEQ- TRANSFERIR	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
11	VENTILADOR DE PAREDE	3		X		S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **OBSERVAÇÃO-HMJL**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	AR CONDICIONADO ELBRUS PREMIUM	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
2	CADEIRAS PLASTICO COMBRAÇO BRANCA	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
3	LEITOS COM COLCHAO	7		X		S.Nº TOMBAMENTO
4	LIXEIRAS GRANDE BRANCA	2		X		S.Nº TOMBAMENTO
5	LIXEIRAS PEQUENAS (BANHEIRO)		X			S.Nº TOMBAMENTO
6	SUPORTE DE HIGIENE PARA MAOS (BACTRICIDA	2		X		S.Nº TOMBAMENTO
7	SUPORTE DE SORO PAREDE	6		X		S.Nº TOMBAMENTO
8	VENTILADORES PAREDE	2		X		S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **RECEPÇAO-HMJL**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	VENTILADOR PEQUENO PE (PRETO)	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
2	MESA DE FERRO (CINZA)	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
3	SUPORTE PARA CHAVES DE SETOR	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
4	CESTO DE LIXO PEQUENA	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
5	CADEIRA FERRO FORRO E ENCOSTO	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
6	NIXO MADEIRA (CINZA)	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
7	LONGARINAS 3 LUGARES (VERMELHA)	2				S.Nº TOMBAMENTO
8	LONGARINAS 3 LUGARES (PRETA)	2		X	004921/04930	
9	SUPORTE DE ALCOOL NA PAREDE	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
10	BANCO DE PLASTICO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
11	TELEVISAO -AOC	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
12	PULFF	1		X		S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **TRIAGEM-HMJL**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	APARELHO DE DX	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
2	APARELHO DE PA	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
3	APARELHO DE TEMPERATURA	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
4	BALANCA BALMA - DIGITAL	1		X	1879987	
5	BALANCA PEDIATRIA DIGITAL	1		X	1879972	
6	BALANCAS WELMY MANUAL	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
7	CADEIRA FERRO FORRO	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
8	CADEIRAS PLASTICOS	2				S.Nº TOMBAMENTO
9	CESTO DE LIXO PEQUENA	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
10	CORTINAS COM SUPORTE	2		X		S.Nº TOMBAMENTO
11	CRIADO MUDO CM 1 GAVETA	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
12	MESA DE FERRO COM 3 GAVETAS	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
13	SUPORTE DESCARTEX MADEIRA	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
14	SUPORTE HIGIENE MAOS	2		X		S.Nº TOMBAMENTO
15	SUPORTE PARA CHAVES DE SETOR	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
16	VENTILADOR PAREDE	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
						S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **PRONTO SOCORRO-HMJL**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	AR CONDICIONADO AGRATO	1		X	4621	
2	ARMARIO DE FERRO 2 PORTAS DE VIDRO	1		X	15937	
3	BALA OXIGENIO - GRANDE COM FLUXOMENTRO	2		X		S.Nº TOMBAMENTO
4	BANCOS DE FERRO-PEQUENO	2	X			S.Nº TOMBAMENTO
5	BIOMBOS DIVISORIAS	2		X		S.Nº TOMBAMENTO
6	CADEIRAS	3	X			S.Nº TOMBAMENTO
7	CADEIRAS (PREGUICOSAS)	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
8	CAMA COM REGULADOR DE ALTURA (LEITO)	2		X		S.Nº TOMBAMENTO
9	CARRINHO DE PARADA (PCR)	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
10	INALADOR PORTATIL	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
11	LIXEIRAS GRANDE	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
12	LIXEIRAS PEQUENA	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
13	MARCA PRA MEDICAÇÃO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
14	MONITOR MULTIPARAMENTROS C/ ESFIGMO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
15	PRATELEIRAS MADEIRAS	5		X		S.Nº TOMBAMENTO
16	RESPIRADOR PORTATIL	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
17	SUPORTE COM BOMBA DE INFUSÃO (DVA)	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
18	SUPORTE PARA PAPEL TOALHA PAREDE	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
19	SUPORTE SABONETE BACTERCIDA PAREDE	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
20	VENTILADOR TETO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
						S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **REPOUSO ENFERMAGEM -P1**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	AR CONDICIONADO SPRINGHER	1		X	S.Nº TOMBAMENTO	
3	ARMARIO DE FERRO- 8 PORTAS	1		X	S.Nº TOMBAMENTO	
4	CRIADO DE MUDO CM GAVETA DE FERRO	1		X	S.Nº TOMBAMENTO	
5	CABIDE PARA JALECO FERRO	1		X	S.Nº TOMBAMENTO	
6	CAMA DE FERRO COM COLCHÃO	1		X	S.Nº TOMBAMENTO	
7	CAMA DE MADEIRA COM COLCHAO	1		X	S.Nº TOMBAMENTO	
9	CORTINAS DUPLAS COM SUPORTE	2		X	S.Nº TOMBAMENTO	

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **REPOUSO MOTORISTA-HMJL**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1						
2	AR CONDICIONADO	1		X	S.Nº TOMBAMENTO	
3	CAMA DE MADEIRA CM COLCHÃO	1	X		S.Nº TOMBAMENTO	
4	LIXEIRA	1		X	S.Nº TOMBAMENTO	

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **REPOUSO DA ENFERMAGEM PRONTO SOCORRO**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	ARMARIO DE FERRO 4 GAVETA	1		X	S.Nº TOMBAMENTO	
2	ARMARIO DE FERRO- 6 PORTAS	1		X	S.Nº TOMBAMENTO	
3	BOX CAMA	1	X		S.Nº TOMBAMENTO	
4	CABIDE PARA JALECO	1		X	S.Nº TOMBAMENTO	
5	CAMA BOX SOLTEIRO	1		X	S.Nº TOMBAMENTO	
6	CAMA DE FERRO COM COLCHÃO	1	X		S.Nº TOMBAMENTO	
7	CAMA DE MADEIRA COM COLCHAO	1	X		S.Nº TOMBAMENTO	
8	CENTRAL DE AR -SPRINGHER	1	X		S.Nº TOMBAMENTO	
9	CESTOS PARA LIXO	2		X	S.Nº TOMBAMENTO	
10	CESTOS PARA LIXO	2		X	S.Nº TOMBAMENTO	
11	CORTINAS DUPLAS	1		X	S.Nº TOMBAMENTO	
12	FREEGOBAR 1 PORTA	1		X	S.Nº TOMBAMENTO	

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

OBSERVAÇÃO: FREGOBAR FOI DOAÇÃO DA ENFER SUELENE
ARMARIO DE FERRO ITEM 12 COMPRADO PELA TEC FCA CHAGAS

CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEI **REPOUSO MEDICO -HMJL**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	FREEGOBAR 1 PORTA	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
2	TELEVISAO PHILIPS	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
3	CAMA BOX SOLTEIRO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
4	MESA REDONDA AZUL	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
5	CADEIRA DE MACARRAO (PREGUIÇOSA)	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
6	CADEIRA DE FERRO CM ENCONSTO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
7	CESTOS PARA LIXO	2		X		S.Nº TOMBAMENTO
8	CORTINAS DUPLAS	2		X		S.Nº TOMBAMENTO
9	CENTRAL DE AR-PHILCO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
10	ARMARIO PAREDE 2 PORTAS	1		X		S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **SALA PREESCRIÇÃO MEDICA**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	MESA MADEIRA C/ 2 GAVETA P/ COMPUTADOR	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
2	COMPUTDOR (MONITOR)	1		X	:003943	
3	IMPRESSORA LASERJAT M1132 MFP	1		X	:05342	
4	MOUSE+TECLADO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
5	ESTABILIZADOR	1		X	:003925	
6	CADEIRA FERRO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
7	CESTOS PARA LIXO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
8	CPU	1		X	:04269	
9	MESA REDONDA BRANCA	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
10						

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO:
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **CCIH- CENTRO DE INFECCÃO HOSPITALAR**

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	COMPUTDOR (MONITOR)	1		X	16828	S.Nº TOMBAMENTO
2	IMPRESSORA LASERJAT M1132 MFP	1		X	:000339	S.Nº TOMBAMENTO
3	MOUSE+TECLADO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
4	PRATELEIRA DE FERRO	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
5	MESA PARA COMPUTADOR	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
6	ESTABILIZADOR	1		X	16762	S.Nº TOMBAMENTO
7	CADEIRA FERRO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
8	CESTOS PARA LIXO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
9	MESA DE FERRO P/ IMPRESSORA C/GAVETA	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
10	VENTILADOR	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
11	CPU	1		X		S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **REGULAÇÃO - NIR**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	VENTILADOR PAREDE	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
2	COMPUTDOR (MONITOR)	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
3	IMPRESSORA LASERJAT M1132 MFP	1		X	:000063	
4	MOUSE+TECLADO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
5	PRATELEIRA DE FERRO	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
6	MESA PARA COMPUTADOR	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
7	ESTABILIZADOR	1		X	:017802	
8	CADEIRA FERRO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
9	BANCO DE PLASTICO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
10	MESA DE FERRO P/ IMPRESSORA C/GAVETA	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
11	DESFIBRILADOR	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
12	ESTABILIZADOR	1				S.Nº TOMBAMENTO
13						

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **SALA ECG/ CONSULTORIO MEDICO**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	AR CONDICIONADO CARLIFONIA	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
2	MARCA DE FERRO COM COLCHÃO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
3	MESA SEM GAVETA (MEDICO)	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
4	MESA COM GAVETA (ECG)	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
5	APARELHO DE ECG COMPLETO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
6	CRIADO MUNDO FERRO C/ GAVETA	1				S.Nº TOMBAMENTO
7	CADEIRA ACOCHOADAS	2	X			S.Nº TOMBAMENTO
8	PIA PEQUENA	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
9	SUPORTE HIGIENE PAREDE	2		X		S.Nº TOMBAMENTO
10	SUPORTE DESCARTEX MEADEIRA	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
11						
25						

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **HOSPITAL MUNCIPAL DE JOAO L CONZINHA**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	FREEZER 2 PORTAS	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
2	FREEZER 2 PORTAS	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
3	ARMARIO PAREDE	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
4	MESA TIPO V 2 GAVETA (AZUL)	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
5	MESA TIPO V 1 GAVETA (BRANCA)	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
6	FOLGAO INDUSTRIAL 6 BOCAS	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
7	GELADEIRA 240L 1 PORTA	2		X		S.Nº TOMBAMENTO
8	PRATELEIRAS DE FERRO	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
9	VENTILADOR PAREDE	2		X		S.Nº TOMBAMENTO
10	LIQUIDIFICADOR INDUSTRIAL 2L	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
11	FREEZER 2 PORTAS	1		X	:005559	
12	MESA DE MADERIA GRANDE	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
13	BANCO DE MADEIRA	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
14	BEBEDOURA PEQUENAS	1		X		S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: **HOSPITAL MUNCIPAL - DIREÇÃO**
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	ARMARIO DE FERRO 3 GAVETA	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
2	ARMARIO DE FERRO 2 PORTA	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
3	ARMARIO MADEIRA 2 PORTA	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
4	MESA TIPO V 2 GAVETA (AZUL)	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
5	MESA TIPO V 1 GAVETA (BRANCA)	1		X	:005366	
6	MESA S/ GAVETA (COORD ENF)	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
7	MESA S/ GAVETA (COORD NUTRI)	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
8	MESA S/ GAVETA COMPUTADOR	1	X			S.Nº TOMBAMENTO
9	CADEIRAS VERMELHAS	3	X			S.Nº TOMBAMENTO
10	MESINHA PARA CAFÉ	2	X			S.Nº TOMBAMENTO
11	COMPUTADOR (MONITOR) ADM	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
12	IMPRESSORA DCP BROTHER 1602	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
13	CPU+MOUSE+TECLADO (ADM)	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
14	COMPUTADOR (MONITOR) COORD ENF	1		X	:005294	
15	CPU+MOUSE+TECLADO (COO)	1		X	CPU:005469	
16	CADEIRAS MADEIRAS	2	X			S.Nº TOMBAMENTO
17	NICHOS	3		X		S.Nº TOMBAMENTO
18	CENTRAL DE AR ELECTROLUX	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
19	CORTINAS SUPORTE JANELAS	3		X		S.Nº TOMBAMENTO
20	CESTOS PARA LIXO PEQUENOS			X		S.Nº TOMBAMENTO
21	CESTOS PARA LIXO PEQUENOS			X		S.Nº TOMBAMENTO
22	DESTILADORA	1		X	:005573	
23	ESTABILIZADOR	3		X		S.Nº TOMBAMENTO
24	MONITOR NOVO	1		X		S.Nº TOMBAMENTO
25						S.Nº TOMBAMENTO

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: FARMÁCIA BÁSICA
RESP. PELO LEVANTAMENTO: MARIA CRISLLANE DUARTE

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	GELADEIRA ESMALTEC 245 LITRO	1		X	16839	
2	TERMÔMETRO	1		X		S.N° TOMBAMENTO
3	ARMÁRIO	1		X	16256	
4	PRATELEIRA D MADEIRA	1		X	16265	
5	PRATELEIRA D MADEIRA	1		X		S.N° TOMBAMENTO
6	PRATELEIRA D FERRO	1		X	16251	
7	PRATELEIRA D FERRO	1		X	16250	
8	PRATELEIRA D FERRO	1		X	16249	
9	PRATELEIRA D FERRO	1		X	16252	
10	PRATELEIRA D FERRO	1		X		S.N° TOMBAMENTO
11	MESA DE MADEIRA	1		X	16729	
12	MESA DE MADEIRA COM GAVETA	1		X	16262	
13	AR-CONDICIONADO ELECTROLUX	1		X	436	
14	MURAL	1		X		S.N° TOMBAMENTO
15	PALETI	1		X		S.N° TOMBAMENTO
16	COMPUTADOR POSITIVO	1		X	16571	
17	CESTO DE LIXO	2		X		S.N° TOMBAMENTO
18	ROTEADOR WI-FI	1		X		S.N° TOMBAMENTO
19	CADEIRA	3		X		S.N° TOMBAMENTO
20	CADEIRA	1	X			S.N° TOMBAMENTO
21	PRATILEIRA DE VIDRO	1		X		S.N° TOMBAMENTO
22						
23						
24						
25						
26						

Dra. Crisllane Duarte
Farmacêutica
CRF-MA 9385
Assinatura do Responsável

Patricia Silva Lima
Secretária Mun. Saúde
Portaria 111/2024
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL : SAÚDE
CNPJ:
SECRETÁRIO (A): PATRICIA SILVA LIMA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA
RESP. PELO LEVANTAMENTO: CARLA KARINNE LIMA DA SILVA

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	MONITOR POSITIVO	1		X	016824	
2	ESTABILIZADOR MARC: MIE G3	2		X		SEM Nº DE TOMBAMENTO
3	IMPRESSORA MARC : EPSON	1		X	005341	
4	MONITOR POSITIVO	1		X		SEM Nº DE TOMBAMENTO
5	CPU MARC: POSITIVO	2		X		SEM Nº DE TOMBAMENTO
6	ESTABILIZADOR MARC: COLETEK	1	X			SEM Nº DE TOMBAMENTO
7	TECLADO MARC: POSITIVO	1	X			SEM Nº DE TOMBAMENTO
8	TECLADO MARC: BRIGHT	1		X		SEM Nº DE TOMBAMENTO
9	MAUSE MARC: KNUP	1	X			SEM Nº DE TOMBAMENTO
10	MAUSE MARC: MULTILAISER	1		X		SEM Nº DE TOMBAMENTO
11	ARMARIO DE COMPENSADO	1	X			SEM Nº DE TOMBAMENTO
12	MESA (2 GAVETAS)	1	X		016206	
13	MESA	1	X		016207	
14	MESA (2 GAVETAS)	1	X		000918	
15	CADEIRA	1		X	013895	
16	CADEIRA	1		X	001506	
17	CADEIRAS	2	X			SEM Nº DE TOMBAMENTO
18	VENTILADOR MARC: VENTISOL	1		X		SEM Nº DE TOMBAMENTO
19	CENTRAL DE AR MARC: SPRINGER	1	X			SEM Nº DE TOMBAMENTO
20	IMPRESSORA MARC: XEROX	1	X			SEM Nº DE TOMBAMENTO
21						
22						
23						
24						
25						

CARLA KARINNE LIMA DA SILVA
Assinatura do Responsável

Patricia Silva Lima
Secretária Mun. Saúde
Portaria 11/2024
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL : SAUDE
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: ~~LABORATORIO DE~~ ENDEMIAS ZOONOSES.
RESP. PELO LEVANTAMENTO: JOAO FEITOSA DOS ANJOS

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	MESA DE MADEIRA	1	X		16837	
2	MESA DE MADEIRA DUAS GAVETAS	1	X		16299	
3	ESTANTE DE AÇO	1	X		16298	
4	ESTANTE DE AÇO	1	X			Sem tombamento
5	ESTANTE DE AÇO	1	X		16291	
6	PRATELEIRA DE MADEIRA	1	X			Sem tombamento
7	CARDEIRA DE PLASTICO PRETA	1		X		Sem tombamento
8	CADEIRA DE ALMOFADA	3				Sem tombamento
9	VENTILADOR DE PAREDE	1	X			Sem tombamento
10	BOMBA GUARANI COSTAL 10L	7	X			Sem tombamento
11	BOMBA MOTORIZADA COSTAL	1	X			Sem tombamento
12	BANQUETA DE 3 LUGARES VERMELH	2		X		Sem tombamento
13	MACA COM COLCHAO	1	X			Sem tombamento
14	CENTRIFUGA	1		X		Sem tombamento
15	MICROSCOPIO BACTERIOLOGICO	1	X		16294	
16	MICROSCOPIO ENTOMOLOGICO	1	X		27690	
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

João Feitosa dos Anjos
Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Lima
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL : SAUDE
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: LABORATORIO DE ENDEMIAS
RESP. PELO LEVANTAMENTO: JOAO FEITOSA DOS ANJOS

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	MICROSCOPIO BACTERIOLOGICO	1		X		Sem tombamento
2	ARMARIO DE AÇO DUAS PORTAS	1		X		Sem tombamento
3	CENTRAL DE AR ELGIM 18.000BTS	1		X		Sem tombamento
4	MESA ESCRITORIO DUAS GAVETAS	1		X		Sem tombamento
5	CADEIRA ALMOFADA	1		X		Sem tombamento
6	CADEIRA PARA BALCAO	1		X		Sem tombamento
7	BANQUETA 4 LUGARES PRETA	1		X		Sem tombamento
8						Sem tombamento
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

João Feitosa dos anjos
Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Leite
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL : SAÚDE
CNPJ:
SECRETÁRIO (A): PATRICIA SILVA LIMA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: IMUNIZAÇÃO
RESP. PELO LEVANTAMENTO: SAMÁRIA DE MELO

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	CPU POSITIVO	1		X	000831	
2	ESTABILIZADOR SMS	1		X		SEM TOMBAMENTO
3	CADEIRA	2		X		SEM TOMBAMENTO
4	ARMARIO DE COMPENSADO	1		X	000901	
5	CENTRAL DE AR ELGIN	1		X		SEM TOMBAMENTO
6	MESA 2 GAVETAS	1		X		SEM TOMBAMENTO
7	CÂMARA DE CONCERVAÇÃO METALFRIO G	1		X	016947	
8	CÂMARA DE CONCERVAÇÃOLABINFARMA P	1		X		SEM TOMBAMENTO
9	CAIXA TERMICA VERMELHA G	1		X		SEM TOMBAMENTO
10	CAIXA TERMICA AZUL M	1		X		SEM TOMBAMENTO
11	MONITOR ACER	1		X		SEM TOMBAMENTO
12	MOUSE C3TECH	1		X		SEM TOMBAMENTO
13	TECLADO C3TECH	1		X		SEM TOMBAMENTO
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

SAMARIA DE MELO RODRIGUES
Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Lima
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL : SAÚDE
CNPJ:
SECRETÁRIO (A): PATRÍCIA SILVA LIMA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: Tratamento fora do domicílio
RESP. PELO LEVANTAMENTO: Francisca Chaves

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Impressora Brother modelo DCP L2540DW, nº série U6388542N4196	1		x		Sem tombamento
2	Monitor, marca positivo, modelo 20M35PDM	1		x		Sem tombamento
3	Teclado, marca positivo	1		x		Sem tombamento
4	CPU, marca TCORP	1		x	004216	
5	Transformador de energia, marca Force Line, modelo 131400006	1		x		Sem tombamento
6	Estabilizador, marca SMS	1		x	016117	
7	Ar condicionado, marca Silenta	1		x		Sem tombamento
8	Mesa	1	x			Sem tombamento
9	Mesa com 2 gavetas	1	x			Sem tombamento
10	Cadeira secretária fixa, cor azul	1		x	016221	
11	Cadeira secretária fixa, cor azul	1		x		Sem tombamento
12	Cadeira de escritório preta, com rodas	1	x		016909	
13	Mouse, marca positivo	1		x		Sem tombamento
14	Cadeira de madeira	1	x			Sem tombamento
15						
16						

Francisca Chaves da Silva Ferreira
Assinatura do Responsável

Patricia Silva Lima
Secretária Mun. Saúde
Portaria: 11/2024
Patricia Silva Lima
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL : SAÚDE
CNPJ:
SECRETÁRIO (A): PATRICIA SILVA LIMA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: SETOR DE MARCAÇÃO DE EXAMES E CONSULTAS
RESP. PELO LEVANTAMENTO: CAROLINA E LARISSA

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	MONITOR MARC : HQ	1		X	003944	
2	ESTABILIZADOR	1		X	002354	
3	IMPRESSORA MARC: BHOTHER	1		X		SEM Nº DE TOMBAMENTO
4	PRATILEIRA DE FERRO	1	X		016281	
5	ARMARIO DE COMPENSADO	1		X	016983	
6	VENTILADOR MARC: VENTISOL	1		X	004458	
7	CENTRAL DE AR MARC:ELETROLU	1		X	000411	
8	MESA (S/ GAVETA)	1		X	001232	
9	MESA (2 GAVETAS)	1		X	016208	
10	LONGARINA 3 ACENTOS	1		X	001323	
11	CADEIRA	1		X	001488	
12	CADEIRAS	3	X			SEM Nº DE TOMBAMENTO
13	ROTEADOR MARC: D-LINK	1		X		SEM Nº DE TOMBAMENTO
14	MESINHA DE FERRO	1	X			SEM Nº DE TOMBAMENTO
15	CAIXA CORRESPONDÊNCIA ACR	1		X		SEM Nº DE TOMBAMENTO
16	CPU MARC: POSITIVO	1		X		SEM Nº DE TOMBAMENTO
17	TECLADO POSITIVO	1	X			SEM Nº DE TOMBAMENTO
18	MAUSE POSITIVO	1	X			SEM Nº DE TOMBAMENTO
19	ESTABILIZADOR MARC: SAVE PRO	1	X			SEM Nº DE TOMBAMENTO
20						
21						
22						
23						
24						
25						

CAROLINA DE O. CARVALHO SOUSA
Assinatura do Responsável

Patricia Silva Lima
Secretária Mun. Saúde
Portaria 019/2024
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UBS ISABEL DOMINGUES NONATO
RUA SEBASTIÃO MADEIRA – CENTRO DO TOINHO

ETOR/DEPARTAMENTO:
ESP. PELO LEVANTAMENTO:

RD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Cadeira Odontológica	1		X		
2	Armários	8		X	Cod. 013974 , 013997	
3	Longarinas	4		X	Cod 016801, 016665 , 016802 ,	
4	Mesas	6		X	Cod 016682 , 016650 , 016633 , 016162	
5	Computadores	3		X	Cod 016685 , 016576 , 003946	Obs . 1 sem funcionar
6	Geladeiras	2	X	X	Cod 013864 , 016110	
7	Ventiladores	4		X	Cod 004457	
8	Bebedouro	1	X		Cod 016103	
9	Destiladora	1		X	Cod 005570	
10	Macas	2		X	Cod 016676	
11	Mesa Genicológica	1		X		
12	Cama Leito	1		X		
13	Focos	2		X		
14	Central de Ar	5		X	Cod 013842 ,000418 , 016557	Obs . 2 sem funcionar
15	Suporte de Soro	3		X		
16	Seladora	1		X		
17	Auto Clave	1		X	Cod 001421	
18	Balança	3		X	Cod 000446 , 000471	
19	Aparelho de P.A	6		X		Obs . 2 sem funcionar
20	Oximetro	2		X		Obs . 2 sem funcionar
21	Glicosimetro	2		X		
22	Fogão	1	X			
23	Teclado	1		X		
24	Mouse	2		X		
25	L. de emergência	2		X		

Juliana Sousa Silva
Assinatura do responsável

Patrícia Silva Lima
assinatura do secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UBS ISABEL DOMINGUES NONATO
RUA SEBASTIÃO MADEIRA – CENTRO DO TOINH

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
26	Aparelho de Inalar	2		X		Obs . 1 sem funcionar
27	Perfurador de papel	1		X		
28	Grampeador	5		X		
29	Carro de Mão	1		X		
30	Pá	1		X		
31	Enxada	1		X		
32	T.V.	1		X		
33	Cadeira	11		X		
34	Sonar	2		X		
35	Sanduicheira	1		X		
36	Cadeira Infantil	1		X		
37	Fita Métrica	1		X		
38	Cama Box	1		X		
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						

Assinatura do responsável

Patrícia Silva Vieira.
assinatura do secretário

lome do recebedor: _____

:argo/função do Recebedor: _____

.ssinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UBS ISABEL DOMINGUES NONATO
RUA SEBASTIÃO MADEIRA – CENTRO DO TOINHO

SETOR/DEPARTAMENTO:
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Cadeira Odontológica	1		X		
2	Armários	8		X	Cod. 013974 , 013997	
3	Longarinas	4		X	Cod 016801, 016665 , 016802 ,	
4	Mesas	6		X	Cod 016682 , 016650 , 016633 , 016162	
5	Computadores	3		X	Cod 016685 , 016576 , 003946	Obs . 1 sem funcionar
6	Geladeiras	2	X	X	Cod 013864 , 016110	
7	Ventiladores	4		X	Cod 004457	
8	Bebedouro	1	X		Cod 016103	
9	Destiladora	1		X	Cod 005570	
10	Macas	2		X	Cod 016676	
11	Mesa Genicológica	1		X		
12	Cama Leito	1		X		
13	Focos	2		X		
14	Central de Ar	5		X	Cod 013842 ,000418 , 016557	Obs . 2 sem funcionar
15	Suporte de Soro	3		X		
16	Seladora	1		X		
17	Auto Clave	1		X	Cod 001421	
18	Balança	3		X	Cod 000446 , 000471	
19	Aparelho de P.A	6		X		Obs . 2 sem funcionar
20	Oximetro	2		X		Obs . 2 sem funcionar
21	Glicosimetro	2		X		
22	Fogão	1	X			
23	Teclado	1		X		
24	Mouse	2		X		
25	L. de emergência	2		X		

_____ Patrícia Sabrina Santos
Assinatura do responsável — assinatura do secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UBS ISABEL DOMINGUES NONATO
RUA SEBASTIÃO MADEIRA – CENTRO DO TOINH

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
26	Aparelho de Inalar	2		X		Obs . 1 sem funcionar
27	Perfurador de papel	1		X		
28	Grampeador	5		X		
29	Carro de Mão	1		X		
30	Pá	1		X		
31	Enxada	1		X		
32	T.V.	1		X		
33	Cadeira	11		X		
34	Sonar	2		X		
35	Sanduicheira	1		X		
36	Cadeira Infantil	1		X		
37	Fita Métrica	1		X		
38	Cama Box	1		X		
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						

_____ Assinatura do responsável

_____ assinatura do secretário

Nome do recebedor: _____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

UBS MARIA DO ESPÍRITO SANTO PEREIRA DA SILVA - CIDADE NOVA
LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **RECEPÇÃO**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: FRANCIMEIRE LEITÃO RODRIGUES

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	CPU	1		X	.002189	
2	ARMÁRIO DE AÇO	1		X	.000526	
3	MESA	1		X	.001233	
4	CADEIRA ISO FIXA	2		X	.001499/.060611	
5	TECLADO	1		X		
6	VENTILADOR	1		X		
7	CADEIRAS LONGARINAS 3 LUG.	3		X	.000863/000861/000860	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Francimeire Leitão Rodrigues
Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Palma
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

UBS MARIA DO ESPÍRITO SANTO PEREIRA DA SILVA - CIDADE NOVA
LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **SALA DE ARQUIVO**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: FRANCIMEIRE LEITÃO RODRIGUES

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	AR CONDICIONADO	1		X		
2	MESA TIPO ESCRIVANHNHA	1		X	.001200	
3	CADEIRA ISO FIXA	1		X	.000599	
4	ESTANTE DE AÇO	3	X		.000106	2 SEM Nº DE TOMBAMENTO
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

UBS MARIA DO ESPÍRITO SANTO PEREIRA DA SILVA - CIDADE NOVA
LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **SALA DE ESTERILIZAÇÃO**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: FRANCIMEIRE LEITÃO RODRIGUES

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	AR CONDICIONADO	1		X	.000429	
2	AUTOCLAVE	1		X	.001422	
3	MESA COM GAVETA	1	X		.016148	
4	BALANÇA PEDIÁTRICA	1		X	.016001	
5	BALANÇA ADULTO	1		X	.005369	
6	CADEIRA ISO FIXA	2		X	.000568	1 SEM Nº DE TOMBAMENTO
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Francimeire Leitão Rodrigues
Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Leima
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

UBS MARIA DO ESPÍRITO SANTO PEREIRA DA SILVA - CIDADE NOVA
LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **SALA DE ENFERMAGEM EQUIPE 03**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **FRANCIMEIRE LEITÃO RODRIGUES**

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	CADEIRA NEW ISO FIXA	1		X	.000570	
2	CADEIRA NEW ISO FIXA	1		X		
3	CADEIRA GIRATÓRIA	1		X		
4	ESTANTE DE AÇO	1	X		16154	
5	ARMÁRIO MADEIRA FECHADO	1	X		.016177	ESTADO DE DEGRADAÇÃO
6	BIOMBO	1		X	.000810	
7	FOCO DE LUZ	1		X	.000495	
8	ARMÁRIO DE AÇO	1		X	.000530	
9	RÉGUA ERGOMÉTRICA	1		X	.005380	
10	ESCADA COM 2 DEGRAUS	1		X	.000674	
11	MACA GINECOLÓGICA	1		X		
12	MESA ESCRITÓRIO	1		X	.001224	
13	IMPRESSORA EPSON	1		X	.003966	
14	ESTABILIZADOR	1		X	.002357	
15	MONITOR BRAZIL PC	1		X		
16	TECLADO	1		X		
17	MOUSE MULTILASER	1		X		
18	CPU	1		X	.002184	
19	LIXEIRA ALUMÍNIO	1		X	.00732	
20	CENTRAL DE AR ELECTOLUX	1		X	.003998	
21	FITA MÉTRICA	1	X			
22	SONAR MEDPEI	1		X		
23	OXIMETRO VITAL GOLD	1		X		
24	FITA DE MEDICAÇÃO BOLMAK	1		X		
25						

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

UBS MARIA DO ESPÍRITO SANTO PEREIRA DA SILVA - CIDADE NOVA
LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **SALA DE ENFERMAGEM EQUIPE 04**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **FRANCIMEIRE LEITÃO RODRIGUES**

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	CADEIRA GIRATÓRIA VERMELHA	1		X	.000570	
2	CENTRAL DE AR	1		X	.016595	
3	BIOMBO	1		X	.000809	
4	LIXEIRA INOX	1		X	.000749	
5	ESTANTE DE AÇO	1		X	.0161585	
6	ARMÁRIO DE AÇO	1		X	.000529	
7	FOCO DE LUZ	1		X	.005407	
8	RÉGUA DE MEDIÇÃO	1		X	.005379	
9	MACA GINECOLÓGICA	1		X	.000511	
10	MESA ESCRITÓRIO	1		X	.001223	
11	CADEIRA NEW ISO	2		X	.000575/000594	
12	MONITOR	1		X	.002367	
13	CPU	1		X	.002192	
14	ESTABILIZADOR	1		X	.002348	
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Francimeire Leitão Rodrigues
Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Lima
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

UBS MARIA DO ESPÍRITO SANTO PEREIRA DA SILVA - CIDADE NOVA
LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **TRIAGEM**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: FRANCIMEIRE LEITÃO RODRIGUES

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	CADEIRAS LONGARINAS	4		X	.000858	
2				X	.000853	
3				X	.000856	
4				X	.000859	
5	AR CONDICIONADO	1		X		
6	MONITOR	1		X	.002378	
7	CPU	1		X	.004211	
8	MESA TIPO ESCREVININHA	1		X	.016149	
9	BALANÇA	1		X	.005370	
10	ESTABILIZADOR	1		X	.016578	
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Francimeire Leitão Rodrigues
Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Lima
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

UBS MARIA DO ESPÍRITO SANTO PEREIRA DA SILVA - CIDADE NOVA
LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **SALA DE VACINA**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: FRANCIMEIRE LEITÃO RODRIGUES

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	AR CONDICIONADO	1		X	.000435	
2	MONITOR ACER	1		X	V196HQL	
3	TECLADO	1		X	.1632002460	
4	ESTABILIZADOR	1		X	.002346	
5	CPU	1		X	.002187	
6	GELADEIRA	1		X	.001265	
7	ARMÁRIO DE AÇO	1		X	.000524	
8	CAIXA TÉRMICA	2		X	.016178	
9	TERMÔMETRO	2		X		
10	MESA	1		X	.001205	
11	VASILHAS MULTI USO	3	X			
12	CESTO PARA LIXO	1		X		
13	CAIXA DE ISOPÔR			X		
14	CADEIRAS ISO FIXA	3		X		
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Francimeire Leitão Rodrigues
Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Lima
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

UBS MARIA DO ESPÍRITO SANTO PEREIRA DA SILVA - CIDADE NOVA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **SALA DOS ACS`s E ACE`S**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **FRANCIMEIRE LEITÃO RODRIGUES**

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	AR CONDICIONADO	1		X	.000430	
2	MESA REDONDA GRANDE	1		X		
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Francimeire Leitão Rodrigues
Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Lima
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

UBS MARIA DO ESPÍRITO SANTO PEREIRA DA SILVA - CIDADE NOVA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **SALA DE ENFEMARGEM, EQUIPE 05**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **FRANCIMEIRE LEITÃO RODRIGUES**

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	ARMÁRIO DE AÇO	1		X	.016010	
2	ESTANTE DE AÇO	1		X		
3	MONITOR	1		X	.002372	
4	MESA ESCRIVANINHA	1		X	.0001226	
5	MACA GINECOLÓGICA	1		X		
6	ESCADA DE AÇO 2 DEGRAUS	1		X		
7	FOCO DE LUZ	1		X	.005411	
8	LIXEIRA DE AÇO	1		X	.000742	
9	CADEIRA GIRATÓRIA	1		X	.016151	
10	CADEIRAS NEW ISA FIXA	2		X	.000573/000613	
11	BIOMBO	1		X	.000797	
12	CENTRAL DE AR	1		X	.003999	
13	BALDE INOX	2		X		
14	ESTABILIZADOR	1		X	.002359	
15	CPU	1		X	.002191	
16	ESTANTE DE MADEIRA	1	X		.016010	
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Francimeire Leitão Rodrigues
Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Sacma
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

UBS MARIA DO ESPÍRITO SANTO PEREIRA DA SILVA - CIDADE NOVA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **COPA**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **FRANCIMEIRE LEITÃO RODRIGUES**

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	FOGÃO INDUSTRIALIZADO	1	X		.016175	
2	GELADEIRA	1	X			
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Francimeire Leitão Rodrigues
Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Jaime
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

UBS MARIA DO ESPÍRITO SANTO PEREIRA DA SILVA - CIDADE NOVA
LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **CONSULTÓRIO MÉDICO**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: FRANCIMEIRE LEITÃO RODRIGUES

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	CPU	1		X		
2	ARMÁRIO DE AÇO	1		X	.016143	
3	MESA TIPO ESCRIVANINHA	1		X	.001207	
4	FOCO DE LUZ	1		X	.000490	
5	MACA GINECOLÓGICA	1		X	.000506	
6	ESCADA AÇO 2 DEGRAUS	1		X	.016015	
7	MONITOR	1		X	.002368	
8	CADEIRAS ISO FIXA	3		X	.000572/000598/001496	
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Francimeire Leitão Rodrigues
Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Gomes
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

UBS MARIA DO ESPÍRITO SANTO PEREIRA DA SILVA - CIDADE NOVA
LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **AUDITÓRIO**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: FRANCIMEIRE LEITÃO RODRIGUES

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	VENTILADOR DE PAREDE	1		X		
2	BEBEDOURO	1		X	.000756	
3	CADEIRA DE RODA	1		X		
4	CADEIRAS LONGARINAS 3 LUG.	4		X	.000862	
5					.000867	
6					.000857	
7					.000855	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Francimeire Leitão Rodrigues
Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Lacma
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

UBS MARIA DO ESPÍRITO SANTO PEREIRA DA SILVA - CIDADE NOVA
LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **SALA DE CURATIVOS**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: FRANCIMEIRE LEITÃO RODRIGUES

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	AR CONDICIONADO	1		X	.004000	
2	ARMÁRIO DE AÇO	1		X	.000527	
3	LIXEIRA COM TAMPA	1		X		
4	MESA DE APOIO INOX	1		X	.000474	
5	CUBA INOX 26X12	1		X		
6	CUBA REDONDA INOX	1		X		
7	ARMÁRIO PEQUENO	1		X	.016179	
8	DESTILADOR CRISTAL ALB	1		X	.001250	
9	BANDEJA LISA INOX	1		X		
10	PINÇA ANATÔMICA	1		X		
11	PINÇA ANATÔMICA DENTE DE RATO	1		X		
12	PINÇA KELLY	1		X		
13	PINÇA MOYNIHAN 24	1		X		
14	TESOURA	1		X		
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Francimeire Leitão Rodrigues
Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Lima
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

UBS MARIA DO ESPÍRITO SANTO PEREIRA DA SILVA - CIDADE NOVA
LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **FARMÁCIA**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: FRANCIMEIRE LEITÃO RODRIGUES

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	CENTRAL DE AR	1		X	.000428	
2	MESA TIPO ESCRIVANINHA	1	X		.016397	
3	ARMÁRIO AÇO, PORTA DE VIDRO	2		X	.016166/000685	
4	CADEIRA ISO FIXA	1		X	.000596	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Francimeire Leitão Rodrigues
Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Lima
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

UBS MARIA DO ESPÍRITO SANTO PEREIRA DA SILVA - CIDADE NOVA
LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **FISIOTERAPIA**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: FRANCIMEIRE LEITÃO RODRIGUES

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	ULTRASSOM	1		X	.016042	
2	ARQUIVO DE AÇO	1		X	.001369	
3	BARRA PASSARELA	1		X	.016033	
4	BANCO DE MADEIRA	2		X	.016024	
5	MESAS	4		X	.000569	
6	MACAS	4		X	.000646	
7	BASTÕES DE MADEIRA	4		X		
8	BOLAS DE LEITE	12		X		
9	ALMOFADA DE APOIO	2		X		
10	BOLA DE MÃO LISA	1		X		
11	BOLA FEIJÃO	1		X		
12	BOLAS SUÍÇAS	5		X		
13	TENS	1		X		
14	INFRA VERMELHO	1		X		
15	ESPALDAR	1		X		
16	ARCO ANEL TONIFICADOR	1		X		
17	CANELEIRAS	12		X		1,2 E 4KG
18	HALTERES	9		X		1,2,4,5 E 8KG
19	TÁBUA EQUILIBRIO	1		X		
20	BICICLETA ERGOMÉTRICA	1		X		
21	CAMA ELÁSTICA JUMP	1		X		
22	ROLO POSICIONADOR	3		X		MEIA LUA
23	ESCADA AUX. EM MADEIRA	2		X		
24	ESCADA AÇO 2 DEGRAUS	2		X		
25	CENTRAL DE AR	1		X		
26	CADEIRAS ISO FIXA	4		X	.000569/.000646	

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

UBS MARIA DO ESPÍRITO SANTO PEREIRA DA SILVA - CIDADE NOVA
LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **SALA DA DIREÇÃO**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: FRANCIMEIRE LEITÃO RODRIGUES

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	AR CONDICIONADO	1		X	.016144	
2	GELADEIRA	1		X	.000574	
3	ARQUIVO DE AÇO	1		X	.001371	
4	ARAMÁRIO DE AÇO	1		X	.000525	
5	CADEIRA GIRATÓRIA	1		X		
6	TV SMART HQ SCREEN 43'	1		X	.000661	
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Francimeire Leitão Rodrigues
Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Lacma
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

UBS MARIA DO ESPÍRITO SANTO PEREIRA DA SILVA - CIDADE NOVA
LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **CONSULTÓRIO DENTISTA (01)**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: FRANCIMEIRE LEITÃO RODRIGUES

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	MONITOR	1		X	.002369	
2	CPU	1		X	.004217	
3	ESTABILIZADOR	1		X	.003918	
4	TECLADO E MOUSE	1		X		
5	CADEIRA ODONTOLÓGICA	1		X	.000554	
6	MESA AUX. NA CADEIRA	1		X		
7	CUSPIDEIRA	1		X		
8	MOCHO ODONTOLÓGICO	1		X		
9	ULTRASSON ODONTOLÓGICA	1		X		
10	CANETA ODONTO ALTA PRESSÃO	1		X		
11	CANETA ODONTO BX ROTAÇÃO	1		X		
12	ARMÁRIO HOSPITALAR	1	X			
13	SELADORA ODONTOLÓGICA	1	X			
14	FOTOPOLIMERIZADOR ODONTO.	1		X		
15	CENTRAL DE AR	1		X	.016041	
16	FORCEPS Nº 1	3		X		
17	FORCEPS Nº 16	11		X		
18	FORCEPS Nº 17	12		X		
19	FORCEPS Nº 18L	9		X		
20	FORCEPS Nº 18R	10		X		
21	FORCEPS Nº 65	2		X		
22	FORCEPS Nº 69	9		X		
23	FORCEPS Nº 150	11		X		
24	FORCEPS Nº 151	8		X		
25	TESOURAS CIRÚRGICAS	8				

Patrícia Silva Lima
Assinatura do Responsável

Francimeire Leitão Rodrigues
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

UBS MARIA DO ESPÍRITO SANTO PEREIRA DA SILVA - CIDADE NOVA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: **CONSULTÓRIO DENTISTA (01)**
RESP. PELO LEVANTAMENTO: FRANCIMEIRE LEITÃO RODRIGUES

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
26	PORTA AGULHAS	17		X		
27	CARPULE ODONTOLÓGICO	14		X		
28	PORTA BISTURÍ	5		X		
29	AFASTADOR	2		X		
30	PIERCING CIRÚGICA	13		X		
31	SINDESMOTOMO	7		X		
32	CURETA CIRÚRGICA	3		X		
33	ESPÁTULA SIMPLES	8		X		
34	ESPELHOS	10		X		
35	CURETAS DE DENTIÇÃO	10		X		
36	ESPÁTULA PRA RESINA	5		X		
37	SONDA EXPLANADORA	6		X		
38	REMOVEDOR DE TÁRTARO	18		X		
39	CONDENSADOR PARA O MAGMA	4		X		
40	BANDEJA INSTRUMENTAL	9		X		
41	PLACA DE VIDRO	1		X		
42	CUBA INOX REDONDA	3		X		
43	BANDEJA INOX G	3		X		
44	CUBA RIM INOX	2		X		
45	ESTOJO INSTRUMENTAL	2		X		
46	ALAVANCAS RETAS	7		X		
47	ALAVANCAS RETAS PICAL	4		X		
48	ALAVANCAS CURVAS	6		X		
49	ALAVANCAS BANDEIRINHA	18		X		
50						

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

UBS MARIA DO ESPÍRITO SANTO PEREIRA DA SILVA - CIDADE NOVA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: CONSULTÓRIO DENTISTA (02)
RESP. PELO LEVANTAMENTO: FRANCIMEIRE LEITÃO RODRIGUES

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	CADEIRA ODONTOLÓGICA	1	X			
2	MESA AUX. CONECTADA A CADEI	1	X			
3	CUSPIDEIRA	1	X			
4	ARMÁRIO DE AÇO	1		X		
5	AR CONDICIONADO	1		X	.003993	
6	MONITOR PARA COMPUTADOR	2	X		.003936/016575	
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA

SEMUS- SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE AGRIPÍNO MARTINS JORGE

RUA MAURICIO LOPES S/N BOM LUGAR- JOÃO LISBOA MA.

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETROR/DEPARTAMENTO: GERAL

RESP. PELO LEVANTAMENTO: IVAN PEREIRA DE CARVALHO

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N.TOMB.
			REGULAR	BOM	
01	TV	01		X	NÃO TOMB
02	ANTENA	01		X	NÃO TOMB
03	APARELHO DE PRESSÃO	02	X	X	NÃO TOMB
04	GARRAFA DE CAFÉ	02		X	NÃO TOMB
05	FONTE DE ENERGIA	01	X		002355
06	FONTE DE ENERGIA	01		X	002338
07	FONTE DE ENERGIA	01		X	016709
08	FONTE DE ENERGIA	01		X	000837
09	FONTE DE ENERGIA	01		X	002351
10	FONTE DE ENEGIA	01		X	002353
11	BIOMBO HOSPITALAR	01		X	000799
12	BIOMBO HOSPITALAR	01		X	000798
13	TELA PC	01		X	016716
14	TELA PC	01		X	002387
15	TELA PC	01	X		002365
16	TELA PC	01		X	002375
17	TELA PC	01		X	NÃO TOMB.
18	LAMPADAS	32	X	X	NÃO TOMB.
19	PRATELEIRA DE AÇO	01		X	NÃO TOMB.
20	CONTROLE TV	01		X	NÃO TOMB.
21	CONTROLE CENTRAL	02		X	NÃO TOMB.
22	CAIXA TÉRMICA	02		X	NÃO TOMB.
23	CADEIRAS AVULSA BRNCAS	22		X	NÃO TOMB.
24	FOGÃO	01		X	NÃO TOMB.
25	BOTIJÃO GÁZ	01		X	NÃO TOMB.

26	CADEIRAS DE MESA	01		X	000638
27	CADEIRAS DE MESA	01		X	000640
28	CADEIRAS DE MESA	01		X	000783
29	APARELHO RAIO – X ODONT	01	NÃO FUNC.		NÃO TOMB.
30	CADEIRA DE COLETA	01		X	NÃO TOMB.
31	SELADOR	01		X	NÃO TOMB.
32	AUTOCLAVE 12L	01		X	NÃO TOMB.
33	PORTA ENTRADA	O2	COM PROBLEMA	X	NÃO TOMB.
34	BEBEDOURO	01		X	
35	APOIO PARA GINECOLOGIA (PAR)	01		X	NÃO TOMB

Maria Rita Sousa Silva

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

_____

ASSINATURA DO SECRETÁRIO

NOME DO RECEBEDOR:_____

CARGO/FUNÇÃO DO RECEBEDOR_____

ASSINATURA DO RECEBEDOR_____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA

SEMUS- SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE AGRIPÍNO MARINS JORGE

RUA MAURICIO LOPES S/N BOM LUGAR- JOÃO LISBOA MA.

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETROR/DEPARTAMENTO: GERAL

RESP. PELO LEVANTAMENTO: IVAN PEREIRA CARVALHO

ORD	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM	SITUAÇÃO DO BEM	N. TOMB.
			REGULAR	BOM	
1	ARMARIO	01		X	000541
2	ARMARIO	01		X	000550
3	ARMARIO	01		X	000542
4	MACAS	01		X	000505
5	MACAS	01		X	000509
6	MACAS	01		X	016740
7	MACAS	01		X	000507
8	MESA DE APOIO	01		X	016720
9	INALOVIDA	01		X	0000792
10	MESA AUXILIAR	01		X	000476

Maria Rita Sousa Silva

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

_____

ASSINATURA DO SECRETÁRIO

NOME DO RECEBEDOR:_____

CARGO/FUNÇÃO DO RECEBEDOR_____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA

SEMUS- SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE AGRIPÍNO MARINS JORGE

RUA MAURICIO LOPES S/N BOM LUGAR- JOÃO LISBOA MA.

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETROR/DEPARTAMENTO: GERAL

RESP. PELO LEVANTAMENTO: IVAN PEREIRA CARVALHO

ORD	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM	SITUAÇÃO DO BEM	N. TOMB.
			REGULAR	BOM	
1	GAVETEIRO	01		X	001363
2	GAVETEIRO	01		X	016821
3	CENTRAL DE AR	01		X	016742
4	CENTRAL DE AR	01		X	016746
5	CENTRAL DE AR	01		X	000413
6	CENTRAL DE AR	01		X	000409
7	CENTRAL DE AR	01		X	016704
8	CENTRAL DE AR	01		X	000410
9	CENTRAL DE AR	01		X	000412
10	BALANÇA INFANTIL	01		X	NÃO TOMB.

Maria Rita Sousa Silva

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

_____

ASSINATURA DO SECRETÁRIO

NOME DO RECEBEDOR:_____

CARGO/FUNÇÃO DO RECEBEDOR_____

ASSINATURA DO RECEBEDOR_____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA

SEMUS- SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE AGRIPÍNO MARTINS JORGE

RUA MAURICIO LOPES S/N BOM LUGAR- JOÃO LISBOA MA.

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETROR/DEPARTAMENTO: GERAL

RESP. PELO LEVANTAMENTO: IVAN PEREIRA DE CARVALHO

ORD	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM	SITUAÇÃO DO BEM	N. TOMB.
			REGULAR	BOM	
1	LONGARINAS	03		X	001345
2	LONGARINAS	03		X	001341
3	LONGARINAS	03		X	001344
4	LONGARINAS	03		X	016880
5	LONGARINAS	03		X	016701
6	ESCADA DE AÇO	01		X	016743
7	ESCADA DE AÇO	01		X	000664
8	ESCADA DE AÇO	01		X	000665
9	FOCUS	01		X	005405
10	MONITOR	01		X	016713T

Maria Ritor Sousa Silva

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

_____

ASSINATURA DO SECRETÁRIO

NOME DO RECEBEDOR:_____

CARGO/FUNÇÃO DO RECEBEDOR_____

ASSINATURA DO RECEBEDOR_____

CARGO/FUNÇÃO DO RECEBEDOR_____

ASSINATURA DO RECEBEDOR_____

Prefeitura de JOÃO LISBOA

SEMUS- SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE AGRIPÍNO MARINS JORGE

RUA MAURICIO LOPES S/N BOM LUGAR- JOÃO LISBOA MA.

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETROR/DEPARTAMENTO: GERAL

RESP. PELO LEVANTAMENTO: IVAN PEREIRA CARVALHO

ORD	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM	SITUAÇÃO DO BEM	N. TOMB.
			REGULAR	BOM	
1	CPU	01		X	002195
2	CPU	01		X	016712
3	MESA	01		X	016820
4	MESA	01		X	001221
5	MESA	01		X	016706
6	MESA	01		X	016738
7	MESA	01		X	001218
8	MESA	01		X	016727
9	MESA	01		X	016816
10	MESA	01		X	016724

Maria Ritan Sousa Silva

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

_____

ASSINATURA DO SECRETÁRIO

ASSINATURA DO RECEBEDOR_____

Prefeitura de JOÃO LISBOA

SEMUS- SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE AGRIPÍNO MARINS JORGE

RUA MAURICIO LOPES S/N BOM LUGAR- JOÃO LISBOA MA.

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETROR/DEPARTAMENTO: GERAL

RESP. PELO LEVANTAMENTO: IVAN PEREIRA DE CARVALHO

ORD	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM	SITUAÇÃO DO BEM	N. TOMB.
			REGULAR	BOM	
1	MESA DE APOIO	01		X	016702
2	SONAR	01		X	NÃO TOMB.
3	GELADEIRA	01		X	001266
4	GELADEIRA	01		X	016719
5	BALANÇA	01		X	005376
6	BALANÇA	01		X	016719
7	CPU	01		X	016709
8	CPU	01		X	000837
9	CPU	01		X	016712
10	CPU	01		X	002202

Maria Rita Sousa Silva

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

_____

ASSINATURA DO SECRETÁRIO

NOME DO RECEBEDOR:_____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA SECRETARIA
MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO:ODONTOLÓGICO
RESP. PELO LEVANTAMENTO: JEOVANIA MORAIS BEZERRA

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	**FORCEPS**	02		x		01
2	**FORCEPS**	05		X		**N• 16 R**
3	**FÓRCEPS**	03		X		**N•18 R**
4	**FÓRCEPS**	04		X		**N•150**
5	**FÓRCEPS**	04		X		**N•151**
6	**FÓRCEPS**	03		X		**N •16**
7	**FÓRCEPS**	02		X		**N•69**
8	**FÓRCEPS**	02		X		**N• 65**
9	**BANDEIJA**	06		X		INOX
10	**BANDEIJA**	07		X		PLÁSTICO
11	**ALAVANCA**	01		X		1L
12	**ALAVANCA**	01		X		**1 R**
13	**ALAVANCA**	02		X		APICAL 0303
14	**ALAVANCA**	02		X		APICAL 301
15	**ALAVANCA**	02		X		SELDIM 034
16	**CANETAS DE OLTES**	**01**		X		
17	**CANETAS DE BAIXA**	01		X		
18	**TESOURA BUCK**	01		X		
19	**PLACA DE VIDRO**	01		**x**		
20	**PINNCA CLÍNICA**	05		X		

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA SECRETARIA
MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO:
RESP. PELO LEVANTAMENTO: **JEOVANIA MORAIS BEZERRA**

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	**Porta agulha**	01		X		
2	**Espelho clínico**	10		X		**Com cabo**
3	**Espelho clínico**	02		X		Sem cabo
4	**Pinça clínica**	05		X		
5	**Sonda exploradora**	07		X		N•05
6	**Sonda exploradora**	01		X		N•47
7	**Escavador**	05		X		N•19
8	**Escovador**	01		X		N•18
9	**Aplicador dicol**	02		X		
10	**Esculpidor**	01		X		N•02
11	**Espátula de resina**	07		X		
12	**Caliader**	01		X		
13	**Folopolirimizador**	01		X	000457	
14	**Folopolirimizador**	01		X		
15	**Cadeira Odontológica**	01		X	000560	
16	**Armário com vidro**	01		X	000683	
17						
18						
19						
20						

21	**PINÇA ALIS**	01				**N•02**
22	**PINÇA KELLY CURVA**	03		**X**		
23	**PORTA AGULHA**	01		**X**		N•05
24	**PINCA RETA**	02		**X**		

Maria Rita Sousa Silva

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Assinatura do Secretário Nome

do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: Odontológico.
RESP. PELO LEVANTAMENTO: Jurrânia Morais Bezerra

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEN		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Pinça alis 02	1		x		
2	Pinça Kelly curva	3		x		
3	Porta agulha 05	1		x		
4	Pinça reta 2	2		x		
5	Porta agulha	1		x		
6	Espátula 24	3		x		
7	Espelho clínico com cabo	10		x		
8	Espellho clinico sem cabo	2		x		
9	pinça clinica	5		x		
10	Pinça perry	3		x		
11	Sindesmótomo	4		x		
12	Sonda exploradora 05	7		x		
13	Sonda exploradora 47			x		
14	Escavador 18	1				
15	Escavador 19	5		x		
16	Aplicador dical	2		x		
17	Esculpidor 02	1		x		
18	Cureta 05/06	1		x		
19	Calcador 01	1		x		
20	Espatula de resina	7		x		
21	Forcepes 01	2		x		
22	Forcepes 16R	5		x		
23	Forcepes 18L	3		x		
24	Forcepes 151	4		x		
25	Forcepes 150	4		x		
	Forcepes 16	3		x		
	Forcepes 69	2		x		

Assinatura do Responsável

Jurrânia Morais Bezerra

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: Odontologia
RESP. PELO LEVANTAMENTO: Florânia Morais Bezerra

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Bandeja inox	6		x		
2	bandeja de plástico	7		x		
3	Alavanca 1R	1		x		
4	Alavanca 1L	1		x		
5	Alavanca apical 0303	2		x		
6	Alavanca apical 301	2		x		
7	Alavanca seldim	2		x		
8	Seringa carpule	8		x		
9	Tesoura buck 9	1		x		
10	Placa de vidro	1		x		
11	Pinça clinica	5		x		
12	Pinça perry	3		x		
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Florânia Morais Bezerra

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: Odontologia
RESP. PELO LEVANTAMENTO: Florânia Morais Bezerra

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEN		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	CPU gabinete [1]			x	2202	
2	monitor	1		x	2375	
3	armário com vidro	1		x	683	
4	cadeira	1		x	640	
5	cadeira	1		x	638	
6	mesa	1		x	1221	
7	cadeira odontológica	1		x	560	
8	fotopolerizador	1	x		457	recebido mês 10/20024 sem tombamento
9	fotopolerizador sem fio	1		x		
10	cadeira giratória	1	x		783	
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Jeovania Morais Bezerra
Assinatura do Responsável

Florânia Morais Bezerra
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: UBS Antonio Ferreira Lima - Cacimba d'agua
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	MESA	1		X	1237	
2	MESA	1		X	1236	
3	MESA	1		X	1224	
4	MESA	1		X	1229	
5	MESA	1		X	16994	
6	MARQUINA P/ AERROSOL	1		X	795	
7	BALANÇA INFANTIL	1		X	470	
8	BALANÇA ADULTA	1		X	449	
9	CADEIRA GIRATORIA	1		X	1485	
10	GUARDA M. P/ PROCEDIMENTO	1		X	682	
11	MESA	1		X	1227	
12	BANCOS COM 3 ACENTOS	7	X			NÃO TEM N. DE TOMBAMENTO
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Jozielia Cabral Leal
Assinatura do Responsável

Patricia Silva Lima
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO:
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	ARMARIO	1		X	536	
2	ARMARIO	1		X	545	
3	ARMARIO	1		X	682	
4	ARMARIO	1		X	533	
5	ARMARIO	1	X		545	
6	ARQUIVO	1		X	1361	
7	CADEIRA	1		X	602	
8	CADEIRA	1		X	606	
9	CADEIRA	1		X	609	
10	CADEIRA	1		X	608	
11	CADEIRA	1		X	647	
12	CADEIRA	1		X	902	
13	CADEIRA	1		X	919	
14	CADEIRA	1		X	603	
15	CADEIRA	1		X	621	
16	CADEIRA	1		X	637	
17	LIXEIRA	1		X	713	
18	LIXEIRA	1		X		N. DO TOMB. APAGADO
19	GELADEIRA	1		X	1268	
20	CPU	1		X	849	
21	BEBEDOURO	1		X	757	
22	CARRINHO P/ CURATIVO	1	X		479	
23	FOCO	1		X	489	
24	BIOMBO	1		X	802	
25	MARCA GINICOLOGICA	1		X	510	

Jozilea Cabral Leal
Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Saima
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL:
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: Unidade de Saúde Francisco de Assis Brito
RESP. PELO LEVANTAMENTO: Antª Mônica Sá Ribeiro Lopes de Oliveira

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
01	CADEIRAS	03		X	X	SEM TOMBAMENTO
02	LONGARINAS / V	01		X	016615	
03	LONGARINAS / V	01		X	016624	
04	LONGARINAS / V	01		X	01663	
05	LONGARINA / P	01		X	000864	
06	LONGARINA / P	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
07	ADAPTADORES	05		X	X	SEM TOMBAMENTO
08	BANCO DE MADEIRA	01		X	016133	
09	BANCO DE MADEIRA	01		X	016101	
10	AR CONDICIONADO	01		X	016577	
11	AR CONDICIONADO	01		X	003991	
12	AR CONDICIONADO	01		X	016567	
13	AR CONDICIONADO	01	X		016119	C/ DEFEITO
14	AR CONDICIONADO	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
15	AR CONDICIONADO	01	X		016171	C/ DEFEITO
16	WEBCAN	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
17	CADEIRA	01		X	016636	
18	CADEIRA	01		X	000588	
19	CADEIRA	01		X	000586	
20	CADEIRA	01		X	000584	
21	CADEIRA	01		X	000587	
22	CADEIRA	01		X	000589	
23	CADEIRA	01		X	000592	
24	CADEIRA	01		X	000590	
25	CADEIRA	01		X	016125	
26	CADEIRA	01		X	016655	
27	CADEIRA	01	X		016114	C/ DEFEITO
28	CADEIRA	01	X		016122	C/ DEFEITO
29	CADEIRA COM RODAS	01		X	001494	
30	CADEIRA COM RODAS	01		X	001493	
31	CADEIRA COM RODAS	01		X	001492	
32	LIXEIRA	01		X	000722	

33	BEBEDOURO	01	X		000759	
34	PONTO ELETRONICO	01	X		X	C/ DEFEITO
35	VENTILADOR	01		X	004459	
36	VENTILADOR	01		X	001306	
37	MESA	01		X	001235	
38	MESA	01		X	001243	
39	MESA	01		X	001228	
40	MESA	01		X	016126	
41	MESA	01		X	001197	
42	MESA	01		X	001234	
43	CADEIRA ODONTOLOGICA	01	X		000559	FALTA DE ALGUMS MATERIAIS
44	ARMARIO	01		X	000538	
45	VENTILADOR	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
46	ARMARIO			X	000537	
47	BALANÇA	01		X	016128	
48	ESTUFA	01			016129	NÃO FUNCIONA
49	ARMARIO	01	X		016620	
50	ARMARIO DE ARQUIVO	01		X	001366	
51	FOGÃO	01		X	016132	
52	GELADEIRA	01		X	000706	
53	MACA	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
54	ESCADA	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
55	LIXEIRA	01		X	000723	
56	PRATILEIRA	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
57	ARMARIO	01		X	016627	
58	CADEIRA DE RODAS	01	X		X	SEM TOMBAMENTO
59	PRATILEIRA	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
60	BIOMBO	01		X	00806	
61	ARMARIO DE ARQUIVO	01		X	01368	
62	ARMARIO	01		X	016654	
63	MONITOR	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
64	CPU	01		X	0002203	
65	ESTABILIZADOR	01		X	002345	
66	TECLADO	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
67	MOUSE	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
68	ARMARIO	01		X	000684	
69	ARMARIO	01		X	000531	
70	MONITOR	01		X	002371	
71	CPU	01		X	002181	
72	ESTABILIZADOR	01		X	002342	
73	IMPRESSORA	01		X	003964	
74	TECLADO	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
75	MOUSSE	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
76	ARMARIO	01		X	000539	
77	PRATELEITA	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
78	MACA	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
79	LIXEIRA	01		X	00725	
80	ESTABILIZADOR	01		X	016634	
81	MONITOR	01		X	002373	

82	CPU	01		X	002190	
83	GELADEIRA	01		X	001264	
84	LIXEIRA	01		X	000724	
85	ARMARIO	01		X	00521	
86	BALANÇA PLATAFORMA	01		X	005372	
87	BALANÇA NEONATAL	01		X	000469	
88	PRATILEIRA	01		X	000477	
89	ESTABILIZADOR	01		X	002347	
90	CPU	01		X	000847	
91	TECLADO	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
92	MOUSE	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
93	MONITOR	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
94	APARELHO DE PA	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
95	ESTETOSCOPIO	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
96	APARELGO DE DX	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
97	TERMOMETRO	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
98	FITA METRICA	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
99	BIOMBO	01		X	00805	
100	MACA	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
101	ESCADA	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
102	ARMARIO	01		X	000532	
103	FOCO GINECOLOGICO	01		X	005406	
104	FOCO GINECOLOGICO	01	X		X	SEM TOMBAMENTO
105	LIXEIRA	01		X	000721	
106	MONITOR	01		X	016645	
107	CPU	01		X	002183	
108	ESTABILIZADOR	01		X	002360	
109	TECLADO	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
110	MOUSE	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
111	RÉGUA ANTROPOMETRICA	01		X	005377	
112	GLICOSIMETRO	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
113	TIRAS P/ GLICOSIMETRO	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
114	ESCALA DE SNELLEN	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
115	OXIMETRO DE DEDO	01		X	X	SEM TOMBAMENTO
116	TRENA ANTROPOMETRINA					
117	DOPPLER SONAR FETAL	01		X	005418	

Antônia Márcia Sá R. L. de Oliveira
Diretora Administrativa
Port. 123/2021

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:

Cargo/função do Recebedor:

Assinatura do Recebedor:

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO
LISBOA SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE
CNPJ: **07000300000110**
SECRETÁRIO (A): Patrícia Silva Lima
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE*: **JOSÉ***
OSMAR

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		Nº TOMB	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
	arquivo	*01*	*x*		001360	
	arquivo	*01*	*x*		0016752	
	arquivo	*01*	*x*		-	não tombando
	arquivo	*01*	*x*		000552	
	arquivo	*01*	*x*		000543	
	arquivo	*01*	*x*		000553	
	arquivo	*01*	*x*		016798	
	arquivo	*01*	*x*		016904	
	arquivo	*01*	*x*		016753	
	Prateleiras	*01*	*x*		016799	
	Prateleiras	*01*	*x*		016915	
	Prateleiras	*01*	*x*		016940	
	Prateleiras	*01*	*x*		016935	
	Prateleiras	*01*	*x*		016929	
	Prateleiras	*01*	*x*		016914	
	Desfibrilador ISIS	*01*		*x*	000288	
	Central de ar electrolux	*01*		*x*	000403	
	Central de ar electrolux	*01*		*x*	000402	
	Central de ar electrolux	*01*		*x*	000401	
	Central de ar electrolux	*01*		*x*	000404	
	Central de ar gree	*01*		*x*	016918	
	Ar condicionado consul	*01*	*x*		016903	
	Mesas de escritório	*06*	*x*			não tombadas
	CPU skul	*01*		*x*	002201	
	CPU positivo	*01*		*x*	000830	Componente com defeito
	CPU positivo	*01*		*x*	000840	
	CPU skul	*01*			002200	
	Monitor brazil pc	*01*	x		002377	

	Monitor Brazil pc	01	x		002382	
	Monitor positivo	01	x		016791	
	Monitor acer	01	x			Não tombado
	Monitor positivo	01		x	016919	equipamento com defeito
	estabilizador toshiba	01		x	002339	
	estabilizador ragtech	01		x	002341	
	estabilizador microsol	01		x	016901	
	estabilizador microsol	01		x	016792	
	estabilizador toshiba	01		x	002356	
	teclado br	04		x		não tombado
	mouse positivo	04				não tombado
	Bebedouro	01	x			não tombado
	Bebedouro	01				não tombado/defeito no motor
	Lixeiras	01		x	000715	
	Lixeiras	01		x	000720	
	Lixeiras	01		x	000712	
	Lixeiras	01		x	016959	
	Lixeiras	01		x	000719	
	Lixeiras	01		x	000714	
	Banco de madeira	01	x			não tombado
	Banco de madeira	01	x		016934	
	Banco de madeira	01	x		016936	
	longarina de 3 lugares	01	x		016961	
	longarina de 3 lugares	01	x			não tombado
	longarina de 6 lugares	01	x		016950	
	Maca	01	x		000499	
	Maca	01	x		016925	
	Maca	01	x			não tombada
	Maca	01	x		00500	
	sonar	01	x			não tombada
	escada de ferro	01	x		016913	
	escada de ferro	01	x		000675	
	escada de ferro	01	x		016765	
	escada de ferro	01	x			não tombada
	cesto de lixo	03		x		não tombado
	foco pra coleta de PCCU	01	x		016964	
	foco pra coleta de PCCU	01	x		005408	
	Maca de coleta de PCCU	01	x		016905	
	otoscópio	01	x			não tombado
	mesa de madeira	01	x			não tombado
	mesa de ferro	05	x			não tombado
	geladeira	02		x	016931	

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		Nº TOM B.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
	filtro de barro	01	x			não tombado
	botijão	01		x		não tombado
	fogão	01	x			não tombado
	armário de vidro	01	x		016932	
	armário de vidro	01	x		016928	
	armário de vidro	01	x		016926	
	armário de vidro	01	x		000681	
	armário de vidro	01	x		016927	
	armário de vidro	01	x		016938	
	balança adulto	01		x	005368	
	balança infantil	01	x		016758	
	compressor de ar	01		x	005569	
	compressor de ar	01				não tombado/com defeito
	Raio X odontológico pocion	01	x			não tombado
	leitor de Raio X	01		x		não tombado
	esfignomamômetro	01	x			não tombado
	estetoscópio	01	x			não tombado
	cadeira de rodas	01		x		não tombado
	gabinete odontológico	01		x	000561	
	Autoclave	01	x		001409	
	seladora	01	x			não tombado
	vibrador de amálgama	01				não tombado
	medido de glicemia	01	x			não tombado
	biombo duplo	01	x		000803	
	biombo duplo	01	x			
	nebulizador	01	x		000794	
	medidor de altura	01			005378	
	televisão	01				não tombada / com defeito
	tambor de coleta de perfuro cortante	01	x			não tombado
	caixa térmica	02	x			não tombado

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		Nº TOMB	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
	espelho bucal	11		x		não tombado
	pinça	9		x		não tombado
	porta agulha	4		x		não tombado
	alavanca reta	9		x		não tombado
	cárpule	8		x		não tombado
	espátula de resina	2		x		não tombado
	cureta	4		x		não tombado
	descolador	4		x		não tombado
	brocas	15		x		não tombado
	tesouras	3		x		não tombado
	Forceps nº 18 R	3		x		não tombado
	Forceps nº 18 L	3		x		não tombado
	Forceps nº 15 L	3		x		não tombado
	Forceps nº 16	3		x		não tombado
	Forceps nº 65	2		x		não tombado
	Forceps nº 150	2		x		não tombado
	Forceps nº 1	2		x		não tombado
	Forceps nº 69	1		x		não tombado
	Forceps nº 17	1		x		não tombado
	bandejas	10		x		não tombado
	óculos	02		x		não tombado
	sonda exploradora	11		x		não tombado
	escova de robinson	08		x		não tombado
	fotopolimerizador	01				não tombado/ com defeito

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
	suporte para soro	*01*		x	016759	
	cubas de procedimentos	*05*		x		não tombado
	bandeja de procedimento	01		x		não tombado
	seringas vários tamanhos	1587		x		não tombado
	caixa de seringa pra insulina	12		x		não tombado
	pacote de avental descartável	02		x		não tombado
	protetor facial	03		x		não tombado
	frasco de agua p/ injeção	15		x		não tombado
	scalpers	23		x		não tombado
	pacote de acesso	01		x		não tombado
	rodos	05	x			não tombado
	vassouras	03	x			não tombado

	pá	03	x			não tombada
	caixa de grampos	01	x			não tombado
	cestos de lixo	02	x			não tombado
	esponja pra carimbo	01	x			não tombado
	grampeador	01	x			não tombado
	caixa de arquivos	13	x			não tombado
	iodo	06	x			não tombado
	clorexedina	02	x			não tombado
	algodão	03	x			não tombado
	gases	03	x			não tombado
	gelox	21	x			não tombado
	garrafas de café	03	x			não tombado

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
	pano de maca	*05*	x			
	xicara de café / chá	*12*	x			
	prato de vidro	*03*	x			
	garfos	03	x			
	colheres	06	x			
	facas	8	x			
	copos	15	x			
	panelas	4	x			
	frigideiras	2	x			
	formas	4	x			
	cadeira de madeira	01	x		016756	
	cadeira de madeira	01	x		016755	
	cadeira preta	01	x		000619	
	cadeira preta	01	x		000626	
	cadeira preta	16	x			não tombada
	assento giratório	01	x		001476	
	assento giratório	01	x		016965	com defeito
	assento giratório	01	x		001484	
	assento giratório	01	x		016916	
	assento giratório	01	x		001491	
	mesas de escritório	06	x			não tombadas
	mesa de ferro	01	x		016760	
	mesa de ferro	01	x		016957	

Carla nayara Barros Valença

Patrícia Silva Lima.

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: UBS Waldemar Mota e Silva DIREÇÃO
RESP. PELO LEVANTAMENTO: Ana Lucia Monteiro Costa

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	MESA	1		X	OO16648	
2	LIXEIRA AÇO	1		X	OO746	
3	ARMARIO DE AÇO	1		X	OO518	
4	CADEIRA	1		X	OO1480	
5	CADEIRA	1		X	O13960	
6	CADEIRA	1		X		NÃO TEM N.TOMB.
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Ana Lucia Monteiro Costa
Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Lima
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: SALA FARMACIA
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	ARMARIO DE AÇO	1		X	OO515	
2	PRATELEIRA DE AÇO	1		X		NÃO TEM N. TOM.
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Santana
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: SALA CURATIVO
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	ARMARIO DE AÇO	1		X	O13957	
2	MESA DE CURATIVO COMPLETO	1		X	OOO480	
3	LIXEIRA INOX	1		X	OOO740	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Barros
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: SALA CURATIVO
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	ARMARIO DE AÇO	1		X	013957	
2	MESA DE CURATIVO COMPLETO	1		X	000480	
3	LIXEIRA INOX	1		X	000740	
4	SUPORTE SORO	1		X	016942	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Lima
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: SALA MÉDICA
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	MESA	1		X	OO121O	
2	CADEIRA	1		X	O1695	
3	CADEIRA	1		X		NÃO TEM N. TOMB.
4	COMPUTADOR	1		X	O16827	
5	LIXEIRA AÇO	1		X	OOO738	
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Lima
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: CANTINA
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	ARMARIO DE AÇO	1		X	013658	
2	GELADEIRA	1		X	00704	
3	FOGÃO	1		X		NÃO TEM N. TOMB.
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Lima
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: SALA TRIAGEM
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	BALANÇA DIGITAL	1		X	1113O51	
2	BALANÇA ANTROPOMETRICA	1		X	OO5374	
3	BALANÇA PEDIATRICA	1		X		NÃO TEM N. TOMB.
4	LIXEIRA DE AÇO	1		X	OO736	
5	MESA	1		X	OO1248	
6	CADEIRA	1		X	O16850	
7	CADEIRA	1		X	OO563	
8	COMPUTADOR	1		X		NÃO TEM N. TOMB.
9	ESTANTE DE AÇO	1		X	O13841	
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Ana Lucia Monteiro Costa
Assinatura do Responsável

Roberia Silva Lima
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: SALA ENFERMAGEM
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	MACA GINECOLOGICA	1		X	OOO497	
2	MESA	1		X	OO1211	
3	LIXEIRA DE AÇO	1		X	OOO743	
4	FOCO	1		X	OO5410	
5	ARMARIO DE AÇO	1		X	OOO519	
6	ESCADA DE FERRO	1		X	OOO663	
7	CADEIRA	1		X	O16683	
8	CADEIRA	1		X		
9	COMPUTADOR	1		X	O16689	
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Lima
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: RECEPÇÃO
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	COMPUTADOR	1		X	OO3927	
2	MESA EM L	1		X	O13949	
3	BEBEDOURO	1		X	OO758	
4	LIXEIRA AÇO	1		X	OOO739	
5	LIXEIRA AÇO	1		X	OOO744	
6	ARMARIO ARQUIVO AÇO	1		X	O13953	
7	ARMARIO ARQUIVO AÇO	1		X	O13954	
8	ARMARIO ARQUIVO AÇO	1		X	O13955	
9	ARMARIO ARQUIVO AÇO	1		X	O13964	
10	CADEIRA GIRATORIA	1		X	OO1495	
11	BANCO DE MADEIRA	1		X	O16673	
12	BANCO DE MADEIRA	1		X	O13948	
13	BANCO DE MADEIRA	1		X		NÃO TEM N. TOMB.
14	BANCO DE MADEIRA	1		X		NÃO TEM N.TOMB.
15	LONGARINA C/ 3 ASSENTOS	1		X	OOO871	
16	LONGARINA C/3 ASSENTOS	1		X	OOO869	
17	LONGARINA C/3 ASSENTOS	1		X	OO8777	
18	LONGARINA C/3 ASSENTOS	1		X	OO874	
19	LONGARINA C/3 ASSENTOS	1		X	OO870	
20	LONGARINA C/ASSENTOS	1		X	OOO872	
21	VENTILADORES	3		X		NÃO TEM N. TOMB.
22						
23						
24						
25						

Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Barcma
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: SALA VACINA
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	COMPUTADOR	1		X	OOO834	
2	MESA DE MADEIRA	1		X	OO1249	
3	MESA	1		X		NÃO TEM N. TOMB
4	MESA	1		X		NÃO TEM N. TOMB.
5	ARMARIO DE AÇO	1		X	OOO514	
6	GELADEIRA	1		X	O13986	
7	CADEIRA	1		X	O16693	
8	CADEIRA	1		X	OO565	
9	CADEIRA	1		X		NÃO TEM N. TOMB.
10	LIXEIRA AÇO	1		X	OOO741	
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Laima
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: DENTISTA
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	CADEIRA ODONTOLOGICA	1		X	OOO555	
2	ARMARIO DE AÇO	1		X	OOO679	
3	MESA	1		X	OO1212	
4	DESTILADORA	1		X	OOO786	
5	SELADORA	1		X		NÃO TEM N. TOMB.
6	ULTRASSOM ODONTOLOGICO	1	X		OOO451	
7	COMPUTADOR	1		X	OO2380	
8	FOTOPOLIMERIZADOR	1		X	OOO460	
9	ARMARIO DE AÇO	1		X	OO1367	
10	CADEIRA	1		X	OOO566	
11	MOCHO ODONTOLOGICO	1	X			NÃO TEM N. TOMB.
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Lima
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: ALMOXARIFADO
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	ESTANTE DE AÇO	1		X	O13840	
2	ESTANTE DE MADEIRA	1		X		NÃO TEM N. TOMB.
3	COMPUTADOR	1	X		OO2383	
4	CENTRAL DE AR	1	X			NÃO TEM N. TOMB.
5	CADEIRA	1	X		O16849	
6	CADEIRA	1	X			NÃO TEM N. TOMB.
7	CADEIRA	1	X			NÃO TEM N. TOMB.
8	CADEIRA DENTISTA	1	X			NÃO TEM N. TOMB.
9	FOCO	1	X			NÃO TEM N. TOMB.
10	ISOPOR GRANDE	1	X			NÃO TEM N. TOMB.
11	VENTILADOR	1	X		O13956	
12	MESA DE MADEIRA	1	X			NÃO TEM N. TOMB.
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Saicma
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: SALA DE ATIVIDADES COLETIVAS.
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	LAVATORIO	1		X		NÃO TEM N. TOMB.
2	MACA GINECOLOGICA	1	X		O16692	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do Responsável

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: SALA NEBULIZAÇÃO
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	APARELHO DE NEBULIZAÇÃO	1		X	OOO790	
2	IMPRESSORA	1		X	OO3965	
3	ARMARIO COMPESSADO	1		X	O13965	
4	MESA	1		X	O13984	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do Responsável

Patricia Silva Jaime
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: SALA ENFERMAGEM
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	MACA GINECOLOGICA	1		X		NÃO TEM N.TOMB.
2	MESA	1		X	013840	
3	LIXEIRA DE AÇO	1		X	005410	
4	COMPUTADOR	1		X	06675	
5	ARMARIO DE AÇO	1		X	00517	
6	ESCADA DE FERRO	1		X	000662	
7	CADEIRA	1		X		NÃO TEM N.TOMB.
8	CADEIRA	1		X		NÃO TEM N.TOMB.
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Lima
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL : SECREATARIA DE SAÚDE
CNPJ:
SECRETÁRIO (A): PATRICIA SILVA LIMA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: UBS- João Pereira Diniz Norte Sul
RESP. PELO LEVANTAMENTO: Ariana Dourado Costa e Silva

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	**Recepção Computador monitor PO**	1		x	002386	
2	CPU INTEL	1		x	002197	
3	Estabilizador	1		x	002337	
4	Mouse	1		x		s/n° tombamento
5	Teclado	1		x		s/n° tombamento
6	Mesa de escritório simples	1		x	001246	
7	Cadeira simples	1		x	000583	
8	Cadeira simples	1		x	000607	
9	Armário Aço escritório	1		x	016243	
10	Bebedouro Inox	1		x	000765	
11	Lixeira com pedal inox (recepção)	1		x	000748	
12	Lixeira com pedal inox (banheiro)	1		x	000754	
13	Longarina 3 lugares	1		x	016508	
14	Longarina 3 lugares	1		x	000866	
15	Longarina 3 lugares	1		x	000865	
16	Longarina 3 lugares	1		x	016503	
17	Longarina 3 lugares	1		x	001356	
18	Longarina 3 lugares	1		x	006502	
19	Longarina 3 lugares	1		x		s/n° tombamento
20	Lixeira com pedal inox (corredor)	1		x	000729	
21	**Sala (triagem) mesa simples**	1		x	012682	
22	Compressor nebulizador	1		x	013872	
23	Balança pediatrica Digital	1		x	013871	
24	Balança adulto digital	1		x	005373	
25	**Consultório 01- Mesa simples**	1		x	001245	
26	Cadeira simples	1		x	016523	
27	Cadeira simples	1		x		s/n° tombamento
28	Balança manual	1		x	000445	
29	Lixeira com pedal inox	1		x	000733	
30	Central de ar (Electrolux)	1		x	000425	
31	Lixeira com pedal inox (banheiro)	1		x	000727	
32	**Consultório 02 - Mesa simples**	1		x	001203	
33	Cadeira simples	1		x	000600	
34	Cadeira simples	1		x	016637	
35	Cadeira Giratória	1		x	001504	
36	Armário Aço escritório	1		x	001365	

37	Prateleira	1		x		s/n° tombamento
38	Computador monitor(BRAZILPC)	1		x	000237	
39	CPU INTEL	1		x	016534	
40	Estabilizador	1		x	002336	
41	Maca	1		x	000667	
42	Lixeira com pedal inox	1		x	000726	
43	Escada auxiliar maca	1		x	000667	
44	Central de ar (Electrolux)	1		x	000426	
45	Ventilador de parede (recepção)	1		x		s/n° tombamento
46	Ventilador de parede (corredor)	1		x		s/n° tombamento
47	**Sala Farmácia - Armário**	1		x	016501	
48	Mesa de plástico	1		x		s/n° tombamento
49	Central de ar (Electrolux)	1		x	000422	
49	Cadeira simples	1		x	013899	
50	Geladeira (para insulina)Consul	1		x	016722	
51	Impressora Epson L3250	1		x	003963	
52	Cadeira simples	1		x	016513	
53	Lixeira com pedal inox	1		x	000731	
54	Prateleira	1		x		s/n° tombamento
55	Cadeira simples	1		x		s/n° tombamento
56	**Cozinha - Geladeira Consul**	1		x	000708	
57	Lixeira com pedal	1		x	000753	
58	Botijão	1		x		s/n° tombamento
59	Fogão de 6 bocas	1		x		s/n° tombamento
60	Fogão de 4 bocas	1		x		s/n° tombamento
61	Prateleira	1		x		s/n° tombamento
62	sanduicheira	1		x		s/n° tombamento
63	Liquidificador	1		x		s/n° tombamento
64	**Sala de Vacina- Computador**	1		x		s/n° tombamento
65	Monitor Acer	1		x		s/n° tombamento
66	CPU (positivo)	1		x	000843	
67	Mesa grande de madeira 2 gavetas	1		x		s/n° tombamento
68	Armário Aço escritório	1		x	000540	
69	Geladeira (vacina) Electrolux	1		x	001263	
70	Cadeira giratória	1		x	013881	
71	Cadeira simples	1		x	000583	
72	Lixeira com pedal inox	1		x	000750	
73	Caixa térmica	1		x	013892	
74	Mesa pequena	1		x	016556	
75	Central de ar (Electrolux)	1		x	000427	
76	Televisão	1		x	000658	
77	**Sala de Curativo- Maca**	1		x		s/n° tombamento
78	Lixeira de pedal inox	1		x	000728	
79	Mesa de curativo	1		x	000475	
80	Prateleira	1		x	016526	

81	Bandeija inox	1		x		s/n° tombamento
82	Bacia inox	1		x		s/n° tombamento
83	Lixeira pequena inox	1		x		s/n° tombamento
84	Pinças	9		x		s/n° tombamento
85	Aparelho de nebulização	1		x		s/n° tombamento
86	Escada de 2 degraus	1		x	000666	
87	Caixa termica	1		x		s/n° tombamento
88	Porta algodão inox	1		x		s/n° tombamento
89	**Sala de Esterilização 01- Altoclave**	1		x	001416	
90	Bandeijas da Autoclave	3		x		s/n° tombamento
91	Copo dosador	1		x		s/n° tombamento
92	Destilador com tambor	1		x	000785	
93	Caixinha de son	1		x		s/n° tombamento
94	Aparelho de Raio-X Odontologico	1		x	000829	
95	Painel do Data show	1		x		s/n° tombamento
96	Data show	1		x	000703	
97	Suporte para coleta de sangue	1		x	016525	
98	Aparelho Ultrassom Odontologico	1		x	000453	
99	Regua antroprometrica infantil	1		x	005383	
100	Teclado	1		x		s/n° tombamento
101	Monitor	1		x	016540	
102	Mouse	1		x		s/n° tombamento
103	Monitor	1		x	016533	
104	Estabilizador	1		x	003924	
105	**Consultório 04 - Mesa**	1		x	001199	
106	Maca	1		x	000503	
107	Armario de 3 gavetas	1		x	001364	
108	Lixeira inox	1		x	000752	
109	Cadeira Giratória	1		x	001505	
110	Cadeira simples	1		x	000649	
111	Monitor Brasil pc	1		x	002363	
112	CPU (Skul)	1		x	002196	
113	Estabilizador	1		x	016538	
114	Teclado	1		x		s/n° tombamento
115	Mouse	1		x		s/n° tombamento
116	Central de ar (Electrolux)	1		x	000424	
117	Aparelho de PA+Estetoscópio	2		x		s/n° tombamento
118	Aparelho PA Infantil	1		x		s/n° tombamento
119	Oximetro de dedo	2		x		s/n° tombamento
120	Trena Antropometrica	1		x		s/n° tombamento
121	Termometro Clinico digital	1		x		s/n° tombamento
122	Monitor (na caixa)	1		x		s/n° tombamento
123	CPU	1		x	016541	
124	**Consultório- Sala Enfermagem**	1		x		s/n° tombamento
125	Mesa com duas gavetas	1		x	016532	

126	Central de ar (Electrolux)	1		x	000423	
127	Caixa organizadora	1		x		s/n° tombamento
128	Lixeira de pedal inox	1		x	000755	
129	Armário	1		x	000522	
130	Sonar fetal	1		x		s/n° tombamento
131	Detector Sonar fetal	1		x	0005417	
132	Monitor	1		x	016518	
133	CPU	1		x	016519	
134	Estabilizador	1		x	002333	
135	Cadeira simples	1		x		s/n° tombamento
136	Cadeira simples	1		x	016513	
137	Aparelho de eletrocardiógrama	1		x	000819	
138	Mesinha do ECG	1		x	013874	
139	Foco	1		x	005404	
140	Foco	1		x	000484	
141	Foco	1		x	000486	
142	Birô	1		x	000811	
143	Escada de 2 degraus	1		x	013874	
144	Cadeira Preventivo	1		x	000778	
145	Cadeira de Roda	1		x	001253	
146	**Sala Odontológica**					
147	Espelho bucal	13		x		s/n° tombamento
148	Pinça clinica	6		x		s/n° tombamento
149	Carpule	10		x		s/n° tombamento
150	Espatula de resina	5		x		s/n° tombamento
151	Collher de dentista	8		x		s/n° tombamento
152	Sonda esploradora	5		x		s/n° tombamento
153	Cureta de lucas	2		x		s/n° tombamento
154	Descolador	5		x		s/n° tombamento
155	Porta agulha	5		x		s/n° tombamento
156	Tesoura	3		x		s/n° tombamento
157	Cabo bisturi	2		x		s/n° tombamento
158	Alavancas retas	9		x		s/n° tombamento
159	Alavancas esquerda	2		x		s/n° tombamento
160	Alavancas direita	2		x		s/n° tombamento
161	Bandeijas	9		x		s/n° tombamento
162	Fórceps 151	5		x		s/n° tombamento
163	Fórceps 150	3		x		s/n° tombamento
164	Fórceps 18L	2		x		s/n° tombamento
165	Fórceps 18R	4		x		s/n° tombamento
166	Fórceps 69	4		x		s/n° tombamento
167	Fórceps 65	3		x		s/n° tombamento
168	Fórceps 17	6		x		s/n° tombamento
169	Fórceps 16	2		x		s/n° tombamento
170	Fórceps 01	1		x		s/n° tombamento

171	Fórceps 23	1		x		s/n° tombamento
172	Compressor Odontológico	1		x	000768	
173	Monitor skul	1		x	002379	
174	CPU skul	1		x	002194	
175	Estabilizador	1		x	002334	
176	Mesa simples	1		x	001201	
177	Armário	1		x	000535	
178	Armário	1		x	013877	
179	Armário porta de vidro	1		x	000686	
180	Cadeira simples	1		x	000651	
181	Cadeira Odontológica Completa	1		x	000562	
182	Central de ar (Electrolux)	1		x	013884	
183	Mesinha suporte- madeira	1		x	016554	
Assinatura do Responsável: Ariana Vaz de Costa e Silva						
Assinatura do Secretário: Patrícia Silva Garcia						
Nome do Recebedor:						
Cargo/função do Recebedor:						
Assinatura do Recebedor:						

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL : SAUDE
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: CENTRAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS - CPD
RESP. PELO LEVANTAMENTO: CARLOS CARVALHO DE ALMEIDA

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	CPU TCORP	1		X	4213	
2	CPU TCORP	1		X	5470	
3	CPU TCORP	1		X	5475	
4	MONITOR HQ	1		X		Sem tombamento
5	MONITOR POSITIVO	1		X	5298	
6	MONITOR #3	1		X	3939	
7	ESTABELIZADOR	3		X		Sem tombamento
8	ESTABELIZADOR	1		X	18546	
9	IMPRESSORA HP P1005	1	X		16267	
10	ARQUIVO DE FERRO	1	X		16213	
11	CENTRAL DE AR SPRINGER	1	X		16247	
12	CADEIRAS AMOFADA	2		X		Sem tombamento
13	CADEIRA PLASTICO	1		X		Sem tombamento
14	TECLADOS TCORP	3		X		Sem tombamento
15	MOUSE	3		X		Sem tombamento
16	ROTEADOR HUAWET DUAS ANTENAS	1		X		Sem tombamento
17	CENTRAL DISTRIBUICAO INTERNET EXBOM	1		X		Sem tombamento
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Carlos Carvalho Almeida
Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Lima
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 07.000.300/0001-10

SECRETÁRIO (A): PATRICIA LIMA SILVA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: VIGILÂNCIA SANITÁRIA

RESP. PELO LEVANTAMENTO: SARA DE SOUSA SILVA

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REG.	BOM		
1	Monitor Philips	1		X	016231	
2	CPU Positivo	1	X			
3	Estabilizador Coletec	1		X	003921	
4	Teclado Positivo	1	X			
5	Impressora Epson L3250	1		X	005340	
6	Mesa de Madeira	2		X		
7	Cadeiras de Madeira	3	X			
8	Banco 3 Lugares	1		X		
9	Arquivo de Aço 4 Gavetas	1	X			
10	Estante de Aço	1	X			

Sara de Sousa Silva
Assinatura do Responsável

Patricia Silva Lima
Secretária Mun. Saúde
Portia: 111/2024
Patricia Silva Lima
Assinatura do Secretário (A)

Nome do Recebedor: Jaqueline Costa
Cargo/Função do Recebedor: Digitador
Assinatura do Recebedor:

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: GABINETE SUMES
RESP. PELO LEVANTAMENTO: PATRICIA SILVA LIMA

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	MESA BRANCA	1		X		SEM TOMBAMENTO
2	MESA PRETA	1		X		SEM TOMBAMENTO
3	TECLADO VINIK	1		X		SEM TOMBAMENTO
4	MOUSE	1		X		SEM TOMBAMENTO
5	ESTABILIZADOR	1		X		SEM TOMBAMENTO
6	MONITOR HQ	1		X		SEM TOMBAMENTO
7	ARMARIO	1		X		SEM TOMBAMENTO
8	CADEIRA	1		X	16219	
9	PRATELEIRA DE FERRO	1		X		SEM TOMBAMENTO
10	CENTRAL DE AR ELECTROLUX	1		X		SEM TOMBAMENTO
11	NOT BOOK	1		X	3968	
12	CADEIRA	1		X	1486	
13	CORTINA COM VARAL	1		X		
14	BEBEDOURO	1		X		SEM TOMBAMENTO
15	LONGARINA 03 LUGARES	1		X		
16	CPU DISC	1		X		SEM TOMBAMENTO

Patricia Silva Lima

Patricia Silva Lima
tura do Secretário
Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL : SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ:
SECRETÁRIO (A): PATRICIA SILVA LIMA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: ALMOXERIFADO
RESP. PELO LEVANTAMENTO: PATRICIA SILVA LIMA

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	TECLADOS	32		X		
2	FONTE MARC: ATX 500W4	5		X		
3	MOUSE	34		X		
4	ADAPTADOR	4		X		
5	SWITH8	1		X		
6	PRATELEIRA DE FERRO	1		X	016826	
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						

Patrícia Silva Lima
Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Lima
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 11.939.565/0001-55
SECRETÁRI A : PATRICIA SILVA LIMA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: ATENÇÃO BÁSICA
RESP. PELO LEVANTAMENTO:

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	MONITOR ACER			X	OO3937	
2	MONITOR HQ			X	OO3945	
3	MONITOR HQ			X		SEM TOMBAMENTO
4	CPU POSITIVO			X	OOO844	
5	CPU TCORP			X	OO4212	
6	CPU SEM MARCA			X		SEM TOMBAMENTO
7	IMPRESSORA EPSON L3250			X	OO3967	
8	ARMARIO PANDIM		X		O16276	
9	ARMARIO PANDIM		X		O16242	
10	ARMARIO DE MADEIRA		X			SEM TOMBAMENTO
11	ARMARIO DE MADEIRA		X			SEM TOMBAMENTO
12	LONGARINA SEM MARCA			X		SEM TOMBAMENTO
13	MESA AZUL			X	O16271	
14	MESA MARROM			X	OO1240	
15	MESA BRANCA			X	O16970	
16	BALANÇA MBTECH			X		SEM TOMBAMENTO
17	BALANÇA MBTECH			X		SEM TOMBAMENTO
18	BALANÇA MBTECH			X		SEM TOMBAMENTO
19	BALANÇA MBTECH			X		SEM TOMBAMENTO
20	ESTABILIZADOR MICROSOL			X	O16681	
21	ESTABILIZADOR MICROSOL			X		SEM TOMBAMENTO
22	TECLADOS TCORP/BRIGHT	3		X		SEM TOMBAMENTO
23	ARCONDICIONADO ELECTROLUX	1		X		SEM TOMBAMENTO
24	CADEIRAS SEM MARCA	5		X		SEM TOMBAMENTO

Ana Cleide Gomes da Silva
Assinatura do Responsável

Patricia Silva Lima
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: Sala de Atenção Basica
RESP. PELO LEVANTAMENTO: Ana Cleide, Gabriela e Doryane

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Datashow marca XBOM	1		x		sem tombamento
2	Datashow marca EPSON	1		x		sem tombamento
3	Painel para datashow	1		x		sem tombamento
4	Caixa de son Donner	1		x		sem tombamento
5	microfones	2		x		sem tombamento
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Ana Cleide Gomes da Silva
Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Lima
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 11.939.565/0001-55
SECRETÁRI A PATRICIA LIMA SILVA

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANENTES

SETOR/DEPARTAMENTO: Sala da Atençao basica
RESP. PELO LEVANTAMENTO: Gabriela, Ana Cleide e Doryane

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	Tablet Multilaser		x		OO2140	
2	Tablet Multilaser		x		OO2123	
3	Tablet Multilaser		x		OO2133	
4	Tablet Multilaser		x		OO2101	
5	Tablet Multilaser		x		OO2160	
6	Tablet Multilaser		x		OO2111	
7	Tablet Multilaser		x		OO2114	
8	Tablet Multilaser		x		OO2106	
9	Tablet Multilaser		x		OO2109	
10	Tablet Multilaser		x		OO2107	
11	Tablet Multilaser		x		OO2108	
12	Tablet Multilaser		x		OO2127	
13	Tablet Multilaser		x		OO2129	
14	Tablet Multilaser		x		OO2139	
15	Tablet Multilaser		x		OO2163	
16	Tablet Multilaser		x		S/N	Recebido da Acs Luzinete
17	Tablet Multilaser		x		S/N	Recebido do Acs Jefferson
18	Tablet Multilaser		x		S/N	Recebido da Acs Fernanda
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Gabriela do Nascimento Santos
Assinatura do Responsável

Patricia Silva Lima
Secretária Mun. Saúde
Portaria 011/2025

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: Ceo - Centro de Especialidades Odontologica
RESP. PELO LEVANTAMENTO: Marilene Gomes da Silva

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	ALAVANCA BANDEROLA	6		X		MATERIAL DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
2	SERINGA CARPULE	18		X		MATERIAL DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
3	ALAVANCA RETA	13		X		MATERIAL DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
4	ALAVANCA APICAL	6		X		MATERIAL DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
5	ALAVANCA APICAL CURVA	7		X		MATERIAL DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
6	PORTA AGULHA MAYO	11		X		MATERIAL DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
7	PORTA AGULHA MATHIEU	4		X		MATERIAL DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
8	PINÇA HEMOSTATICA RETA	1		X		MATERIAL DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
9	CABO DE BISTURI N3	6		X		MATERIAL DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
10	CABO DE BISTURI N4	3		X		MATERIAL DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
11	TESOURA RETA	8		X		MATERIAL DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
12	TESOURA PARA OURO MILLENNIU	3		X		MATERIAL DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
13	TESOURA RETA BICO CURVADA	1		X		MATERIAL DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
14	CURETA ALVELOAR	7		X		MATERIAL DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
15	PINÇA DENTE DE RATO P	1		X		MATERIAL DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
16	PINÇA DENTE DE RATO M	1		X		MATERIAL DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
17	PINÇA DENTE DE RATO G	1		X		MATERIAL DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
18	PINÇA ALVEOLOTOMO RETA	7		X		MATERIAL DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
19	PINÇA GOIVA	3		X		MATERIAL DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
20	ALVEOLOTOMO	10		X		MATERIAL DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO

21	ABRIDOR DE BOCA INFATIL	5		X		MATERIAL DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
22	ABRIDOR DE BOCA ADULTO	3		X		MATERIAL DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
23	FÓRCEPS ADULTO 16	4		X		MATERIAL DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
24	FÓRCEPS ADULTO 17	7		X		MATERIAL DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
25	FORCPES ADULTO 150	2		X		MATERIAL DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO

Marilene Gomes da Silva

Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Farias

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: Ceo - Centro de Especialidades Odontologica
RESP. PELO LEVANTAMENTO: Marilene Gomes da Silva

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	PORTA MATRIZ	4		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
2	APLICADOR DE CAL	8		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
3	CURETA DE RASPAGEM	24		X		DIVERSIFICADA, MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMEI
4	ESPÁTULA MANIPULAÇÃO	3		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
5	ESCUPIDOR	4		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
6	CORTANTE DE BACK	1		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
7	LIMA ENDODONTICA	214		X		DIVERSIFICADA, MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMEI
8	SUGADOR	8		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
9	PONTA DE ASPIRAÇÃO	22		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
10	CALCADOR DE PAIVA	8		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
11	ALÇA DE MOLDURA	2		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
12	BROCA DE GATES 02	11		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
13	BROCA LARGO 1	20		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
14	BROCA LARGO 6	8		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
15	GRAMPO DE ISOLAMENTO	14		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
16	RÉGUA CALIBRADORA	12		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
17	PINÇA RETA	2		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
18	PORTA GRAMPO	2		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
19	ALICATE PERFURADOR	1		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
20	CANETA DE BAIXA	3	X			MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO

21	MICRO MOTOR	2	X			MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
22	PEÇA RETA	1	X			MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
23	POSICIONADOR	5	X			MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
24	ALMAGAMOTOR	1	X			MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
25	SELADORA	3	X			SEM TOMBAMENTO

Marilene Gomes da Silva

Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Laima

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: Ceo. Centro de Especialidades Odontologica
RESP. PELO LEVANTAMENTO: Marilene Gomes da Silva

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	PLACA DE VIDRO	1				QUEBRADA, SEM TOMBAMENTO
2	TESOURA RETA GRANDE	1	X			SEM TOMBAMENTO
3	FOTOPOLIMERIZADOR	2	X			SEM TOMBAMENTO
4	LAMPARINA	1				NÃO FUNCIONA, SEM TOMBAMENT
5	CENTRAL DE AR 9 BTU	4		X		SEM TOMBAMENTO
6	PONTO ELETRÔNICO	1	X			SEM TOMBAMENTO
7	LIXEIRA DE AÇO	1	X		013 928	
8	AVENTAL RX	1		X		SEM TOMBAMENTO
9	MOCHO ODONTOLÓGICO	1	X			SEM TOMBAMENTO
10	BOTIJÃO DE GÁS	1	X			SEM TOMBAMENTO
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Marilene Gomes da Silva
Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Saicma
Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor: _____
Cargo/função do Recebedor: _____
Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: Ceo, Centro de Especialidades Odontologicas
RESP. PELO LEVANTAMENTO: Marilene Gomes da Silva

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	AFASTADOR DE MINISOTA	12				MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
2	ULTRASSOM ODONTOLOGICA	1	X			SEM TOMBAMENTO
3	ULTRASSOM ODONTOLOGICA	1		X	00 456	
4	CADEIRA ODONTOLOGICA	1		X	000 557	
5	CADEIRA ODONTOLOGICA	1		X		SEM TOMBAMENTO
6	DESTILADORA	1	X			SEM TOMBAMENTO
7	DESTILADORA	1		X	00 5571	
8	NEGATOSCOPIO ODONTOLOGICO	1		X		SEM TOMBAMENTO
9	NEGATOSCOPIO ODONTOLOGICO	1	X			SEM TOMBAMENTO
10	RAIO X	1		X		SEM TOMBAMENTO
11	BIOMBO	1		X		SEM TOMBAMENTO
12	SELADORA	1		X		SEM TOMBAMENTO
13	SELADORA	1	X			SEM TOMBAMENTO
14	SELADORA	1		X		SEM TOMBAMENTO
15	CAMERA ESCURA RX	1		X		EMPRESTADO PARA UBS NORTE SUL SEM TOMBAMENTO
16	FOTOPOLIMERIZADOR	1		X		SEM TOMBAMENTO
17	FOTOPOLIMERIZADOR	1		X		SEM TOMBAMENTO
18	FOTOPOLIMERIZADOR	1		X		SEM TOMBAMENTO
19	AUTOCLAVE	2		X		SEM TOMBAMENTO
20	MOCHO ODONTOLOGICO	2		X		SEM TOMBAMENTO

21	KIT DE ESFIGMOMANOMETRO	1		X		SEM TOMBAMENTO
22	GLICOSIMETRO	1		X		SEM TOMBAMENTO
23	SINDESMOTOMO	8		X		SEM TOMBAMENTO
24	LIXA OSSEA	3		X		SEM TOMBAMENTO
25	CENTRAL DE AR DE 19 BTU	1		X		SEM TOMBAMENTO

Marilene Gomes da Silva

Assinatura do Responsável

Patricia Silva Lima

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

21	PINÇA CLÍNICA CURVA	24		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
22	ESPÁTULA DE INSERÇÃO	10		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
23	HOLLEMBACK	2		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
24	SONDA EXPLORADORA	26		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
25	COLHER DE DENTINA	33		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO

Marilene Gomes da Silva

Assinatura do Responsável

Patrícia Silva Lima

Assinatura do Secretário

Nome do Recebedor:_____

Cargo/função do Recebedor: _____

Assinatura do Recebedor: _____

Prefeitura de
JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL :
CNPJ:
SECRETÁRIO (A):

LEVANTAMENTO DOS BENS PERMANETES

SETOR/DEPARTAMENTO: Ceo. Centro de Especialidades Odontologica
RESP. PELO LEVANTAMENTO: Maritone Gomes da Silva

ORD.	BEM/DESCRIÇÃO	QTD	SITUAÇÃO DO BEM		N. TOMB.	OBSERVAÇÃO
			REGULAR	BOM		
1	FORCEPS 18 L	3		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
2	FORCEPS 151	4		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
3	FORCEPS 65	5		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
4	FORCEPS 1	4		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
5	FORCEPS 18 R	2		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
6	FORCEPS INFANTIL 210	1		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
7	FORCEPS INFANTIL 15	1		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
8	FORCEPS INFANTIL 18 R	1		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
9	FORCEPS INFANTIL 66	1		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
10	FÓRCEPS INFANTIL 151 S	1		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
11	FÓRCEPS ADULTO 69	3		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
12	FORCEPS INFANTIL 18 L	2		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
13	FÓRCEPS INFANTIL 150 S	1		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
14	SACAR BROCA	2		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
15	CANETA DE ALTA	3		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
16	CANETA DE BAIXA	1		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
17	MICRO MOTOR	1		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
18	PONTA DE ULTRASSOM	10		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
19	BANDEJAS	15		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO
20	ESPELHO BUCAL	17		X		MATERIAIS DE USO TEMPORÁRIO NÃO NECESSITA DE TOMBAMENTO