

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICIPIO DE SANTO CRISTO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

DATA : 21/08/2015

Nº :

FOLHA :

1 - IDENTIFICAÇÃO

NOME DO RESPONSÁVEL: **CRISTIANE LUIZA RIFFEL/Port. nº 029/2015**

SECRETARIA/DEPARTAMENTO: **000077 08.08.01.00.00 POSTO DE SAÚDE ERVAL NOVO - CONSULTÓRIO**

2 - DO(S) BEM(NS)

Nº	Nº PATRIMÔNIO	AQUISIÇÃO	ESTADO CONSERV.	DESCRIÇÃO	VALOR
1	00000003606	/ /	BOM	CADEIRA EM PLÁSTICO, VERMELHA, 4 PERNAS DE FERRO	0,00
2	00000003608	/ /	REGULAR	CADEIRA GIRATORIA, ESTOFADA, COURO, PRETA, 5 PÉS COM RODINHAS	0,00
3	00000003605	/ /	REGULAR	ESCADA EM FERRO, 2 DEGRAUS, BRANCA	0,00
4	00000003609	01/10/2012	NOVO	LIXEIRA DE FERRO, SISTEMA DE PEDAL, BRANCA, 3 PERNAS	0,00
5	00000003607	/ /	BOM	MESA DE MADEIRA, 3 GAVETAS, 4 PERNAS DE FERRO, MEDINDO 75X125X60CM	0,00
6	00000003579	/ /	REGULAR	MESA EM FERRO PARA EXAMES ,NA COR BRANCA, COM REGULAGEM, ESTOFADO AZUL	0,00
7	00000003593	/ /	REGULAR	MESA ESCOLAR DE MADEIRA, ESTRUTURA DE FERRO, BRANCA	0,00

Qtde Cedido: 0 Total Cedido: 0,00 Quantidade de Bens no Órgão: 7 Valor Total dos Bens Relacionados no Órgão: 0,00

3 - TERMO DE RESPONSABILIDADE

SETOR DE PATRIMÔNIO

RESPONSÁVEL

Declaro que o(s) bem(ns) patrimonial(is) acima especificado(s) está(ão) sob minha responsabilidade, a partir da data de assinatura deste Termo de Responsabilidade. Comprometo-me a mantê-lo(s) em condições adequadas para o desenvolvimento normal dos trabalhos. As aplicações deste obedecem, em especial, ao disposto no Art. 70, Parágrafo Único, da Constituição Federal.

ASSINATURA

/ /
DATA

NOME: ANDRÉIA JUVER Port. 149/2014

ASSINATURA

/ /
DATA

NOME: CRISTIANE LUIZA RIFFEL/Port. nº 029/2015

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICIPIO DE SANTO CRISTO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

DATA : 21/08/2015

Nº :

FOLHA :

1 - IDENTIFICAÇÃO

NOME DO RESPONSÁVEL: **CRISTIANE LUIZA RIFFEL/Port. nº 029/2015**

SECRETARIA/DEPARTAMENTO: **000078 08.08.02.00.00 POSTO DE SAÚDE ERVAL NOVO - CONS. ODONTO**

2 - DO(S) BEM(NS)

Nº	Nº PATRIMÔNIO	AQUISIÇÃO	ESTADO CONSERV.	DESCRIÇÃO	VALOR
1	00000003598	//	REGULAR	AMALGAMADOR MIXALLOY, BRANCO, 220V	0,00
2	00000003597	//	REGULAR	ARMARIO VITRINE, COM PORTA DE VIDRO, COM FECHADURA, BRANCO, PRATELEIRAS EM VIDRO, MEDINDO 150X50X40CM	0,00
3	00000003595	//	BOM	CADEIRA GIRATORIA PARA DENTISTA, ESTOFADO CINZA, COM SISTEMA DE GIRAR, 5 PÉS COM RODINHAS	0,00
4	00000003594	//	BOM	GABINETE ODONTOLOGICO COMPLETO, BRANCO, ESTOFADO CINZA, MARCA GN-ATUS	0,00
5	00000003600	//	REGULAR	LIXEIRA DE FERRO, SISTEMA DE PEDAL, 3 PERNAS, BRANCA	0,00
6	00000003599	//	REGULAR	MESA AUXILIAR DE FERRO, BRANCA, 4 PERNAS, MEDINDO 80X60X40CM	0,00
7	00000003596	//	REGULAR	MOCHO DE FERRO, BRANCO, COM REGULAGEM DE ALTURA	0,00

Qtde Cedido: 0 Total Cedido: 0,00 Quantidade de Bens no Órgão: 7 Valor Total dos Bens Relacionados no Órgão: 0,00

3 - TERMO DE RESPONSABILIDADE

SETOR DE PATRIMÔNIO

RESPONSÁVEL

Declaro que o(s) bem(ns) patrimonial(is) acima especificado(s) está(ão) sob minha responsabilidade, a partir da data de assinatura deste Termo de Responsabilidade. Comprometo-me a mantê-lo(s) em condições adequadas para o desenvolvimento normal dos trabalhos. As aplicações deste obedecem, em especial, ao disposto no Art. 70, Parágrafo Único, da Constituição Federal.

ASSINATURA

/ /
DATA

NOME: ANDRÉIA JUVER Port. 149/2014

ASSINATURA

/ /
DATA

NOME: CRISTIANE LUIZA RIFFEL/Port. nº 029/2015

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICIPIO DE SANTO CRISTO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

DATA : 21/08/2015

Nº :

FOLHA :

1 - IDENTIFICAÇÃO

NOME DO RESPONSÁVEL: **CRISTIANE LUIZA RIFFEL/Port. nº 029/2015**

SECRETARIA/DEPARTAMENTO: **000079 08.08.03.00.00 POSTO DE SAÚDE ERVAL NOVO - SL DE PESAGE**

2 - DO(S) BEM(NS)

Nº	Nº PATRIMÔNIO	AQUISIÇÃO	ESTADO CONSERV.	DESCRIÇÃO	VALOR
1	00000003588	/ /	REGULAR	CADEIRA DE FIBRA, VERMELHA, PERNAS DE FERRO	0,00
2	00000003587	/ /	BOM	ESTUFA DE ESTERELIZACAO E SECAGEM,MARCA ODONTOBRAS.	0,00
3	00000003584	/ /	BOM	GELADEIRA,NA COR BRANCA,MARCA CONSUL,280L.	0,00
4	00000003589	/ /	REGULAR	MESA ESCOLAR EM MADEIRA, ESTRUTURA DE FERRO, CINZA	0,00
5	00000003590	/ /	REGULAR	MESA ESCOLAR EM MADEIRA, ESTRUTURA DE FERRO, E FÓRMICA VERDE	0,00
6	00000003592	/ /	REGULAR	TANQUE COM BALCAO, BRANCO, 4 PÉS, 2 PORTAS.	0,00

Qtde Cedido: 0 Total Cedido: 0,00 Quantidade de Bens no Órgão: 6 Valor Total dos Bens Relacionados no Órgão: 0,00

3 - TERMO DE RESPONSABILIDADE

SETOR DE PATRIMÔNIO

RESPONSÁVEL

Declaro que o(s) bem(ns) patrimonial(is) acima especificado(s) está(ão) sob minha responsabilidade, a partir da data de assinatura deste Termo de Responsabilidade. Comprometo-me a mantê-lo(s) em condições adequadas para o desenvolvimento normal dos trabalhos. As aplicações deste obedecem, em especial, ao disposto no Art. 70, Parágrafo Único, da Constituição Federal.

ASSINATURA

/ /
DATA

NOME: ANDRÉIA JUVER Port. 149/2014

ASSINATURA

/ /
DATA

NOME: CRISTIANE LUIZA RIFFEL/Port. nº 029/2015

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICIPIO DE SANTO CRISTO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

DATA : 21/08/2015

Nº :

FOLHA :

1 - IDENTIFICAÇÃO

NOME DO RESPONSÁVEL: **CRISTIANE LUIZA RIFFEL/Port. nº 029/2015**

SECRETARIA/DEPARTAMENTO: **000080 08.08.04.00.00 POSTO DE SAÚDE ERVAL NOVO - SALA DE REMÉ**

2 - DO(S) BEM(NS)

Nº	Nº PATRIMÔNIO	AQUISIÇÃO	ESTADO CONSERV.	DESCRIÇÃO	VALOR
1	00000003580	//	REGULAR	AQUECEDOR ELÉTRICO MARTAU	0,00
2	00000003578	//	REGULAR	ARMÁRIO DE FERRO, 1 PORTA DE VIDRO, 2 GAVETAS, MEDINDO 180X50X37CM	0,00
3	00000003604	//	REGULAR	MESA PARA EXAMES CLÍNICOS, DE FERRO, ESTOFADA, 4 PERNAS, MEDINDO 80X195X50CM	0,00
4	00000003577	//	BOM	PRATELEIRA EM MADEIRA., 2 COLUNAS, 5 DIVISÓRIAS, BRANCA, MEDINDO 172X172X33CM	0,00

Qtde Cedido: 0 Total Cedido: 0,00 Quantidade de Bens no Órgão: 4 Valor Total dos Bens Relacionados no Órgão: 0,00

3 - TERMO DE RESPONSABILIDADE

SETOR DE PATRIMÔNIO

RESPONSÁVEL

Declaro que o(s) bem(ns) patrimonial(is) acima especificado(s) está(ão) sob minha responsabilidade, a partir da data de assinatura deste Termo de Responsabilidade. Comprometo-me a mantê-lo(s) em condições adequadas para o desenvolvimento normal dos trabalhos. As aplicações deste obedecem, em especial, ao disposto no Art. 70, Parágrafo Único, da Constituição Federal.

ASSINATURA

/ /
DATA

NOME: ANDRÉIA JUVER Port. 149/2014

ASSINATURA

/ /
DATA

NOME: CRISTIANE LUIZA RIFFEL/Port. nº 029/2015

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICIPIO DE SANTO CRISTO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

DATA : 21/08/2015

Nº :

FOLHA :

1 - IDENTIFICAÇÃO

NOME DO RESPONSÁVEL: **CRISTIANE LUIZA RIFFEL/Port. nº 029/2015**

SECRETARIA/DEPARTAMENTO: **000081 08.08.05.00.00 POSTO DE SAÚDE ERVAL NOVO - CORREDOR**

2 - DO(S) BEM(NS)

Nº	Nº PATRIMÔNIO	AQUISIÇÃO	ESTADO CONSERV.	DESCRIÇÃO	VALOR
1	00000003572	01/12/2012	BOM	ARQUIVO DE AÇO, 5 GAVETAS COM CHAVE, MEDINDO 133X49X71CM	0,00
2	00000003570	/ /	REGULAR	BANCO DE MADEIRA, 2 pernas, com encosto, medindo 271x70cm	0,00
3	00000003575	/ /	REGULAR	BANCO DE MADEIRA, COM ENCOSTO, AZUL, 2 PERNAS DE FERRO, 250X70CM	0,00
4	00000003571	/ /	REGULAR	BANCO DE MADEIRA, SEM ENCOSTO, 4 PERNAS DE FERRO, MEDINDO 41X149X49CM	0,00
5	00000003573	/ /	BOM	CADEIRA DE FIBRA, VERMELHA, COM PERNAS DE FERRO	0,00
6	00000003576	/ /	BOM	COMPRESSOR DE AR OL102, 0,55KW, 0.75 HP, ASTEN	0,00
7	00000003574	/ /	REGULAR	MESA DE FERRO, 3 GAVETAS, BRANCA, MEDINDO 68X93X44CM	0,00

Qtde Cedido: 0 Total Cedido: 0,00 Quantidade de Bens no Órgão: 7 Valor Total dos Bens Relacionados no Órgão: 0,00

3 - TERMO DE RESPONSABILIDADE

SETOR DE PATRIMÔNIO

RESPONSÁVEL

Declaro que o(s) bem(ns) patrimonial(is) acima especificado(s) está(ão) sob minha responsabilidade, a partir da data de assinatura deste Termo de Responsabilidade. Comprometo-me a mantê-lo(s) em condições adequadas para o desenvolvimento normal dos trabalhos. As aplicações deste obedecem, em especial, ao disposto no Art. 70, Parágrafo Único, da Constituição Federal.

ASSINATURA

/ /
DATA

NOME: ANDRÉIA JUVER Port. 149/2014

ASSINATURA

/ /
DATA

NOME: CRISTIANE LUIZA RIFFEL/Port. nº 029/2015

Total de Bens Relacionados

31

Valor dos Bens Relacionados

0,00