



TERMO DE GUARDA E RESPONSABILIDADE

Funcionário: x Juliana Rodrigues da Silva Matrícula ou RG:

Órgão: PS (re Tenda dos Mocho) * 1092

Declaro ter recebido em perfeita ordem os equipamentos abaixo relacionados pertencentes ao ativo imobilizado da Vodanet Telecomunicações Ltda.

Os mesmos são destinados ao uso para serviço de comunicação nas dependências das Unidades da Secretaria de Estado de Saúde, conforme Contrato firmado com a Prodemge.

Declaro que é meu compromisso zelar e guardar o mesmo, sendo que em caso de extravio, defeitos, etc, deverei comunicar imediatamente a meu superior ou a quem compete, para as devidas providências.

[illegible]

Dados Adicionais:

Conectou o cabo desde o Modem SatLink 2000 ate o

(exemplo: computador no local, hub, switch, router)? () Sim (X) Não

Se não, inserir justificativa:

<input type="checkbox"/>	Não autorizado
<input type="checkbox"/>	Não possui computador na localidade
<input type="checkbox"/>	Distância do equipamento maior que o cabo
<input checked="" type="checkbox"/>	Não possui cabo de rede

Outros:

POSTO DE SAUDE DA
TERREIRA DOS MORENOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SUS

Assinatura do Cliente Responsável:

* Juliana R. da Silva
Juliana Rodrigues da Silva

Juliana Rodrigues da Silva