IP. 10.176.13.66 OS. 9789



## TERMO DE GUARDA E RESPONSABILIDADE

| Funcionéries   | 4 V.II.  | 50-15-0-11                          |               |  |
|--|--|-------------------------------------|---------------|--|
| Funcionário: Sue Kelly Serpiso Aren Armond Matrícula ou RG:                                |  |                                     |               |  |
| Orgão: Se cretaia Municipal de Sande (Posto Mainort) 16.304-5                              |  |                                     |               |  |
| Declaro ter recepido 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 S  | 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.  |  |                                     |               |  |
| Data   | Data   | Descrição do Equipamento            | Assinatura    |  |
| Entrega  | Devolução  | (com número de série, se existente) |               |  |
| 01/09/14   |  | Antero 12                           | a temperation |  |
| 01109/14   |  | 000                                 | The Armond    |  |
| 01109/14   |  | エジン                                 | x A you and   |  |
| -1101117   |  | 100                                 | y wing.       |  |
|  | The state of the s |                                     |               |  |
|  |  |                                     |               |  |
|  |  |                                     |               |  |
|  |  |                                     |               |  |
|  |  |                                     |               |  |
|  |  |                                     |               |  |
|  |  |                                     |               |  |
|  |  |                                     |               |  |
|  |  |                                     |               |  |
|  |  |                                     |               |  |
|  |  |                                     |               |  |
|  |  |                                     |               |  |
|  |  |                                     |               |  |
|  |  |                                     |               |  |
|  |  |                                     |               |  |
|  |  |                                     |               |  |
|  |  |                                     |               |  |
|  |  |                                     |               |  |
|  |  |                                     |               |  |
| Dados Adicionais:  |  |                                     |               |  |
|  |  |                                     |               |  |
| Conectou o cabo desde o Modem SatLink 2000 ate o Path Cord us motern                       |  |                                     |               |  |
|  |  |                                     |               |  |
| (exemplo: computador no local, hub, switch, router)? ( ) Sim ( ) Não                       |  |                                     |               |  |
|  |  |                                     |               |  |
|  |  |                                     |               |  |
| Se não, inserir justificativa:   |  |                                     |               |  |
|  |  | 2                                   |               |  |
| Não autorizado Outros:   |  |                                     |               |  |
| Não possui computador na localidade  |  |                                     |               |  |
| Nao possui companio  |  |                                     |               |  |
| Distância do equipamento maior que o cabo  |  |                                     |               |  |
| Não possui cabo de rede  |  |                                     |               |  |
|  |  |                                     |               |  |
|  |  | 0 1000                              |               |  |
| Lange Keller Jeronia Amond   |  |                                     |               |  |
| Assinanta do Cliente Responsável: + Jugamal Netty Juapiaa Juanta                           |  |                                     |               |  |