

## TERMO DE GUARDA E RESPONSABILIDADE

**Funcionário:** Sra. Caroline de Freitas

**Matrícula ou RG:**

Órgão: Sec. Municipal de Saúde / C. Regulacões

NG-12864394

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 ☐ Não

**Se não, inserir justificativa:**



**Não autorizado**

Não possui computador na localidade

Distância do equipamento maior que o cabo

Não possui cabo de rede

**Outros:**

Assinatura do Cliente Responsável: *Chutao*