

RECEBEMOS DE MK8 ENGENHARIA E SERVICOS EIRELLI OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.097
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

MK8 ENGENHARIA E SERVICOS EIRELLI TV SEBASTIÃO DE LIMA, 59 - - KENNEDY, Nova Iguaçu, RJ - CEP: 26020105 - Fone/Fax: 74898844	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.097 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3322 0236 1114 6100 0189 5500 1000 0000 9713 0506 5316 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 11650244 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 3 CNPJ / CPF 36.111.461/0001-89	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333220033909985 - 18/02/2022 15:30		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 11.922.238/0001-90	DATA DA EMISSÃO 18/02/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA		CEP 21020-125	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO AV LOBO JUNIOR, 688 -	BAIRRO/DISTRITO PENHA CIRCULAR	UF RJ	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Rio de Janeiro	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 95.670,38	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 95.670,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	KIT (BRAÇADEIRA - PCI COMANDO)	90222190	0400	5102	UN	1,0000	4.060,0000	4.060,00					
02	KIT (PERA - VÁLVULA)	90222190	0400	5102	UN	13,0000	6,1600	80,08					
03	GRADE	73142000	0400	5102	UN	1,0000	17.720,0000	17.720,00					
04	KIT P/ MONITOR (BRAÇADEIRA - MÓDULO)	90222190	0400	5102	UN	1,0000	7.910,3000	7.910,30					
05	PCI FONTE	84733011	0400	5102	UN	2,0000	8.905,0000	17.810,00					
06	ÓTICA DE UROLOGIA	90011019	0400	5102	UN	1,0000	18.500,0000	18.500,00					
07	KIT P/ MONITOR (SENSOR SPO2 - PLACA SPO2)	90222190	0400	5102	UN	1,0000	680,0000	680,00					
08	PLACA PRINCIPAL	83100000	0400	5102	UN	1,0000	8.930,0000	8.930,00					
09	KIT P/ MONITOR (CABO ECG - PCI ECG)	90222190	0400	5102	UN	1,0000	3.480,0000	3.480,00					
10	MOTOR	85013110	0400	5102	UN	1,0000	2.750,0000	2.750,00					
11	BOMBA PUMP	84137010	0400	5102	UN	1,0000	1.200,0000	1.200,00					
12	KIT P/ MONITOR (BRAÇADEIRA DE PNI - SENSOR - CABO DE ECG)	90222190	0400	5102	UN	1,0000	1.610,0000	1.610,00					
13	RACK	94032000	0400	5102	UN	1,0000	3.300,0000	3.300,00					
14	BRAÇADEIRA	90328982	0400	5102	UN	11,0000	150,0000	1.650,00					
15	SENSOR SPO2	90181930	0400	5102	UN	1,0000	680,0000	680,00					
16	CABO ECG	85442000	0400	5102	UN	1,0000	780,0000	780,00					
17	BRAÇADEIRA DE PNI	90328982	0400	5102	UN	2,0000	150,0000	300,00					
18	CABO ECG	85442000	0400	5102	UN	1,0000	680,0000	680,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

MK8 ENGENHARIA E SERVICOS EIRELLI TV SEBASTIÃO DE LIMA, 59 - - KENNEDY, Nova Iguaçu, RJ - CEP: 26020105 - Fone/Fax: 74898844		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída		1 N° 000.000.097 SÉRIE: 1 Página 2 de 2		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3322 0236 1114 6100 0189 5500 1000 0000 9713 0506 5316 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333220033909985 - 18/02/2022 15:30									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11650244		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 36.111.461/0001-89									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
19	PLACA DA FONTE	83100000	0400	5102	UN	1,0000	3.550,0000	3.550,00					



PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00050690
 Data e Hora de Emissão
06/12/2021 11:10:48
 Código de Verificação
18e17550

PRESTADOR DE SERVIÇOSNome/Razão Social: **PRIMED EQUIPAMENTOS SERVICOS E COMERCIO LTDA**CPF/CNPJ: **05.276.371/0001-14**Inscrição Municipal: **123072**Endereço: **ESTRADA GONCALVES DIAS, Nº 666730 - Q.D L.01 - BAIRRO POSSE - CEP: 26020-330**Município: **NOVA IGUAÇU**UF: **RJ**Nº Proc. **31182/19**Rubrica **R** Folha **2613****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA ME**CPF/CNPJ: **11.922.238/0001-90**Endereço: **AVENIDA LOBO JUNIOR, Nº 688 - PARTE - BAIRRO PENHA CIRCULAR - CEP: 21020-125**Município: **RIO DE JANEIRO (CAPITAL)**UF: **RJ**E-mail: **tecnomed@tecnomed.one****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**Descrição: **MANUTENÇÃO EM 01 (UM) KIT DE NEUROCIRURGIA DA MACOM, REFERENTE AO ORÇAMENTO 2021-S-2691.****AUTENTICAÇÃO**

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	PERFURADOR PESADO PARA BROCA COM TREPANAGEM, Nº PTH052 MOD NA30000	1	1.850,00	1.850,00
SIM	PERFURADOR DE ALTA ROTAÇÃO PARA CRANIOTOMIA E PONTEIRAS DIVERSAS	1	1.650,00	1.650,00
SIM	MANGUEIRA PNEUMÁTICA PARA NITROGÊNIO COM IDA E RETORNO DE GASES, MODELO 30000, N	1	500,00	500,00
SIM	PONTEIRA ANGULADA PADP70, Nº 139825/19	1	1.500,00	1.500,00
SIM	PONTEIRA RETA PRDP-70, Nº 139826-19	1	350,00	350,00
SIM	ADAPTADOR PARA PRESA CRANEANA, MODELO 30000, Nº 139825-19	1	200,00	200,00
SIM	PONTEIRAS ANGULAS COM SEUS MODELOS E NÚMEROS DE SÉRIES DESCRITAS A SEGUIR, PADP-	5	200,00	1.000,00
SIM	PONTEIRAS RETAS AS QUAIS SEUS MODELOS E NÚMERO DE SÉRIE ESTÃO DESCRITOS A SEGUIR	5	200,00	1.000,00
SIM	SAPATA PROTETORA DE DURANATER	1	300,00	300,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONALPIS (0,0000%):
R\$ 0,00COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00INSS (0,0000%):
R\$ 0,00IR (0,0000%):
R\$ 0,00CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.350,00**

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 9.350,00

Valor Líquido:

R\$ 9.350,00

Alíquota:

5,00%

Valor do ISS:

R\$ 467,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2021

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 5,00%.

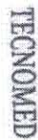
CNAE: 331471000

Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Descrição da Atividade: Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos

Item de Serviço: 1401 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, concerto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas que ficam sujeitas ao ICMS)



ANEXO I - PLANILHA DE PEÇAS JANEIRO 2022 - HOSPITAL MUNICIPAL RAUL SERTÃO

11.922.238 / 0001-90

TECNOLOGIA DE SERVICIOS DE EQUIPAMENTOS
BIOMÉDICOS LTDA - ME

AV LOBO JUNIOR, N. 688 - PARTE
PENHA CIRCULAR - CEP 21020-125
RIO DE JANEIRO - RJ

Nº OS	EQUIPAMENTO	MARCA	PATSERIE	DATA FECHAMENTO	ABERTO	TIPO	PECAS APLICADAS	VALOR TOTAL
	MONITOR	MINDRAY	1789	07/10/2021	GABEIJ	CORRETIVA	BRACADEIRA PCI COUANDO	4.000,00
	APARELHO DE PRESSÃO	SLIDEWAY	580215	07/10/2021	GIGI	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	APARELHO DE PRESSÃO	MITSUBI	3501	07/10/2021	GIGI	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	MAIOGRATO	VAIL	2213	13/10/2021	WAGNER	CORRETIVA	GRACE	17.200,00
	MONITOR	MINDRAY	1785	19/10/2021	GABEIJ	CORRETIVA	BRACADEIRA MOBILO	7.810,50
	BAU-X	PHILIPS	4001	18/10/2021	WAGNER	CORRETIVA	PCI FONTE	8.905,00
	APARELHO DE PRESSÃO	PREMIUM	2820	20/10/2021	GISANE	CORRETIVA	PERA BRACADEIRA VALVULA	17,50
	MANDEIL	MACOM	14350716	21/10/2021	MANUAL	CORRETIVA	KIT DE ROJAMENTOS	17,50
	APARELHO DE PRESSÃO	PREMIUM	2128	28/10/2021	GISANE	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	18.500,00
	INSTRUMENTO DE IROLOGIA	VARUS STORZ	L3802	27/10/2021	PRISCILA	CORRETIVA	OTICA DE OTOLOGIA	8.905,00
	MONITOR	MINDRAY	2038	28/10/2021	GABEIJ	CORRETIVA	PCI FONTE	17,50
	APARELHO DE PRESSÃO	PREMIUM	8341	28/10/2021	ILEGIVEL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	890,00
	MONITOR	MINDRAY	8603	09/11/2021	IGOR	CORRETIVA	SENSOR SPOZ PLACA SPOZ	17,50
	APARELHO DE PRESSÃO	PREMIUM	1020	22/11/2021	LUCIANA	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	6.930,00
	MONITOR	MINDRAY	2204	13/12/2021	LARIANE	CORRETIVA	PLACA PRINCIPAL	3.490,00
	APARELHO DE PRESSÃO	MINDRAY	1882	17/12/2021	MARLENE	CORRETIVA	CABO ECG PCI ECG	17,50
	MONITOR	PREMIUM	2832	24/12/2021	ILEGIVEL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	APARELHO DE PRESSÃO	MEDICATE	4528	24/12/2021	IGOR	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	APARELHO DE PRESSÃO	HOSPITEL	1011	02/12/2021	JADER	CORRETIVA	MOTOR	2.750,00
	CAMA	BIONET	236	02/12/2021	JADER	CORRETIVA	BOMBA PUMP	1.282,00
	MONITOR	MINDRAY	3436	08/09/2021	VIVIANE	CORRETIVA	BRACADEIRA DE PNI SENSOR CABO DE ECG	1.000,00
	PROCESSADORA	MACOTEC	5AN	08/09/2021	WAGNER	CORRETIVA	RACK	1.000,00
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	DESMONTAGEM LIMPEZA E LUBRIFICACAO (S) TROCA DOS KITS DE ORINGS DE VEDAÇÃO (S)	1.600,00
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	DESMONTAGEM LIMPEZA E LUBRIFICACAO COM GRAXA TROCA DO KIT DE ORINGS DE VEDAÇÃO	260,00
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	TROCA DO KIT DE ROJAMENTOS DA PUNÇA TROCA DO KIT DE ORINGS DE VEDAÇÃO	1.600,00
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	TROCA DO KIT DE ROJAMENTOS DA PUNÇA TROCA DO KIT DE ORINGS DE VEDAÇÃO	1.600,00
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	RECUPERACAO DA PONTA GUIA DA PRESA DE GRANITOMIA	500,00
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	ROJAMENTOS DO VARIZ	1.600,00
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	DESMONTAGEM LIMPEZA E LUBRIFICACAO (S) TROCA DOS KITS DE ORINGS DE VEDAÇÃO (S)	1.600,00
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	DESMONTAGEM LIMPEZA E LUBRIFICACAO (S) TROCA DOS KITS DE ORINGS DE VEDAÇÃO (S)	1.600,00
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	TROCA DO KIT DE ROJAMENTOS DA TURBINA TROCA DO KIT DE ORINGS DE VEDAÇÃO LIMPEZA E LUBRIFICACAO	1.600,00
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	TROCA DO KIT DE ROJAMENTOS DA TURBINA TROCA DO KIT DE ORINGS DE VEDAÇÃO LIMPEZA E LUBRIFICACAO	1.600,00
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	VELOCIDADE	1.600,00
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA	680,00
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	SENSOR SPOZ	780,00
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	CABO ECG	140,00
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA DE PNI	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA VALVULA PERA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	17,50
	CRANOTOMO	MACOM	312	13/01/2022	MIRHAIL	CORRETIVA	BRACADEIRA PERA VALVULA	

Identificação do emissor

Accumed Produtos Med.Hospitais LTDA

Rod. Washington Luiz 4370 Galp G, H, J, K e L

VJ S Sebastião

Duque de Caxias - RJ

CEP 25055-009 - 2121261600

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 0508099 FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3321 1106 1053 6200 0123 5500 1000 5080 9910 8699 7087

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210181506317 03/11/2021 15:38:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA ADQ OU REC DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

77701290

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

06.105.362/0001-23

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA

CNPJ - CPE

11.922.238/0001-90

DATA DA EMISSÃO

03/11/2021

ENDEREÇO

AV LOBO JUNIOR 00688 PARTE

BAIRRO / DISTRITO

PENHA CIRCULAR

CEP

21020-125

DATA DA ENTRADA SAÍDA

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

FONE / FAX

2121560525

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0508099/001	28/11/2021	542,46	0508099/002	08/12/2021	437,46	0508099/003	18/12/2021	437,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
992,25	178,61	0,00	0,00	1.312,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	105,00	1.417,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PAJUCARA LTDA. - TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - EMISSOR
1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

53.237.962/0031-40

ENDEREÇO

RUA EMBAU N 2207 LOTE 1 MODULO

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86994178

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

I

MARCA

I

NÚMERO

I

PESO BRUTO

3,750

PESO LÍQUIDO

3,750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE/QT	NUM. NII	CS	UF	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR DE AN. ICMS
BRADVEL N	BRAC. DE NYLON FECHO VELCRO P- ESPIG. AD Valor-BC-FCP: 992,25 Aliquota FCP: 2,00 Valor FCP: 19,85 Valor do ICMS desonerado: R\$ 106,31	182101/12	90189069	120	5102	UN	125,00	10,50	1.312,50	992,25	178,61	105,00	8,00

Nº Proc. 31182/19

Rubrica

Folha 2615

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
7823156	1	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Base de Cálculo do ICMS reduzida nos termos do Art. 1º do Decreto nº 36.453, de 29 de Outubro de 2004. TRATAMENTO TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO concedido mediante processo em nome da postulante. Empresa enquadrada mediante Decreto nº 42.978 de 20/05/2011 publicada no Diário Oficial do Estado dia 23/05/2011 - Processo Administrativo nº E-1130.174/06. Data do protocolo do pedido de renovação do benefício 31/03/2016. Valor do ICMS desonerado R\$ 106,31 (vICMSDeson). E-mail: tecnica@riomed.com.br PEDIDO DO CLIENTE: 482835 / REPRESENTANTE: ELIANA SOUSA Valor FCP: 19,85

RESERVADO AUTÍSCA

o/c

 PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00050679	
	Data e Hora de Emissão 01/11/2021 15:53:25	
	Código de Verificação 044731cc	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		Nº Proc. <u>31182/19</u> Rubrica <u>88</u> Folha <u>2616</u>
Nome/Razão Social: PRIMED EQUIPAMENTOS SERVICOS E COMERCIO LTDA		
CPF/CNPJ: 05.276.371/0001-14	Inscrição Municipal: 123072	
Endereço: ESTRADA GONCALVES DIAS, Nº000730 - Q.D L.01 - BAIRRO POSSE - CEP:26020-330		
Município: NOVA IGUAÇU	UF: RJ	

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA ME	
CPF/CNPJ: 11.922.238/0001-90	
Endereço: AVENIDA LOBO JUNIOR, Nº688 - PARTE - BAIRRO PENHA CIRCULAR - CEP:21020-125	
Município: RIO DE JANEIRO(CAPITAL)	UF: RJ E-mail: tecnomed@tecnomed.one

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	AUTENTICAÇÃO
Descrição: REPARO.	

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	MANDRIL INOX MACOM, Nº 143607/19	1	500,00	500,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 500,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 500,00	Valor Líquido: R\$ 500,00	Alíquota: 5,00%	Valor do ISS: R\$ 25,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2021	Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 5,00%.	Descrição da Atividade: Manutencao e reparacao de maquinas e equipamentos
CNAE: 331471000	

Item de Serviço: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

20-

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 01/10/21

Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: ENFª GIGI Local: CLÍNICA MÍDICA Telefone: Ramal:

Equipamento: APARELHO DE PRESSÃO Nº Interno

Marca: SUNDAN Modelo: ESPIONHAMENTO

Nº Série: 980315 Patrimônio: -

Sector: CLÍNICA MÍDICA Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo: CONECTIVA

Defeito reclamado: NÃO FUNCIONA

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	MANEJO		
02	Reparo		
03	Revisão		
04	teste operacional ok.		

Códig	Peças	Qtd
01	BRACOS DE LATA	01
02	Feix	01
03	VALVULA	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por: *[assinatura]*

Responsável: De acordo com os serviços realizados Satisfação

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

[assinatura] 313763
carimbo e assinatura

20-

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 01/10/2019
 Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
 Solicitante: ENFERMAGEM Local: CLINICA MEDICA Telefone: Ramal:
 Equipamento: APARILHO DE PRESSÃO Nº Interno
 Marca: MITSUMI Modelo: ESIGNOMANOMETRO
 Nº Série: 003501 Patrimônio:
 Setor: CLINICA MEDICA Localização:
 Acessórios Retirados:
 Motivo: CORRETIVO
 Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	Aferição		
02	Reparo		
03	Revisão		
04	Sistema operacional ok		

Códig	Peças	Qtd
01	BRACOSILICA	01
02	PEÇA	01
03	VALVULA	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:
 Concluído por: Raul Sertã

Responsável: De acordo com os serviços realizados Satisfação
313763 Data/Hora
 carimbo e assinatura () Ótimo
 () Bom
 () Regular
 () Ruim



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica *[assinatura]* Folha 2620

20-

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 13/10/19
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: MAMOGRAFO N° Interno 0033
Marca: VMI Modelo: AF
N° Série: 0093002213 Patrimônio: 058 - 2312138
Setor: MAMOGRAFIA Localização: RADIOLOGIA

Acessórios Retirados:

Motivo: CORRETIVA

Defeito reclamado: REPARO / CALIBRAÇÃO

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	RETIRADA DO BUCK PARA MANUTENÇÃO EXTERNA.		
02	DEVOLUÇÃO DO BUCK.		
03	REPARO		
04	REVISÃO		
05	TESTE OPERACIONAL OK.		

Códig	Pecas	Qtd
01	CALIBRAÇÃO	01
02	GRADE	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por: RAFAEL / WAGNER.

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

X

[assinatura]
carimbo e assinatura



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182119
Rubrica IL Folha 2621

Data: 13/10/21

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF:RJ

Solicitante: *D. Próprio*

Local:

Telephone:

Ramal:

Equipamento: MONITOR

N° Interno

Marca: MILDRAY

Modelo: BACKVIEW 78

N° Série: *CF-4221765*

Patrimônio:

Setor: UNIDADE ADMINISTRATIVA

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

[illegible]

Códig	Peças	Qtd
-	BARRA DE 110	01
-	MODULO	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

Gabriel Gomes de Carvalho
COREN-RJ - 19041-TE

carimbo e assinatura

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica SS Folha 2622

20-

Data: 18/10/24

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF:RJ

Solicitante: WAGNER Local:

Telephone:

Ramal:

Equipamento: 2210 X

N° Interno

Marca: DELTA PS

Modelo:

N° Série: PAAJQX04001

Patrimônio:

Setor: RAND

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo: CONJUNTIVA

Defeito reclamado:

BAIXO RENDIMENTO

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	Testes		
02	Revisão		
03	Teste operacional OK		

[illegible]

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regi

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica *[assinatura]* Folha 2623

20-

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã			Data: 20/10/21	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ	
Solicitante: O PRÓPRIO	Local:	Telefone:	Ramal:	
Equipamento: APARILHO DE PULSAÇÃO		Nº Interno		
Marca: PREMIUM	Modelo: ANCAJOKE			
Nº Série: 5792820	Patrimônio:			
Sector: CLINICA MEDICA	Localização:			
Acessórios Retirados:				
Motivo:				
Defeito reclamado:				
Item	Descrição	Técnico	Data/Hor	
-	REPARO			
-	AFRICAÇÃO			
-	REVISÃO			
-	TESTE OPERACIONAIS OK			
Códig	Peças	Qtd		
-	PERNA	01		
-	VALVULA	01		
-	BRASADOTON	01		
Observações:				
Horas técnicas:				
Retirado do setor por:		Autorizado por:	Data/Hora:	
Concluído por: ROBERTO				
De acordo com os serviços realizados			Satisfação	
Responsável:		Data/Hora	() Ótimo	
<i>[assinatura]</i>			() Bom	
<i>[assinatura]</i>			() Regular	
<i>[assinatura]</i>			() Ruim	



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica *[assinatura]* Folha 2624

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 21/10/21
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: MANDRIL N° Interno
Marca: MACON Modelo:
N° Série: lote: 143607/19 Patrimônio:
Setor: CME Localização: CENTRO CIRURGICO
Acessórios Retirados:
Motivo: CORRETIVA
Defeito reclamado: MAL FUNCIONAMENTO

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	teste operacional OK.		

Códig	Pecas	Qtd
01	ROLAMENTO (KIT)	01
02	LIMPEZA	01
03	LUBRIFICAÇÃO	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

[assinatura]

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Data/Hora

Satisfação

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica *[assinatura]* Folha 2626

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 27/10/21
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: OTICA DE UROLOGIA Nº Interno
Marca: KARL STORZ Modelo:
Nº Série: 23892 Patrimônio:
Setor: SERVIÇO DE UROLOGIA Localização: CENTRO CIRURGICO
Acessórios Retirados:
Motivo:
Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
	DECLARO TER RECEBIDO DA EMPRESA TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS, INSCRITA NO CNPJ SOB Nº 11.922.238/0001, NESTA DATA, O SEGUINTE EQUIPAMENTO, RESPONSABILIZANDO-ME PELA CONSERVAÇÃO DO MESMO.		

Códig	Peças	Qtd
01	OTICA DE UROLOGIA	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

[assinatura]

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Data/Hora

Satisfação

- () Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

Priscila Ouverney Sanna
COPEN RJ 680991/ENF

carimbo e assinatura

[assinatura]
Veniúcia Vieira Higuerinha
COPEN RJ 680991/ENF
DIRETORA GERAL HMRS



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19

Rubrica SS Folha 2627

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão			Data: 28/10/11	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro		Cidade: Nova Friburgo UF:RJ
Solicitante: O PAZPAP		Local:		Telefone:
Equipamento: MOWIRA		N° Interno		
Marca: MINIPAY		Modelo: BLUEVIEW T8		
N° Série: CF-43122038		Patrimônio:		
Setor: LTI		Localização:		
Acessórios Retirados:				
Motivo:				
Defeito reclamado:				

[illegible][illegible]

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

Gabriel Gomes de Carvalho
COREN RJ 119041-TE

Data/Hora

Satisfação

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19

Rubrica *[assinatura]* Folha 2628

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 28/06/19

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento:

APARELHO DE PRESSÃO

Nº Interno

Marca:

PREMIUM

Modelo: AXENDIX

Nº Série:

3818341

Patrimônio:

Setor:

CARDIOLOGIA

Localização: GENA2

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS	OK	

Códig	Peças	Qtd
01	BRACADEIRA	01
02	PEÇA	01
03	VALVULA	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

[assinatura]

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura

[assinatura] 206684



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Date: 09/11/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF:

Solicitante: 0 PRÓPRIO Local: _____

Telephone:

Ramal:

Equipamento: MONITOR

N° Interno

Marca: MINOR

Modelo: UMC 10

N° Série: KV-86028303

Patrimônio:

Setor: CTF

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado: NÃO SE A OXIACETALIA

Técnico Data/t

Item

Descrição

РЕРАНО

- REVISED

- TYPES OPERATIONS ON

Códig

Pecas

Qtc

- SENSOR DE SPOL

- PARCEN D6 SPO²

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hor

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

1032 SEVEN DEPT
COREN-R-67299

NOOR GEVESIER DERRINHO
COREN-BR 157.2384-TE

carimbo e assinatura

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19

Rubrica 88 Folha 2630

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã
Endereço: Rua General Osório, 324
Bairro: Centro
Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: DIAPHRAGMA DE PRESSÃO
Marca: PREMIUM
Nº Série: 5122632
Setor: CARDIOLOGIA
Nº Interno: Modelos: DIVERGIDE
Patrimônio:
Localização: CERAL
Acessórios Retirados:

Motivo:
Defeito reclamado: Técnico Data/Hor

Item Descrição

01 REPARO
02 REVISÃO
03 TESTES OPERACIONAIS OK

Código	Peças	Qtd
01	BOMBA DE VÁCUO	01
02	VALVULA	01
03	VALVULA	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

carimbo e assinatura

006084

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã
 Endereço: Rua General Osório, 324
 Solicitante: Local: Telefone: Ramal:
 Equipamento: *MONITOR MULTIPARAMETRO* N° Interno *012*
 Marca: *MINIMAX* Modelo: *BENE VIEW 18*
 N° Série: *CE-931222 98* Patrimônio: *686*
 Setor: *CTI* Localização: *CE-1 DO 05*
 Acessórios Retirados:
 Motivo: *CONSUMO*
 Defeito reclamado: *"LIGADO MAS NÃO APARECE NADA NA TELA"*

Item	Descrição	Técnico	Data/H
<i>01</i>	<i>REPARO</i>		
<i>02</i>	<i>REVISÃO</i>		
<i>03</i>	<i>TESTES OPERACIONAIS</i>		

Códig	Peças	Qtd
<i>01</i>	<i>PLACA PRINCIPAL</i>	<i>01</i>

 Observações:
 Horas técnicas:
 Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hor
 Concluído por: *[Assinatura]*
 De acordo com os serviços realizados Satisfacã
 Responsável: *[Assinatura]* Data/Hora
 Carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19

Rubrica *[assinatura]* Folha 2632

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã			Data: 17/12/21	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ	
Solicitante: O PRÓPRIO	Local:	Telefone:	Ramal:	
Equipamento: MONITOR	Nº Interno			
Marca: MINDDAY	Modelo: BIANVIEW T8			
Nº Série: CE-43721852	Patrimônio:			
Setor: UNIDADE GONNATANA	Localização:			
Acessórios Retirados:				
Motivo:				
Defeito reclamado:				
Item	Descrição	Técnico	Data/Hor	
-	REPARO			
-	REVISÃO			
-	TUTOS OPERACIONAIS OK			
Códig	Peças	Qtd		
-	CABO DE FCB	01		
-	PCI FCB	01		
Observações:				
Horas técnicas:				
Retirado do setor por:		Autorizado por:		Data/Hora:
Concluído por: <i>[assinatura]</i>				
De acordo com os serviços realizados				Satisfação
Responsável:		Data/Hora	() Ótimo	
<i>[assinatura]</i> carimbo e assinatura			() Bom	
			() Regular	
			() Ruim	



CNPJ 11.922.238/0001-90

Data: 24/12/21

Endereço: Rua General Osório, 324	Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo
Telefone:	Ramal:	

Endereço: Rua General	Local:	Telefone:	Nome:
Solicitante: O PROFIANTO		Nº Interno	

Solicitante: O PROPRIO Local: _____ N° Interno _____
Equipamento: APARELHO DE PRESSÃO Modelo: ALUMINIO

Modelo: PREMIUM
Patrimônio: _____

Nº Série: 5122632

Setor: CARDIOLOGIA Localização: _____

Acessórios Retirados:

Motivo: _____

Defeito reclamado:	Técnico	Data/H
--------------------	---------	--------

Item	Descrição	Valor
------	-----------	-------

Re: Paro

REVISED

- TESTES OPERACIONAIS OK

[illegible]

Qtd

Código	Pecas	
		01

BRACCADEIAS 01

VALUABLE 01

PERO

Observações:

Horas técnicas:	Atendido por:	Data/Ho
-----------------	---------------	---------

Retirado do setor por: _____ Autorizado por: _____ Data: ____/____/____

Concluído por:

Receitas	De acordo com os serviços realizados	Satisfação
----------	--------------------------------------	------------

Responsável: _____ Data/Hora _____

Responsável: _____

22/12/21

carimbo e assinatura *[assinatura]* *[data]*



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19

Rubrica Al Folha 263/4

Av. Lobo Junior, nº 688 – Parte – Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.
tecnomed@tecnomed.one Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309



TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

TECNOMED

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã
 Endereço: Rua General Osório, 324
 Solicitante: O PRÓPRIO Local: _____ Telefone: _____ Ramal: _____
 Equipamento: CARD RÍTMICA N° Interno _____
 Marca: HOSPITAL Modelo: _____
 N° Série: 00070051000001011 Patrimônio: _____
 Setor: _____ Localização: _____
 Acessórios Retirados: _____

Defeito reclamado:			
Motivo:			
Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
- REPARO			
- REVISÃO			
- TESTES OPERACIONAIS OK			

Códig	Peças	Qtd
- MOTOR		01

Observações:

Horas técnicas: _____
 Retirado do setor por: _____ Autorizado por: _____ Data/Hora: _____
 Concluído por: ROGERIO PEREIRA
 De acordo com os serviços realizados
 Responsável: ROGERIO PEREIRA Data/Hora: _____
 carimbo e assinatura

Satisfação
 () Ótimo
 () Bom
 () Regular
 () Ruim



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã		Data: 02/10/21	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF:
Solicitante: JADER	Local:	Telefone:	Ramal:
Equipamento: MONITOR MULTIMÍDIA	Nº Interno: 164	Modelo: BM.3	
Marca: BIONET	Patrimônio: 236	Localização: ENFERMAGEM	
Nº Série:			
Setor: TRIAGEM			
Acessórios Retirados:			

Motivo:

Defeito reclamado:

[illegible][illegible]

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hor

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfac

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Reg

() Ruin

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica 88 Folha 2637

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 06/09/21
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: D. P. P. P. Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: MONITOR N° Interno
Marca: MINORAY Modelo: IMC 10
N° Série: 6X-98073436 Patrimônio: 0000922
Setor: CTI Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado: SUBSTITUIÇÃO DE ACESSÓRIOS

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
-	REPARO		
-	REVISÃO		
-	TESTES OPERACIONAIS OK		

Códig	Peças	Qtd
-	BRANDEIRA IX PNI	01
-	SENSOR	01
-	CABO DE ELG	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:
Concluído por: 11/09/21

Responsável: De acordo com os serviços realizados Satisfação
Data/Hora () Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

carimbo e assinatura Viciane F. Naves
COREN RJ 278003 - ENF



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica *[assinatura]* Folha 2638

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã			Data: 03/09/2011	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro		Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: VAGNER		Local:		Telefone:
Equipamento: PROCESSADORA		N° Interno		
Marca: MACROTEC		Modelo: MX-02		
N° Série:		Patrimônio:		
Setor: RADIOLOGIA		Localização: RAIO-X		
Acessórios Retirados:				

Motivo:

Defeito reclamado:

[illegible][illegible]

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

Data/Hora

Satisfação

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

Av. Lobo Junior, nº 688 – Parte – Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.
tecnomed@tecnomed.one Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 13/01/22
 Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
 Solicitante: MIKHAIL Local: CC/CME Telefone: Ramal:
 Equipamento: CRANIOTOMO N° Interno
 Marca: MACOM Modelo: MA-30000
 N° Série: PD-312 Patrimônio:
 Setor: NEUROCIRURGIA Localização: CENTRO CIRURGICO.
 Acessórios Retirados:
 Motivo: CORRECTIVA
 Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	PONTEIRAS ANGULAS COMUNS		
02	teste operacional OK		

Códig	Peças	Qtd
01	DESMONTAGEM, LIMPEZA E LUBRIFICAÇÃO	05
02	TROCA DOS KITS DE OTINGS DE VEDAGÃO	05

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por: RSSRLL

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

Data/Hora

Satisfação

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura

Michael Muelert Fraz de Silva
 COREN RJ - 330.144.121-1



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19

Folha 2640

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 13/01/22

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: MIKHAIL

Local: CC/CME

Telefone:

Ramal:

Equipamento: CRANIOTOMO

Nº Interno

Marca: MACOM

Modelo: MA 30000

Nº Série: PD-312

Patrimônio:

Sector: NEUROCIRURGIA

Localização: CENTRO CIRURGICO

Acessórios Retirados:

Motivo: CORRETIVO

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Ho
01	ADAPTADOR PARA FRESA CRANIANA		
02	teste operacional OK		

Código	Pecas	Qtd
01	DESMONTAGEM	01
02	LIMPEZA E LUBRIFICAÇÃO COM GRAXA ATÓXICA	01
03	TROCA DO KIT DE OÍNGES DE UDAÇÃO	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Mikhail Mikhail Figueira da Silva
COREN RJ - 330.042

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19

Rubrica *[assinatura]* Folha 2641

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 13/01/22

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: R.

Solicitante: MIKHAIL Local: CC/CME

Telefone:

Ramal:

Equipamento: CRANIOTOMO

Nº Interno

Marca: MACOM

Modelo: MA 30 000

Nº Série: PS-312

Patrimônio:

Sector: NEUROCIRURGIA

Localização: CENTRO CIRURGICO

Acessórios Retirados:

Motivo: CORRETIVA

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Ho
------	-----------	---------	---------

01 PONTA RETA

02 TESTE OPERACIONAL OK

Códig	Pecas	Qtd
01	TROCA DO KIT DE ROLOMENTOS DA PINÇA	01
02	TROCA DO KIT DE O'TINGS DE UDAÇÃO	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

[assinatura]

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Mikhail Makart Freire da Silva
COREN RJ - 330.842 - ENE

Data/Hora

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica 88 Folha 2642

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 13/01/22

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: MIKHAIL Local: CC / CME

Telefone:

Ramal:

Equipamento: CRANIOTOMO

Nº Interno

Marca: MACOM

Modelo: MA 30000

Nº Série: PD-312

Patrimônio:

Setor: NEUROCIURGIA

Localização: CENTRO CIRURGICO

Acessórios Retirados:

Motivo: CORRETIVA

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Ho
01	SARATA PROTETORA DE DURA MATER		
02	teste operacional OK		

Código	Pecas	Qtd
01	Recuperação da ponta guia da fresa de CRANIOTOMIA	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

RAPHAEL

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Mikhail Marlet Freire da Silva
COREN RJ - 330.041-1 ENF

Data/Hora

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19

Rubrica *[assinatura]* Folha 2643

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 13/01/22

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: MIKMAIN

Local: CC/CME

Telefone:

Ramal:

Equipamento: CRANIÓTOMO

Nº Interno

Marca: MACOM

Modelo: MA 30 000

Nº Série: PD-312

Patrimônio:

Setor: NEUROCIRURGIA

Localização: CENTRO CIRURGICO

Acessórios Retirados:

Motivo: CORRETIVA

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Ho
------	-----------	---------	---------

01. PONTEIRA ANGULADA

02. teste operacional OK.

Códig	Peças	Qtd
01	TROCA DO KIT DE ENGRENAGENS CÔNICAS	01
02	TROCA DO KIT DE PINGAS DE FIXAÇÃO DA FRISSA	01
03	TROCA DO KIT DE O-RINGS DE VEDAÇÃO	01
04	TROCA DO KIT DE ROLAMENTOS DO NARIZ	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

[assinatura]

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

[assinatura]

carimbo e assinatura

Michell Maier Freire da Silva
COREN RJ - 330.042 - ENE



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182119
Rubrica SS Folha 2644

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã			Data: 13/11/20		
Endereço: Rua General Osório, 324			Bairro: Centro		Cidade: Nova Friburgo
UF: RJ		Solicitante: MIKHAL		Local: CC/CME	Telefone:
Ramal:		Equipamento: CRANIÓTORO			
Marca: MACOM		Modelo: MA 30000			
N° Série: PD-312		Patrimônio:			
Setor: NEUROCIRURGIA		Localização: CENTRO CIRURGICO			
Acessórios Retirados:					
Motivo: CORRETIVA					
Defeito reclamado:					

Defeito reclamado:			
Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	MANGUEIRA PNEUMÁTICA PARA NITROGENIO COM IDA E RETORNO DE GASES.		
02	teste operacional OK.		

[illegible]

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regu

() Ruim

© 2004 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 255: 105–112

carimbo e assinatura



TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

TECNOMED

Nº Proc. 31182/19
Rubrica 8 Folha 2645

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 13/01/22
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: MIKHAIL Local: SUP. CE / CMB Telefone: Ramal:
Equipamento: CRANIÓTOMO
Marca: MACOM Modelo: MA 30000
Nº Série: PD-312 Patrimônio:
Setor: NEURO CIRURGIA Localização: CENTRO CIRURGICO
Acessórios Retirados:
Motivo: COLETIVA
Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	PERFURADOR DE ALTA ROTAÇÃO PARA CRANIOTOMIA E RONFEIRAS.		
02	TESTE OPERACIONAL OK.		

Código	Pecas	Qtd
01	TROCA DO KIT DE PALETAS DA TURBINA	01
02	TROCA DO KIT DE ROLOMETROS DA TURBINA	01
03	TROCA DO KIT DE O-RINGS DE VEDAÇÃO	01
04	LIMPEZA E LUBRIFICAÇÃO.	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

R. Sertã

Responsável:

Mikhail Marfett Freire da Silva
COREN RJ - 330.042-5

Data/Hora

Satisfação

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica *[assinatura]* Folha 2646

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 13/01/22

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: MIKHAIL

Local: SER. CC. / CME

Telefone:

Ramal:

Equipamento: CRANIOTOMO

Marca: MACOM

Modelo: MA 30000

Nº Série: PS-312

Patrimônio:

Setor: NEUROCIRURGIA

Localização: CENTRO CIRURGICO

Acessórios Retirados:

Motivo: CORRETIVA

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	PERFURADOR PESADO PARA BROCA COM TEPILAGEM.		
02	teste operacional ok.		

Código	Peças	Qtd
01	TROCA DO KIT DE RALEIAS DA TURBINA	01
02	TROCA DO KIT DE O-RINGS DE VEDAÇÃO	01
03	LIMPEZA E LUBRIFICAÇÃO DAS ENGRENAGENS PLANETÁRIAS REDUTORA DE VELOCIDADE.	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por: RAFAEL

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Michael Mafer Freire da Silva
COREN RJ - 330000 - ENF

Data/Hora

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica *[assinatura]* Folha 2648

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Data: 14/01/22

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: MONITOR

Nº Interno 0191

Marca: MINIMAX

Modelo: BEA VIEW

Nº Série: CF-43121852

Patrimônio: 634

Setor: CENOTÁLIA

Localização: 2º ANDAR

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Ho
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Código	Pecas	Qtd
01	SENSOR SPO2	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

[assinatura]

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

Thiago Barreto da Costa
CPF: 00076-ENF

carimbo e assinatura

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim



Nº Proc. 31182/19
Rubrica [assinatura] Folha 2640

Av. Lobo Junior, nº 688 - Parte - Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.
 tecnomed@tecnomed.une Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309



Nº Proc. 31182/19
Rubrica SP Folha 2650

Av. Lobo Junior, nº 688 - Parte - Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.
tecnomed@tecnomed.one Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica S Folha 2651

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã			Data:	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo	UF: RJ
Solicitante: MARIO	Local:	Telefone:	Ramal:	
Equipamento: APARELHO DE PRESSÃO	Nº Interno			
Marca: PREMIUM	Modelo: AMENDOIM			
Nº Série: 5243804	Patrimônio:			
Setor: CYU	Localização: CENAL			
Acessórios Retirados:				

Motivo:

Defeito reclamado: NÃO FUNCIONA

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Códig	Peças	Qtd
01	BRANQUEADOR	01
02	PEÇA	01
03	VALVULA	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Data/Hora

Satisfação

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã		Data:	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: <i>MARIO</i>	Local:	Telefone:	Ramal:
Equipamento: <i>APARELHO DE PRESSÃO</i>	Nº Interno		
Marca: <i>PREMIUM</i>	Modelo: <i>DAEJÓZE</i>		
Nº Série: <i>53 70418</i>	Patrimônio:		
Setor: <i>CTU</i>	Localização: <i>GERAL</i>		
Acessórios Retirados:			
Motivo:			
Defeito reclamado: <i>NÃO FUNCIONA</i>			

[illegible]

Códig	Peças	Qtd
01	BRAÇADEIRA	01
02	PERA	01
03	NALVULA	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:	Autorizado por:	Data/Hora:
Concluído por:		
De acordo com os serviços realizados		Satisfação
Responsável:	Data/Hora	() Ótimo
		() Bom
		() Regular
		() Ruim



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica 18 Folha 2653

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data:
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: MARIO Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: BOMBEO DE MESSAO N° Interno
Marca: MICROTE Modelo: INVENIOSE
N° Série: 19042695 Patrimônio:
Setor: CTU Localização: GERAL
Acessórios Retirados:
Motivo:
Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Códig	Pecas	Qtd
01	BOCA DE LULA	01
02	PIEDA	01
03	VALVULA	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Responsável:	Data/Hora	Satisfação
Miralle Lima Miranda carimbo e assinatura		() Ótimo
		() Bom
		() Regular
		() Ruim



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica 2655

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 12/01/20
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: Monitor Heart Guard N° Interno
Marca: Wondhite Modelo: WL 80
N° Série: 802888 Patrimônio:
Setor: COVID Localização: COVID
Acessórios Retirados:
Motivo: CORREÇÃO
Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	Reparo		
02	Revisão		
03	teste funcional		

Código	Peças	Qtd
01	BRANDELLA	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:
Concluído por: DPAAC

Responsável: De acordo com os serviços realizados Satisfação
Jadler Costa Queiroz Data/Hora () Ótimo
COREN-RJ 966.562 - TE () Bom
carimbo e assinatura () Regular
() Ruim



Nº Proc. 31182/19
Rubrica R Folha 2656

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão		Data: 7/10/2020	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante:	Local:	Telefone:	Ramal:
Equipamento: <i>MONITOR MITSUBISHI</i>	Nº Interno:		
Marca: <i>WORD LIFE</i>	Modelo: <i>WL 80</i>		
Nº Série: <i>802937</i>	Patrimônio:		
Setor: <i>CCU-18</i>	Localização: <i>CCU-18</i>		
Acessórios Retirados:			
Motivo: <i>Conectiva</i>			
Defeito reclamado:			

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	Repasado		
02	Revisão		
03	teste e gravação ok.		

[illegible]

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:	Autorizado por:	Data/Hora:
Concluído por: <i>RASCH</i>		
De acordo com os serviços realizados		Satisfação
Responsável:	Data/Hora	() Ótimo
<i>[Assinatura]</i> Taddeu Costa Queiroz COREN-RJ 966.562 - TE	<i>[Assinatura]</i>	() Bom
carimbo e assinatura		() Regular
		() Ruim



Nº Proc. 31182/19
Rubrica SS Folha 2657

Data: 11/01/22

Cidade: Nova Friburgo UF:RJ

Ramal:

N° Interno

Modelo: *Antipix*

Patrimônio:

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

[illegible]

Códig	Peças	Qtd
-	BRACONIDIA	01
-	PEÇA	01
-	VÍLVULA	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

carimbo e assinatura

()	Ótimo
()	Bom
()	Regular
()	Ruim



Nº Proc. 31182119
Rubrica *[assinatura]* Folha 2658

Observações:		
Horas técnicas:		
Retirado do setor por:	Autorizado por:	Data/Hora:
Concluído por: <i>R. S. S. S.</i>		
Responsável:	De acordo com os serviços realizados	Satisfação
 Jader Costa Queiroz COREN-RJ 966.562 - TE	Data/Hora 	() Ótimo
		() Bom
		() Regular
		() Ruim
carimbo e assinatura		



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica [assinatura] Folha 2659

[illegible]



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19

Rubrica AS Folha 2660

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã			Data: 18/01/22	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo	UF: RJ
Solicitante: O. P. P. P. P.	Local:	Telefone:	Ramal:	
Equipamento: AMPLIFICADOR DE PULSO	Nº Interno:			
Marca: PREMIUM	Modelo: ANCORDE			
Nº Série: 5390418	Patrimônio:			
Setor: CTU	Localização:			
Acessórios Retirados:				
Motivo:				
Defeito reclamado:				

[illegible]

Códig	Peças	Qty
-	BRACADILLOS	01
-	PIRA	01
-	VALVULAS	05

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

RECNO

= De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica *[assinatura]* Folha 2661

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã			Data: 19/01/20	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro		Cidade: Nova Friburgo UF:RJ
Solicitante:		Local:		Telefone:
Equipamento: MONITOR MULTIFUNÇÃO		Interno		
Marca: WOND LITE		Modelo: WL 60		
N° Série: 802843		Patrimônio:		
Setor: COVID		Localização: COVID-		
Acessórios Retirados:				
Motivo: COMISSÃO				
Defeito reclamado:				

[illegible][illegible]

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por: *RASCH.*

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regul

() Ruim

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 277: 1001-1005.

carimbo e assinatura

Av. Lobo Junior, nº 688 – Parte – Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.
tecnomed@tecnomed.one Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309



Nº Proc. 31182/19
Rubrica SS Folha 2662

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão			Data: 19/01/22	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo	UF: RJ
Solicitante:	Local:	Telefone:		Ramal:
Equipamento: Monitor Med 4 / 24 AMPLAS		Tipo: Interno		
Marca: WOND LIFE.	Modelo: WH 80			
Nº Série: 802935	Patrimônio:			
Setor: COVID	Localização: COVID			
Acessórios Retirados:				
Motivo:				
Defeito reclamado:				

[illegible][illegible]

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Requ

() Ruim

11. *Chrysomelidae*

carimbo e assinatura



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica [assinatura] Folha 2664

Data: 20/06/22		
Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão	Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Endereço: Rua General Osório, 324	Telefone:	Ramal:
Solicitante:	Local:	
Equipamento: Monitor Múltiplo	Nº Interno	
Marca: Wons Mike	Modelo: WL 80	
Nº Série: 802885	Patrimônio:	
Sector: COVID	Localização: COVID	
Acessórios Retirados:		
Motivo: Corrupto		

[illegible]

Códig	Peças	Qtd
01 BRACADEIRAS		01

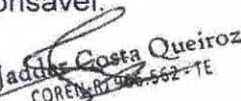
Observações:

Horas técnicas:		Autorizado por:		Data/Hora:	
Retirado do setor por:					
Concluído por: <i>RIPACH</i>					
De acordo com os serviços realizados				Satisfação	
Responsável: <i>Jadder Costa Queiroz</i> COREN-RN 966.562 TE		Data/Hora		() Ótimo	
				() Bom	
				() Regular	
				() Ruim	
carimbo e assinatura					



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica [assinatura] Folha 2665

Data: 21/01/20					
Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã					
Endereço: Rua General Osório, 324			Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF:RJ	
Solicitante:	Local:		Telefone:		Ramal:
Equipamento: MONITOR MULTIPARÂMETROS	Tipo Interno				
Marca: WOND LEE	Modelo: WL80				
Nº Série: 802878	Patrimônio:				
Sector: COVID	Localização: COVID				
Acessórios Retirados:					
Motivo: CORRETIUS					
Defeito reclamado:					
Item	Descrição			Técnico	Data/Hor
01	Reparo				
02	Revisão				
03	teste OK				
Código	Peças			Qtd	
01	BRACETEIRAS			01	
Observações:					
Horas técnicas:					
Retirado do setor por:			Autorizado por:	Data/Hora:	
Concluído por: PAKART					
De acordo com os serviços realizados					Satisfação
Responsável:			Data/Hora	() Ótimo	
 Jadson Costa Queiroz COREN RJ 906.562-TE				() Bom	
				() Regular	
				() Ruim	
carimbo e assinatura					



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica S Folha 2666

Data 21/10/22

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã
Endereço: Rua General Osório, 324
Bairro: Centro
Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: _____ Local: _____ Telefone: _____ Ramal: _____
Equipamento: ELETROCARDIOGRAFO N° Interno: _____
Marca: BIONET Modelo: CAUBIOCAR E
N° Série: 880917 Patrimônio: 1012
Setor: SALA DE ECG Localização: CTU
Acessórios Retirados: _____
Motivo: COMPTUAS
Defeito reclamado: _____

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	Reparo		
02	Revisão		
03	teste operacional OK.		

Códig	Peças	Qtd
01	cabos ECG	01

Observações:

Horas técnicas: _____
Retirado do setor por: _____ Autorizado por: _____ Data/Hora: _____
Concluído por: assp
De acordo com os serviços realizados
Responsável: [assinatura] Data/Hora: _____
Satisfação
() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim
carimbo e assinatura



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182119
Subscrição SP Folha 2667

Data: 24/02/22		
Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã	Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Endereço: Rua General Osório, 324	Telefone:	Ramal:
Solicitante:	Local:	
Equipamento: MONITOR MULTIPARAMETRICO	Nº Interno	
Marca: WORLD LIFE	Modelo: WL 80	
Nº Série: WL 802890	Patrimônio:	
Sector: REPOUSO MASCULINO	Localização: CTU	
Acessórios Retirados:		
Motivo: CORRETIVA		
Defeito reclamado: NÃO MARCA PNI		
	Técnico	Data/Hor

[illegible]

Códig	Peças	Qtd
01	BRAÇADEIRO	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

RAFAEL

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

Jadder Costa Queiroz
CORREIO 966.562-TE

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182119
Folha 2668

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 13/01/22

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: R.

Solicitante:

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: MONITOR MULTIPARÂMETRO Interno 0159

Marca: BIONET

Modelo: BM3

Nº Série: D1L0600114

Patrimônio:

Setor:

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo: CORRETIVA

Defeito reclamado:

INOPERANTE

Item	Descrição	Técnico	Data/Ho
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	TESTE OPERACIONAL OK.		

Códig

Peças

Qtd

01 PLACA DA FONTE.

01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

RAFAEL

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

SOM CABOS e FONTE.

Data/Hora

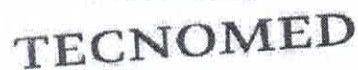
() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

No Proc. 31182/19

Rubrica RS Folha 2669

[illegible]

Av. Lobo Junior, nº 688 - Parte - Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.
tecnomed@tecnomed.one Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309

Certidões

1 mensagem

Nº Proc. 31182119
Rubrica [assinatura] Folha 2670**Financeiro Pagamentos** <infopagamentos.sms@gmail.com>
Para: tecnomed@tecnomed.one

18 de março de 2022 15:00

Boa tarde!

Recebemos em nosso setor a nota fiscal 1256 com algumas certidões vencidas. Para darmos andamento no processo de pagamento, solicitamos as certidões abaixo na validade:

- FGTS;
- Certidão Municipal Negativa da Procuradoria da Dívida Ativa.

No aguardo,
Atenciosamente,

**NOVA
FRIBURGO**
P R E F E I T U R ASECRETARIA
DE SAÚDE**Livia Santos**

Gerência de Planejamento Orçamentário e Financeiro



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E
PLANEJAMENTO
SUBSECRETARIA DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
COORDENADORIA DO ISS E TAXAS

Nº AUTENTICAÇÃO 6106154788
ÓRGÃO F/SUBTF/CIS-3
CONTROLE 058012022

NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO

TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOSLTDA
AVN LOBO JUNIOR 000688 PARTE
PENHA CIRCULAR RIO DE JANEIRO 21020-125 RJ

Nº Proc. 31182/19
Rubrica  Folha 2671

CNPJ

11.922.238/0001-90

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0.472.751-7

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1

CERTIFICA-SE que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes de pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. **A presente certidão, válida para todas as inscrições sediadas no Município do Rio de Janeiro, vinculadas aos oito primeiros dígitos do CNPJ ou ao CPF acima, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.**

VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data de sua expedição.

Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.

Rio de Janeiro, 24 de novembro de 2021.

HORA: 20:33:21

Dispensada a assinatura do Fiscal de Rendas, conforme art. 5º-A, da Resolução SMF Nº 1.897.

OBSERVAÇÕES

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página eletrônica da Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento, na internet, no endereço (<http://www2.rio.rj.gov.br/smf/forms/valcerti.cfm>).

O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de situação fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.

Voltar

Imprimir

Nº Proc. 31182119
Rubrica  Folha 2672**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 11.922.238/0001-90**Razão Social:** TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS L**Endereço:** R ALBERTO PINTO JUNIOR 82 / PADRE MIGUEL / RIO DE JANEIRO / RJ /
21810-190

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 10/03/2022 a 08/04/2022**Certificação Número:** 2022031001185631209196

Informação obtida em 21/03/2022 14:30:53

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

PROCESSO INSTRUTIVO: 1095/18

PROCESSO DE PAGAMENTO: 31182/19

OBJETO: Engenharia Clínica - Tecnomed Serviços de equipamentos Biomédicos Ltda

DESPACHO

Considerando a atestação por dois fiscais responsáveis, constante do verso das Notas Fiscais presente nos autos, bem como a conferência documental procedida pelo Superior Imediato, o que atende à exigência constante no item 5.2.2.2 definida no Manual de Rotina Administrativa de Formação e Execução de Contratos Administrativos, remetemos os autos ao setor de Gestão de Processos Contratos e Convênios - GPCC para que seja elaborada a **DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE** que têm sido exigidos pela Secretaria de Finanças como requisito para prosseguimento do trâmite de pagamento.

Após, solicitamos que os autos retornem ao setor de Gerência de Planejamento Orçamentário e Financeiro - GPOF para elaboração da Autorização de Pagamento.

Nova Friburgo, 21 de março de 2022.


Livia Silva dos Santos

Gerência de Planejamento Orçamentário e Financeiro - SMS

Mat: 62.873



**NOVA
FRIBURGO**
P R E F E I T U R A

Nº PROC. 31182/19
DATA: 22/03/22
RUBRICADA FOLHA 2674

S E C R E T A R I A
D E S A Ú D E

DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

Certifico que a empresa **TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA**, encontra-se em Regularidade Fiscal, em âmbito Federal, Estadual e Municipal conforme certidões em anexo. Cabe ressaltar que a nota fiscal de nº **1256 (HMRS – 01/01/22 até 31/01/22)** refere-se aos serviços prestados, conforme **Contrato de nº 159/19 e Processo Instrutivo nº 1095/18**.

Nova Friburgo/RJ, 22 de março de 2022.


Fernanda Silva Henrique da Silveira
Gestão de Processos e Contratos
Matrícula 120.006

Avenida Alberto Braune, nº 224, sala 221, Centro, Nova Friburgo /RJ
Telefones (22) 2522.0661 - (22) 2523.1370



MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO
RIO DE JANEIRO
11.399.442/0001-79
NOTA DE EM LIQUIDAÇÃO Nº 0000285/2022

Nº Proc: 81192/19
Rubrica: Lima Folha: 2645

Valor: 134.875,08

Data : 22/03/2022

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja procedido o processo Em Liquidação, conforme despesa aqui classificada:

Empenho : 0000027/2022 Tipo: Global

Data Empenho : 03/01/2022 Processo : 0001095/2018

Ficha : 0000115

Órgão : 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - UNIDADE CENTRAL - FUNDO DE SAÚDE
Função : 10 - SAÚDE
Subfunção : 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa : 0085 - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E DA REDE DE ATENÇÃO AS URGÊNCIAS
Projeto/Atividade : 2.202 - GESTÃO DAS AÇÕES EM SAÚDE DO HOSPITAL MUNICIPAL RAUL SERTÃ
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Fonte de Recurso : 07 - SUS

Favorecido : TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMI CNPJ/CPF : 11.922.238/0001-90

Bairro : PENHA

Cidade :

Endereço : AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812

UF : RIO DE JANEIRO

Histórico : Renovação - referente a contratação de empresa especializada do ramo de engenharia clínica para a prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais e de serviços especializados, para atender as necessidades do Hospital Raul Sertã pelo período de 12 meses, conforme justificativa de fls. 1597 e requisição nº 269/2021 às fls.1599. Empenho para o período de 01 de Janeiro a 29 de Novembro de 2022, conforme processo nº1095/18. PAGAMENTO TECNOMED PA:31182/19 NF-1256 REFERENTE A JANEIRO DE 2022.

Saldo Empenhado	1.129.336,37	Valor Em Liquidação	134.875,08	Saldo Disponível	994.461,29
-----------------	--------------	---------------------	------------	------------------	------------

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Em Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Juridica				
O 1	622130100000 - CREDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	134.875,08	622130200000 - CREDITO EMPENHADO EM LIQUIDAÇÃO	134.875,08
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	134.875,08	622920102000 - EMPENHOS EM LIQUIDACAO	134.875,08
P 1	332310600000 - MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO	134.875,08	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	134.875,08
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	134.875,08	821120200000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	134.875,08

Local/Data/Assinaturas

NOVA FRIBURGO, 22 de março de 2022

Lima



NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO 353/22

À Secretaria Municipal de Finanças, Planejamento, Desenvolvimento Econômico e Gestão, com vistas ao Setor de Pré-Liquidação.

Certificada a realização da despesa, objeto das notas de Empenho e das notas fiscais relacionadas abaixo:

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO DO FMS:	AGÊNCIA:	CONTA CORRENTE Nº:
Banco do Brasil	0335-2	70.879-8

Empenho nº: 027/2022

Subfunção: 302

Nota Fiscal: 1256 (Ref. Janeiro de 2022)

Valor: R\$ 134.875,08

Encaminho o presente processo administrativo para análise e posterior liquidação da despesa e, caso a mesma esteja devidamente amparada na legislação vigente, **AUTORIZO** o pagamento em favor da Empresa **TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA**, no valor **total de R\$ 134.875,08** (Cento e trinta e quatro mil e oitocentos e setenta e cinco reais e oito centavos).

Constatando-se qualquer irregularidade, o processo deverá retornar a esta Secretaria.

Nova Friburgo, 22 Março de 2022.


Nicole Ribeiro Lessa Cipriano
Secretária Municipal de Saúde
Mat.: 106.137

PROCESSO INSTRUTIVO: 1095/18

PROCESSO DE PAGAMENTO: 31182/19

OBJETO: Engenharia clínica- Tecnomed Serviços de Equipamentos Biomédicos

Encaminhamos os autos à D. Procuradoria Geral (Assuntos Trabalhistas), para atender o solicitado no item 5.2.6.1 do Manual de Rotina Administrativa de Formação e Execução de Contratos Administrativos:

“Sendo autorizado o prosseguimento da fatura, autoriza o pagamento através do Anexo XIV e encaminha o processo à Procuradoria Geral (Assuntos Trabalhistas) que, após verificação de possíveis ações trabalhistas que possam afetar o município e após tomadas as providências cabíveis, remete o processo ao Setor de Pré Liquidação”.

Após, em caso de regularidade, solicitamos que os autos sejam remetidos ao setor de Pré-liquidação para análise.

Nova Friburgo, 22 de março de 2022.



Rhayra Maria Silva Lima
Gerência de Planejamento Orçamentário e Financeiro - SMS
Mat.: 062940



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO
PROCURADORIA GERAL
GERÊNCIA TRABALHISTA

PROCESSO N.º 37182

DIA 24/3/22

Folhas N.º 2678 Rubrica 2

Nova Friburgo, 24 de março de 2022.

Da: Gerência Trabalhista da Procuradoria Geral do Município

Para: Procuradora Geral do Município

Dra. Ana Paula Brito Jordão

Ref. Processo n.º 31.182/2019

Assunto: Análise sobre ajustamento de contas trabalhista/pagamento

Exma. Sra. Dr. Procuradora;

Cumprimentando-a cordialmente, tenho a honra de dirigir-me a V.S., para em análise da situação trabalhista da empresa prestadora de serviços à municipalidade, "TECNOMED SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS - LTDA." - CNPJ/MF. n.º 11.922.238/0001-90, informar o que se segue.

Inicialmente, cabe instruir o presente feito, com certidão de inquéritos civis ou outros procedimentos investigatórios, em relação a empresa em tela, expedida pelo Ministério Público do Trabalho - MPT.

Cumpre ressaltar, que a empresa em comento, não é objeto de procedimentos investigatórios ativos até a presente data. (certidão anexa)

No tocante a distribuição de feitos trabalhistas, não há registro de reclamações trabalhistas junto ao Tribunal Regional do Trabalho - TRT RJ, em face da empresa em tela. (certidão anexa)

Por fim, mas não finalmente, também cabe informar, que não há até a presente data, reclamações trabalhistas em face da



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO
PROCURADORIA GERAL
GERÊNCIA TRABALHISTA

PROCESSO N° 37782

DIA 24/3/22

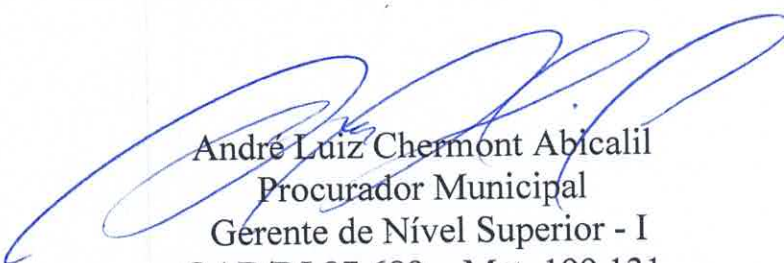
Folhas N° 2679 Rubrica 9

sobredita empresa, em que figure o Município de Nova Friburgo, no polo passivo de forma subsidiária.

Sendo assim, diante do acima exposto, esta gerência trabalhista informa que até a presente data, não há qualquer óbice quanto ao pagamento requerido nos autos.

Este é o parecer.

S.M.J.


André Luiz Chermont Abicalil
Procurador Municipal
Gerente de Nível Superior - I
OAB/RJ 87.689 – Mat. 199.131

Visto - De acordo
24/3/22



Ana Paula Brito Jordão
Procuradora Geral do Município
Mat. 67.814



MINISTÉRIO PÚBLICO DA UNIÃO
MINISTÉRIO PÚBLICO DO TRABALHO
Procuradoria Regional do Trabalho da 1ª Região

PROCESSO N° 37782
DIA 24/03/22
Folhas N° 2680 Rubrica 8

CERTIDÃO NEGATIVA DE FEITOS PARA FINS GERAIS

Foi selecionado o seguinte critério de pesquisa: **CNPJ 11.922.238/0001-90**

Certificamos, a pedido do interessado, que até a presente data/hora, após pesquisa realizada nos registros eletrônicos de distribuição de procedimentos cadastrados no sistema MPT Digital, respeitado criteriosamente o parâmetro de pesquisa fornecido e contempladas as classes NOTÍCIA DE FATO, PROCEDIMENTO PREPARATÓRIO, INQUÉRITO CIVIL e PROCEDIMENTOS ADMINISTRATIVOS FINALÍSTICOS (PROMOCIONAIS, MEDIAÇÕES, ARBITRAGENS, ACOMPANHAMENTOS JUDICIAIS), que foram encontrados os procedimentos abaixo relacionados, em andamento ou arquivados, nas unidades da PRT 1ª Região:

NADA FOI ENCONTRADO COM O PARÂMETRO APRESENTADO

Observações:

1. A presente certidão não abrange processos que não possuam dados correspondentes aos parâmetros indicados na pesquisa.
2. As informações fornecidas nos parâmetros de pesquisa são de exclusiva responsabilidade do interessado/solicitante.
3. Esta certidão não informa a eventual existência de processos que tramitem em sigilo cuja divulgação possa prejudicar as investigações.
4. Para consultar o histórico, utilize o serviço de CONSULTA À MOVIMENTAÇÃO DE PROCEDIMENTOS.
5. Para peticionar nos procedimentos, utilize o serviço de PETICIONAMENTO ELETRÔNICO.

Certidão Eletrônica gerada gratuitamente, via internet, em 24/03/2022, às 14:02:44.

Verificação de autenticidade no link http://www.prt1.mpt.mp.br/index.php?option=com_mpt&view=certidaoneg

Código **252962213623c7a049d901**

**Poder Judiciário Federal**

Tribunal Regional do Trabalho da 1ª Região

Código de verificação: 9.635.803.199

PROCESSO N° 31182DIA 2413122Folhas N° 0687 Rubrica 9**CERTIDÃO ELETRÔNICA DE AÇÕES TRABALHISTAS**

Certifica-se, conforme pesquisa no Sistema de Processo Eletrônico da Justiça do Trabalho (PJe) no Tribunal Regional do Trabalho da 1ª Região, que até a presente data **NÃO CONSTAM** ações trabalhistas neste Tribunal Regional, em tramitação ou arquivadas provisoriamente, ajuizadas em face da pessoa jurídica de direito público ou privado, identificada pelos dados fornecidos pelo solicitante e de sua inteira responsabilidade.

Raiz do CNPJ pesquisado: 11.922.238

Certifica-se, conforme pesquisa no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas (BNDT), que foi emitida no Tribunal Superior do Trabalho (TST) uma certidão de débitos trabalhistas **NEGATIVA**, identificada pelo nº 9473798/2022 e pelo CNPJ 11.922.238/0001-90, cuja a íntegra está Disponível em: <http://www.tst.jus.br/certidao>

Observações:

1. Esta certidão não contempla processos físicos, nem processos arquivados definitivamente, nem processos de classes que não estejam discriminadas a seguir.
2. Esta certidão contempla o polo passivo somente nas seguintes ações no 1º grau: alvará judicial (Alvará), alvará judicial - lei 6858/80 (AlvJud), arresto (Arrest), atentado (Atent), ação civil coletiva (ACC), ação civil pública cível (ACPCiv), ação de cumprimento (ACum), ação de exigir contas (AEC), ação trabalhista - rito ordinário (ATOrd), ação trabalhista - rito sumaríssimo (ATSum), ação trabalhista - rito sumário (alçada) (ATAlc), busca e apreensão (BusApr), cautelar inominada (Caulnom), caução (Caução), cumprimento de sentença (CumSen), execução de certidão de crédito judicial (ExCCJ), execução de termo de ajuste de conduta (EXTAC), execução de termo de conciliação de ccp (ExCCP), execução de título extrajudicial (ExTiEx), execução fiscal (Exfis), execução provisória em autos suplementares (ExProvAS), exibição (Exibic), habeas corpus cível (HCCiv), habeas data (HD), homologação da transação extrajudicial (HTE), homologação de transação extrajudicial (HoTrEx), incidente de desconconsideração de personalidade jurídica (IDPJ), interdito proibitório (Interdito), interpelação (Interp), justificação (Justif), mandado de segurança coletivo (MSCol), mandado de segurança cível (MSCiv), monitória (Monito), notificação (Notif), oposição (Oposic), petição cível (PetCiv), prestação de contas - oferecidas (PrCoOf), procedimento conciliatório (PCon), produção antecipada da prova (PAP), protesto (Protes), reintegração / manutenção de posse (RtMtPosse), restauração de autos (ResAutCiv), seqüestro (Seques), tutela antecipada antecedente (TutAntAnt), tutela cautelar antecedente (TutCautAnt)
3. Esta certidão contempla o polo passivo somente nas seguintes ações no 2º grau: ação anulatória de cláusulas convencionais (AACC), ação rescisória (AR), ação trabalhista - rito ordinário (ATOrd), cautelar inominada (Caulnom), dissídio coletivo (DC), dissídio coletivo de greve (DCG), habeas corpus cível (HCCiv), habeas data (HD), mandado de segurança coletivo (MSCol), mandado de segurança cível (MSCiv), pedido de mediação pré-processual (PMPP), petição cível (PetCiv), protesto (Protes), reclamação (Rcl), tutela antecipada antecedente (TutAntAnt), tutela cautelar antecedente (TutCautAnt)
4. Esta certidão contempla o polo ativo somente nas seguintes ações no 2º grau: ação anulatória de cláusulas convencionais (AACC), dissídio coletivo (DC), dissídio coletivo de greve (DCG)
5. Esta pesquisa foi realizada a partir da raiz do CNPJ informado pelo solicitante.
6. Para verificar a autenticidade desta certidão, acesse: <https://pje.trt1.jus.br/certidoes/>

Certidão emitida em 24/03/2022 às 11:02



Processo nº: 31182/19
Folha nº: 2682
Rubrica: _____

Nova Friburgo, 25 de março de 2022.

Da Subsecretaria de Registros Contábeis – Pré Liquidação

Ao Deptº. da Despesa

Em prosseguimento, sob responsabilidade da Ordenadora de Despesa, conforme fls. 2676.

Tecnomed Serviços Técnicos de Equipamentos Biomedicos Ltda ME		
Nota Fiscal nº		1256
Ref. 01/01/2022 a 31/01/2022 – Raul Sertã		
Valor bruto	R\$	134.875,80
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	134.875,80

Atenciosamente,

Leonardo Fernandes Pereira
Subsecretário de Registros Contábeis
Matr.: 111.113



MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO
RIO DE JANEIRO
11.399.442/0001-79
Nº LIQUIDAÇÃO 0000836/2022

2683	all
FL	RUBRICA
Nº PROCESSO 3182/19	

VALOR BRUTO: 134.875,08 **VALOR DESCONTO:** 0,00 **VALOR LÍQUIDO:** 134.875,08

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2022 **Tipo:** Global
Empenho: 0000027/2022 **Data :** 28/03/2022
Ficha : 0000115 **Data Venc.:** 28/03/2022
Processo Principal: 0001095/2018 **Em Liquidação** 0000285/2022
Processo Secundário: 0031182/2019

Órgão : 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - UNIDADE CENTRAL - FUNDO DE SAÚDE
Função : 10 - SAÚDE
Subfunção : 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa : 0085 - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E DA REDE DE ATENÇÃO AS URGÊNCIAS
Projeto/Atividade : 2.202 - GESTÃO DAS AÇÕES EM SAÚDE DO HOSPITAL MUNICIPAL RAUL SERTÃ
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Fonte de Recurso : 07 - SUS

Favorecido : 13750 - TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTO: **CNPJ/CPF :** 11.922.238/0001-90
Bairro : PENHA **Cidade :**
Endereço : AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812 **UF :** RIO DE JANEIRO

Histórico : Renovação - referente a contratação de empresa especializada do ramo de engenharia clínica para a prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais e de serviços especializados, para atender as necessidades do Hospital Raul Sertã pelo período de 12 meses, conforme justificativa de fls. 1597 e requisição nº 269/2021 às fls.1599. Empenho para o período de 01 de Janeiro a 29 de Novembro de 2022, conforme processo nº 1095/18. PAGAMENTO TECNOMED PA:31182/19 NF-1256 REFERENTE A JANEIRO DE 2022.

Subelemento: 33903904000 - SERVIÇOS DE REPARO, ADAPTAÇÃO, CONSERVAÇÃO, RESTAURAÇÃO E INSTALAÇÃO

Saldo Empenhado	1.129.336,37	Despesa Liquidada	134.875,08	Saldo Disponível	994.461,29
------------------------	---------------------	--------------------------	-------------------	-------------------------	-------------------

DOCUMENTOS

Descrição	Destino	Data	Nº Documento	Valor
Nota Fiscal Nº 1256 de 21/02/2022 - 134875.08			1256	134.875,08
Total				134.875,08

LICITAÇÃO

Número/Ano Licitação: 22/2019 **Modalidade :** PREGÃO PRESENCIAL
Número/Ano Processo Adm: 0001095/2018 **Classificação :** Compras e Serviços

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Juridica				
O 1	622130200000 - CREDITO EMPENHADO EM LIQUIDACAO	134.875,08	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	134.875,08
O 1	622920102000 - EMPENHOS EM LIQUIDACAO	134.875,08	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	134.875,08
C 1	821120200000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE	134.875,08	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDACAO	134.875,08

Local/Data/Assinaturas

NOVA FRIBURGO, 28 de março de 2022



Marcos Roberto Caruso
PMNF - Mat. 107754

DEPARTAMENTO DE DESPESA



MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO
RIO DE JANEIRO
11.399.442/0001-79
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0001801/2022

2084	ulir
FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	31122/19

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 134.875,08

VALOR DESCONTO:

VALOR LÍQUIDO: 134.875,08

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2022
Data Pagto : 29/03/2022
Empenho : 0000027/2022
Liquidação : 0000836/2022

Processo : 0001095/2018
OP : 0001847/2022
Tipo : Global
Ficha : 0000115/2022

Órgão : 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - UNIDADE CENTRAL - FUNDO DE SAÚDE
Função : 10 - SAÚDE
Subfunção : 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa : 0085 - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E DA REDE DE ATENÇÃO AS URGÊNCIAS
Projeto/Atividade : 2.202 - GESTÃO DAS AÇÕES EM SAÚDE DO HOSPITAL MUNICIPAL RAUL SERTÃ
Elemento Despesa : 3390390000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Fonte de Recurso : 07 - SUS

Favorecido : 13750 - TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉD CNPJ/CPF : 11.922.238/0001-90
Bairro : PENHA
Endereço : AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812
Cidade :
UF : RIO DE JANEIRO

Histórico : Renovação - referente a contratação de empresa especializada do ramo de engenharia clínica para a prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais e de serviços especializados, para atender as necessidades do Hospital Raul Sertã pelo período de 12 meses, conforme justificativa de fls. 1597 e requisição nº 269/2021 às fls.1599. Empenho para o período de 01 de Janeiro a 29 de Novembro de 2022, conforme processo nº1095/18. PAGAMENTO TECNOMED PA:31182/19 NF-1256 REFERENTE A JANEIRO DE 2022.

Saldo Liquidação :

Valor OP : 134.875,08 (cento e trinta e quatro mil oitocentos e setenta e cinco reais e oito centavos)

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - BANCO DO BRASIL	0335	70879-8 - BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PUBLICC	DB - 007063	134.875,08

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	134.875,08	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG	134.875,08
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	134.875,08	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	134.875,08
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	134.875,08	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	134.875,08
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	134.875,08	111110201190 - BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SER	134.875,08

LICITAÇÃO

Número/Ano Licitação: 22/2019
Modalidade : Pregão Presencial
Número/Ano Processo Adm: 0001095/2018
Classificação : Compras e Serviços

RECIBO

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 134.875,08 (cento e trinta e quatro mil oitocentos e setenta e cinco reais e oito centavos), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA

11.922.238/0001-90

AV AVENIDA LOBO JUNIOR .81

Local/Data/Assinaturas

NOVA FRIBURGO, 29 de março de 2022

JOAO BAPTISTA DE LUCA
TESOUREIRO
MAT. 200.0024

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -		Número da Nota 00001290 Data e Hora de Emissão 21/03/2022 16:22:25 Código de Verificação FVGJ-IRBN			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 11.922.238/0001-90 Inscrição Municipal: 0.472.751-7 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOSLTDA Nome Fantasia: TECNOMED SERV TECNICOS DE EQUIP BIOMEDICOS LTDA Tel.: 21 964094963 Endereço: AVN LOBO JUNIOR 688, PARTE - PENHA CIRCULAR - CEP: 21020-125 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: edu-domingos@hotmail.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 11.399.442/0001-79 Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO Endereço: AVENIDA ALBERTO BRAUNE 224, ANDAR 2 - SALA 221 - CENTRO Tel.: --- Município: NOVA FRIBURGO UF: RJ E-mail: ---					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados. SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO BÁSICA - ESTRATÉGIA EM SAÚDE DA FAMÍLIA PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/02/2022 ATE 28/02/2022. 1 - MÃO DE OBRA - R\$ 2.480,00 2 - PEÇAS APLICADAS - 0,00 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÕES NA FONTE CONFORME LEGISLAÇÃO FAVOR EFETUAR DEPOSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3010-4 CONTA CORRENTE 119941-2					
VALOR DA NOTA = R\$ 2.480,00					
Serviço Prestado 14.01.32 - manutenção de equipamentos					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	-----	-----	-----	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS). - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. - Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.					

Atesto que o (s) serviço (s) discriminado (s) na nota fiscal nº 00001290 , referente ao período de 01/02/2022 à 28/02/2022, DAPS 318736, foram prestados em condições satisfatórias de acordo com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais.

Nova Friburgo, 24 de Março de 2022

Luiza Dias Liqueira - 299.362

Nome, matrícula, assinatura e carimbo do fiscal.

Karla Pórcay Almeida 299089

Nome, matrícula, assinatura e carimbo

do superior imediato do fiscal

Ressalto que o serviço foi prestado conforme cópia das ordens de serviços assinadas pelas direções das Unidades de Saúde.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO SEC. MUN. DE FINANÇAS, PLANEJ. DESENV. ECON.GESTÃO DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - DAPS	Local Prestação:	Fora do Município
	Tipo Recolhimento:	Não Retido
	Número do DAPS:	318736
	Data Emissão:	21/03/2022

A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS DEVERÁ SER VERIFICADA ATRAVÉS DO CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NO SITE: <https://rj-novafriburgo-pm-nfs.cloud.el.com.br/>

Código de Verificação: 6006c1112a0b775227e5195dc3520a28

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA

Endereço: R. RUI BARBOSA, 351 CASA 101, 0 - CENTRO
 CEP: 28605-050 - Fone: (21)9960-3030 - Nova Friburgo - RJ
 novafriburgo@tecnomed.one
 Inscrição Estadual: ISENTO - Inscrição Municipal: 030271413 - CPF/CNPJ: 11.922.238/0001-90

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO		CPF/CNPJ 11.399.442/0001-79	Inscrição Municipal 1023121186-1
Endereço RUA ALBERTO BRAUNE	Número 224	Complemento ANDAR 2 SALA 221	Bairro CENTRO
CEP 28613-000	Município NOVA FRIBURGO	UF RJ	Telefone
		e-mail 	

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Subitens da lista de Serviço Municipal: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS). contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados. SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO BÁSICA - ESTRATÉGIA EM SAÚDE DA FAMÍLIA PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/02/2022 ATE 28/02/2022. 1 - MÃO DE OBRA - R\$ 2.480,00 2 - 2-PEÇAS APLICADAS - 0,00 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÕES NA FONTE CONFORME LEGISLAÇÃO FAVOR EFETUAR DEPOSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3010-4 CONTA CORRENTE 119941-2	Valor Unitário
	R\$ 2.480,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 2.480,00

NOTA Nº	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISSQN
1290	R\$ 0,00	R\$ 2.480,00	5,00	R\$ 124,00

INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	Valor Líquido (R\$)
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.480,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA O DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nº 318736 EMITIDA EM 21/03/2022 NO VALOR R\$ R\$ 2.480,00
 DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Atesto que o (s) serviço (s) discriminado (s) na nota fiscal nº 00001290 , referente ao período de 01/02/2022 à 28/02/2022, DAPS 318736, foram prestados em condições satisfatórias de acordo com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais.

Nova Friburgo, 24 de Março de 2022

Mariza Dias Aguiar - 299-362

Nome, matrícula, assinatura e carimbo do fiscal.

Paula Kury Almeida 299089

Nome, matrícula, assinatura e carimbo

do superior imediato do fiscal

Ressalto que o serviço foi prestado conforme cópia das ordens de serviços assinadas pelas direções das Unidades de Saúde.



TECNOMED

ANEXO I - PLANILHA DE PEÇAS FEVEREIRO 2022 - ESF

Nº OS	EQUIPAMENTO	MARCA	PAT/SERIE	DATA FECHAMENTO	ATESTO	TIPO	PEÇAS APLICADAS	VALOR TOTAL
TOTAL								R\$

3222
TEC 03

11.922.238/0001-90
TECNOMED SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS
HOMEDICOS LTDA - ME
AV LOMOS JUNIOR, Nº 166, PARTE
PENHA CIRCULAR - CEP 24020-125
RIO DE JANEIRO RJ



Nº Proc. 81192/19
Rubrica Prima Folha 268

Data: 17/02/22

Bairro: L. DO CAJUEIRO Cidade: N. FRANKRICH UF: RJ

Local:

Telephone:

Ramal:

Marca: **ECAFIX**

Modelo: **ECG6-PLUS**

N° Série: 21 9906

Patrimônio:

Setor: CONSULTORIA

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

Item

Descrição

Técnico

Data/Hor

RELI SAW
REPARO
#345 OK

Código

Peças

Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Data/Hora

(λ) Ótimo

() Born

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

NR PRO: 31182/19
Rubrica: M. M. Folha: 2689

Cliente: <i>USF CAMPO DO ROSE LINDO</i>		Data: <i>17/02/22</i>	
Endereço:		Bairro: <i>C. do Cordeiro</i>	Cidade: <i>N. Friburgo</i> UF: <i>RJ</i>
Solicitante:	Local:	Telefone:	Ramal:
Equipamento: <i>MONITOR DOPPLER</i>		Modelo: <i>DF 7000</i>	
Marca: <i>MEDPE3</i>	Patrimônio: <i>—</i>		
Nº Série: <i>136765</i>	Localização:		
Setor: <i>CONSULTORIO 2</i>			
Acessórios Retirados:			
Motivo: <i>PREVENÇÃO</i>			
Defeito reclamado:			

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
	RELIÇÃO REPARO FUSOS OK		

[illegible]

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

(X) Ótimo

Rochane Angela Dos Santos
JOEN-RJ-7472426 - ENF

17/02/22 - 11:35h

() Bom

carimbo e assinatura

() Regular

() Ruim



Nova Friburgo, 24 de março 2022.

MEMO SAB N° 094/2022

De: Gerente de Unidades Básicas de Saúde
Patricia Soares Carvalho

Para: Gerência de Planejamento Orçamentário e Financeiro-SMS
Amanda de Oliveira Herdy do E. Santo

Ref: Referente Notas Fiscais nº 00001289 da Empresa Tecnomed Serviços Técnicos de Equipamentos Biomédicos Ltda.

Prezada,

Com os cordiais cumprimentos, venho por meio deste informar que a nota fiscal com a respectiva cópia de ORDEM DE SERVIÇOS da Subsecretaria de Atenção Básica referente aos meses de FEVEREIRO DE 2022, após análise das Notas Fiscais/ Ordens de Serviço informo que os serviços foram prestados (substituição de peças) conforme cópias da ordens de serviço, cópia da nota fiscal 000.000.101 da empresa mk8 Engenharia e Serviços Eireli, Planilha de peças devidamente assinada pela direção da Policlínica Sylvio Henrique Braune & conforme cópias da ordens de serviço, cópia da nota fiscal 000.000.1012 da empresa mk8 Engenharia e Serviços Eireli, Planilha de peças devidamente assinada pela direção da Unidade Básica de saúde José Copertino Nogueira.

Isto Posto, segue anexo relatório elaborado da Subsecretaria de Atenção Básica onde constata-se que a Nota Fiscal juntada pela empresa Tecnomed correspondem as peças substituídas na manutenção corretiva dos equipamentos referente ao mês de fevereiro de 2022, e a planilha juntada a nota fiscal pela empresa contratada correspondem as peças substituídas nas unidades de saúde.

VALORES A RECEBER OUTUBRO 2021 A DEZEMBRO 2021.

UNIDADE	MÊS	NOTA FISCAL	MÃO DE OBRA	VLR PEÇA	N. FISCAL	TOTAL
A. BÁSICA	MARÇO	00001289	R\$ 2.592,00	R\$ 270,00	000.000.101	2.862,00
A. BÁSICA	MARÇO	00001289	R\$ 2.592,00	R\$ 102,00	000.000.102	2.964,00

Desde já agradecemos toda a atenção e presteza dispensadas, apresentando votos da mais elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

PATRICIA SOARES CARVALHO
Gerente de Unidades Básicas de saúde
Matrícula 299.080

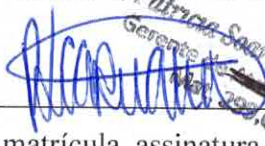
 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -	Número da Nota 00001289				
	Data e Hora de Emissão 21/03/2022 16:18:01				
Código de Verificação JBQW-HQPA					
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 11.922.238/0001-90 Inscrição Municipal: 0.472.751-7 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA Nome Fantasia: TECNOMED SERV TECNICOS DE EQUIP BIOMEDICOS LTDA Tel.: 21 964094963 Endereço: AVN LOBO JUNIOR 688, PARTE - PENHA CIRCULAR - CEP: 21020-125 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: edu-domingos@hotmail.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 11.399.442/0001-79 Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO Endereço: AVENIDA ALBERTO BRAUNE 224, ANDAR 2 - SALA 221 - CENTRO Tel: --- CEP: 28613-000 Município: NOVA FRIBURGO UF: RJ E-mail: ---					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados. SECRETARIA DE ATENÇÃO BÁSICA PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/02/2022 ATE 28/02/2022. 1 - MÃO DE OBRA - R\$ 2.592,00 2 - PEÇAS APLICADAS - 372,00 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÕES NA FONTE CONFORME LEGISLAÇÃO FAVOR EFETUAR DEPOSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3010-4 CONTA CORRENTE 119941-2					
VALOR DA NOTA = R\$ 2.964,00					
Serviço Prestado 14.01.32 - manutenção de equipamentos					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	-----	-----	-----	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ, Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS). - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. - Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.					

Atesto que o (s) serviço (s) discriminado (s) na DAPS nº 318735, referente ao mês de fevereiro/2022, foram prestados em condições satisfatória, de acordo com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais. (Ref. Nota Fiscal nº 00001289)

Nova Friburgo, 24 de março de 2022.

Mariza Dias Liqueira - 299.362

Nome, matrícula, assinatura e carimbo do fiscal


Patricia Soares Carvalho
Gerente de
Mat. 299.080

Nome, matrícula, assinatura e carimbo
do superior imediato do fiscal

Ressalto que o serviço foi prestado conforme cópia dos ordem de serviço assinadas pelas direções da Unidades de Saúde.

Nº Prot. 31192/19
Rubrica: *Alma* Folha 2694

	PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO				Local Prestação:		Fora do Município		
	SEC. MUN. DE FINANÇAS, PLANEJ. DESENV. ECON.GESTÃO				Tipo Recolhimento:		Não Retido		
	DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - DAPS				Número do DAPS:		318735		
	A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS DEVERÁ SER VERIFICADA ATRAVÉS DO CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NO SITE: https://rj-novafriburgo-pm-nfs.cloud.el.com.br/				Data Emissão:		21/03/2022		
Código de Verificação: 73cf81bd66de4936ca7f1909a511c47b									
PRESTADOR DE SERVIÇO									
Razão Social: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA									
Endereço: R. RUI BARBOSA, 351 CASA 101, 0 - CENTRO									
CEP: 28605-050 - Fone: (21)9960-3030 - Nova Friburgo - RJ									
novafriburgo@tecnomed.one									
Inscrição Estadual: ISENTA - Inscrição Municipal: 030271413 - CPF/CNPJ: 11.922.238/0001-90									
TOMADOR DE SERVIÇOS									
Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO				CPF/CNPJ 11.399.442/0001-79		Inscrição Municipal 1023121186-1			
Endereço RUA ALBERTO BRAUNE			Número 224	Complemento ANDAR 2 SALA 221		Bairro CENTRO			
CEP 28613-000		Município NOVA FRIBURGO		UF RJ	Telefone	e-mail			
DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO									
Subitens da lista de Serviço Municipal: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).							Valor Unitário		
contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados. SECRETARIA DE ATENÇÃO BÁSICA PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/02/2022 ATE 28/02/2022. 1 - MÃO DE OBRA - R\$ 2.592,00 2 - PEÇAS APLICADAS - 372,00 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÕES NA FONTE CONFORME LEGISLAÇÃO FAVOR EFETUAR DEPOSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3010-4 CONTA CORRENTE 119941-2							R\$ 2.964,00		
VALOR TOTAL DA NOTA: 2.964,00									
NOTA Nº		DEDUÇÕES		BASE DE CÁLCULO		ALÍQUOTA		ISSQN	
1289		R\$ 0,00		R\$ 2.964,00		5,00		R\$ 148,20	
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)		COFINS (R\$)		PIS (R\$)		Valor Líquido (R\$)	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 2.964,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES									
ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.									
RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA O DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO									
Nº 318735 EMITIDA EM 21/03/2022 NO VALOR R\$ R\$ 2.964,00									
DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....					ASSINATURA DO DESTINATÁRIO				

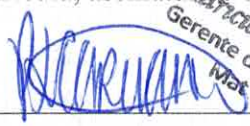
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://novafriburgo.rj.gov.br>, opção Nota Fiscal Eletrônica

Atesto que o (s) serviço (s) discriminado (s) na DAPS nº 318735, referente ao mês de fevereiro/2022, foram prestados em condições satisfatória, de acordo com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais. (Ref. Nota Fiscal nº 00001289)

Nova Friburgo, 24 de março de 2022.

Janiza Dias Liqueira - 299.362

Nome, matrícula, assinatura e carimbo do fiscal


Patricia Soares Carvalho
Gerente de Saúde Básica
Mat. 299.080

Nome, matrícula, assinatura e carimbo

do superior imediato do fiscal

Ressalto que o serviço foi prestado conforme cópia dos ordem de serviço assinadas pelas direções da Unidades de Saúde.

31182/19

Nº FOLHA

Unica *Unica* Folha 269



ANEXO III - PLANILHA DE PEÇAS FEVEREIRO 2022 - CENTRO DE SAÚDE SYLVIO HENRIQUE BRAUNE

TECNOMED							PEÇAS APLICADAS		VALOR TOTAL
Nº OS	EQUIPAMENTO	MARCA	PAT/SERIE	DATA FECHAMENTO	ATESTO	TIPO			R\$
	SELADORA	RON	8034	31/01/2022	SANDRA	CORRETIVA	CONTROLADOR TEMPERATURA		270,00
						</			

Des: Marco de Silva
Realiz. de 00.000.000.000
Pat. 299.102

[11-922-238/0001-90]
 TECNOMED SERVICOS DE EQUIPAMENTOS
 BIOMEDICOS LTDA ME
 AV. LOBO JUNIOR, N. 668 - PARTE
 PENHA - CEARÁ - CEP: 61.125-125
 R/O DE JANEIRO - RJ



TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS

CNPJ 11.922.238/0001-90

N.º 2022

TECNOMED *Par* Centro de Saúde Sylvio Henriques

Cliente: <i>Hospital Municipal Real Sertão</i>		Data: <i>31/11/22</i>	
Endereço:		Bairro:	Cidade: <i>RT</i> UF: <i>RT</i>
Solicitante:	Local:	Telefone:	Ramal:
Equipamento: <i>peleadora manual</i>			
Marca: <i>Ron</i>	Modelo: <i>RSP 350</i>		
N.º Série: <i>8034</i>	Patrimônio:		
Setor:	Localização:		
Acessórios Retirados:			
Motivo:			
Defeito reclamado: <i>inoperante</i>			
Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
	<i>Troca do controlador de temperatura</i>		
	<i>Troca fita teflon</i>		
	<i>Revisão geral</i>		
	<i>Teste operacional</i>		
Código	Peças	Qtd	
	<i>Controlador temperatura</i>	<i>1</i>	
	<i>fita teflon</i>	<i>30m</i>	
Observações: <i>Serviço realizado no local.</i>			
Horas Técnicas:			
Retirado do setor por:		Autorizado por	Data/Hora
Concluído por: <i>[Assinatura]</i>			
De acordo com os serviços realizados			Satisfação
Responsável: <i>[Assinatura]</i> Sandra de Araújo DIRETOR ADMINISTRATIVO Mat. 299.102 carimbo e assinatura		Data/Hora	
		() Ótimo	
		() Bom	
		() Regular	
		() Ruim	

X

RECEBAMOS DE MK8 ENGENHARIA E SERVICOS EIRELLI OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.101ca *Nina Folha* 2694

SÉRIE: 1

MK8 ENGENHARIA E SERVICOS EIRELLI

TV SEBASTIÃO DE LIMA, 59 - - KENNEDY, Nova Iguaçu, RJ - CEP: 26020105 - Fone/Fax: 74898844

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.000.101
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO: 3322 0336 1114 6100 0189 5500 1000 0001 0110 0416 2000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 333220047089585 - 11/03/2022 13:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11650244 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF: 36.111.461/0001-89

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA CNPJ/CPF: 11.922.238/0001-90 DATA DA EMISSÃO: 11/03/2022

ENDEREÇO: AV LOBO JUNIOR, 688 - BAIRRO/DISTRITO: PENHA CIRCULAR CEP: 21020-125 DATA DE ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: Rio de Janeiro FONE/FAX: UF: RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	93.348,37
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	93.348,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
0-Remetente (CIF)					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	KIT (ROLAMENTOS DOS EIXOS EXPANSORES - ANEIS ELASTICOS PARA FIXAÇÃO DOS ROLAMENTOS - O-RINGS DE VEDAÇÃO)	90222190	0400	5102	UN	1,0000	1.700,0000	1.700,00					
02	KIT (EIXO DO REDUTOR DE VELOCIDADE - SISTEMA DIRECIONADOR DE ROTAÇÃO - O-RINGS DE VEDAÇÃO - SISTEMA DE ENGRENAGENS CÔNICAS DO EIXO PRINCIPAL)	90222190	0400	5102	UN	1,0000	2.400,0000	2.400,00					
03	KIT (SISTEMA GATILHO - SISTEMA DE DIRECIONADOR DE ROTAÇÃO - O-RINGS DE VEDAÇÃO)	90222190	0400	5102	UN	1,0000	2.100,0000	2.100,00					
04	KIT (FILTRO SMC - FILTRO CARVÃO - SUPORTE P/ FILTRO - MANGUEIRA 2 MT - REGISTRO 1/2)	90222190	0400	5102	UN	1,0000	3.900,8900	3.900,89					
05	KIT (CABO A/C - COMPRESSOR)	90222190	0400	5102	UN	1,0000	850,0000	850,00					
06	KIT (TERMOSTATO - COMPRESSOR)	90222190	0400	5102	UN	1,0000	925,0000	925,00					
07	KIT (BRAÇADEIRA - PLACA PNI)	90222190	0400	5102	UN	2,0000	3.220,5500	6.441,10					
08	KIT (CORREIAS - 2 ROLAMENTOS - CONJUNTO DE ENGRENAGEM	90222190	0400	5102	UN	1,0000	480,0000	480,00					
09	MOTOR	85013110	0400	5102	UN	1,0000	2.630,0000	2.630,00					
10	KIT (2 RESISTÊNCIAS 4,0 KW)	85168090	0400	5102	UN	1,0000	1.474,0000	1.474,00					
11	KIT (CONTROLADOR TEMPERATURA - FITA TEFLON (30 UNID)	90222190	0400	5102	UN	1,0000	270,0000	270,00					
12	KIT (PERFURADOR PESADO P/ BROCA C/ TREPANAGEM - PERFURADOR DE ALTA ROTAÇÃO PARA CRANIOTOMIA E PONTEIRAS - MANGUEIRA	90222190	0400	5102	UN	1,0000	9.350,0000	9.350,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: *Mat. 299.102*

RESERVADO AO FISCO: *Somente o item controladora temperatura utilizado na manul corretiva = sendo o do posto sybio henrique Benne.*
** Demais peças utilizadas no Himes.*

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	UST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI			
	PNEUMÁTICA P/ NITROGENIO COM IDA E RETORNO DE AR - PONTEIRA ANGULADA E RETA - ADAPTADOR P/ PRESA CRANIANA - PONTEIRAS ANGULAS E RETAS - SAPATA PROTETORA DE DURAMATER)													
13	BRAÇADEIRA	90528989	0400	5102	UN	1,0000	240,0000	240,00						
14	KIT (4 VÁLVULAS DE SEGURANÇA - 4 VÁLVULAS DE SOLENOIDES)	84149034	0400	5102	UN	1,0000	691,1900	691,19						
15	PCI PRINCIPAL	90222190	0400	5102	UN	1,0000	8.930,0000	8.930,00						
16	PLUG 10 AMP.	90222190	0400	5102	UN	1,0000	10,0000	10,00						
17	PCI FONTE	84733011	0400	5102	UN	1,0000	8.905,0000	8.905,00						
18	FUSIVEL	85361000	0400	5102	UN	2,0000	15,0000	30,00						
19	KIT (2 VÁLVULAS DE SEGURANÇA - 2 VÁLVULAS SOLENOIDES)	90222190	0400	5102	UN	1,0000	691,1900	691,19						
20	SENSOR SPO2	90181980	0400	5102	UN	1,0000	680,0000	680,00						
21	KIT (TOMADA - PLUG MACHO).	90222190	0400	5102	UN	1,0000	20,0000	20,00						
22	LÂMPADA	85392190	0400	5102	UN	15,0000	35,0000	525,00						
23	KIT (CONTROLADOR - MOTOR - CORREIA)	90222190	0400	5102	UN	1,0000	495,0000	495,00						
24	KIT (BRAÇADEIRA 1 VIA - BOMBA PUMP)	90222190	0400	5102	UN	1,0000	1.440,0000	1.440,00						
25	CONEXÃO 10MM	90222190	0400	5102	UN	1,0000	10,0000	10,00						
26	KIT RISTURI (PLACA DA FONTE - CABO A/C)	90222190	0400	5102	UN	1,0000	980,0000	980,00						
27	KIT CAMA (MOTOR CABECHEIRA - MOTOR PERNEIRA)	84253190	0400	5102	UN	1,0000	5.500,0000	5.500,00						
28	KIT (EIXO INTERNO - ROLAMENTO DO EIXO)	90222190	0400	5102	UN	2,0000	800,0000	1.600,00						
29	PLACA DE VIDEO	84195010	0400	5102	UN	1,0000	3.820,0000	3.820,00						
30	KIT VENTILADOR (MÓDULO DE AR - CÉLULA DE O2 - BATERIA)	90222190	0400	5102	UN	1,0000	24.700,0000	24.700,00						
31	CABO ECG	85442000	0400	5102	UN	2,0000	780,0000	1.560,00						

[illegible]

Handwritten:

App. Power
Rain Z. Ch.
+ 00.00-507

+
~~Thurs~~
Klumber
062429

Quilômetro 14,5 - Rodovia RJ-101
 Fone: (21) 9222-2387 / 0001-9065
 BIOMÉDICOS DE EQUIPAMENTOS
 TECNOMED SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS
 BIOMÉDICOS LTDA. ME
 C.NPJ: 06.908.238/0001-90
 AV. LOBO JUNIOR, Nº 698 - PARTE
 PENHA CIRCULAR - CEP 21.020-128
 RIO DE JANEIRO - RJ

Vale emenda 2700
Lima

81198/19
NF-e 000.000.102
Folha 25/10

RECEBEMOS DE MK8 ENGENHARIA E SERVICOS EIRELLI OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.102
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

MK8 ENGENHARIA E SERVICOS EIRELLI TV SEBASTIÃO DE LIMA, 59 - - KENNEDY, Nova Iguaçu, RJ - CEP: 26020105 - Fone/Fax: 74898844	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.102 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3322 0336 1114 6100 0189 5500 1000 0001 0212 6545 2000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333220047140597 - 11/03/2022 14:52
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11650244		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 11.922.238/0001-90	DATA DA EMISSÃO 11/03/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA		CEP 21020-125	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO AV LOBO JUNIOR, 688 -	BAIRRO/DISTRITO PENHA CIRCULAR	UF RJ	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Rio de Janeiro	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.107,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.107,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL 0-Remetente (CIF)	FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	C/OP	UNID	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	BRACADEIRA (1 VIA) ANEROIDE	90181990	0400	5102	UN	1,0000	240,0000	240,00					
02	2 FUSIVELIS	85361090	0400	5102	UN	1,0000	20,0000	20,00					
03	PLACA INVERSORA	84195010	0400	5102	UN	1,0000	3.425,0000	3.425,00					
04	KIT (PLACA PRINCIPAL - ALTO FALANTE - LÂMPADA PILOTO)	90222190	0400	5102	UN	1,0000	1.390,5000	1.390,50					
05	PLACA DA FONTE	84195010	0400	5102	UN	1,0000	930,0000	930,00					
06	* KIT (FILTRO - NIPLE - LUVA DE REDUÇÃO)	90222190	0400	5102	UN	1,0000	102,0000	102,00					

Heur Nunes
062429

Somente este item possui
CE A MATERIAL UTILIZADO NA
MANUT. CORRELIN = SAO CARLOS

* DEMAIS PEGAS UTILIZADOS NO HMNOC

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	



TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

TECNOMED

Nº Proc. _____

Rubrica _____ Folha **26**

Cliente: **UBS SÃO GERALDO** Data: **17/02/22**
 Endereço: _____ Bairro: **S. GERALDO** Cidade: **N. Friburgo** UF: **RJ**
 Solicitante: _____ Local: _____ Telefone: _____ Ramal: _____
 Equipamento: **BALANÇA ADULTO**
 Marca: **WELMY** Modelo: **R-110**
 N° Série: **76528** Patrimônio: **2309085**
 Setor: **CONSULTORIO 1** Localização: _____
 Acessórios Retirados: _____
 Motivo: **PREVENTIVA**
 Defeito reclamado: _____

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
	RELIÇÃO		
	REPARO		
	TESTES OK		

Código	Peças	Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: _____ Autorizado por: _____ Data/Hora: _____
 Concluído por: **Chunio / ALIAN**
 Responsável: _____ De acordo com os serviços realizados Satisfação
 () Ótimo
 () Bom
 () Regular
 () Ruim
 carimbo e assinatura **Matheus Schuonck Francisco**
 Diretor UBS José Cupertino Nogueira
 Matrícula 062429



Nº Prot. 31182/19
Rubrica Lima Folha 240

Av. Lobo Junior, nº 688 – Parte – Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.
tecnomed@tecnomed.one Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

TECNOMED

Nº Proc. 31182/19
Rubrica Alima Folha 2403

Cliente: UBS. SÃO GENALDO Data: 11/02/2022
Endereço: _____ Bairro: S. GENALDO Cidade: N. Friburgo UF: RJ
Solicitante: _____ Local: _____ Telefone: _____ Ramal: _____
Equipamento: ELETRICIDADE
Marca: ELCOTIX Modelo: ECG-6
Nº Série: 21987 Patrimônio: S/D
Setor: SALA DE ACOLEHIAMENTO Localização: _____
Acessórios Retirados: _____
Motivo: MANUTENÇÃO
Defeito reclamado: _____

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO DO CABO SAGUENTE		
02	REVISÃO, LIMPEZA DO CABO		
03	TESTE OPERACIONAL. OK		

Código	Peças	Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: _____ Autorizado por: _____ Data/Hora: _____
Concluído por: Alima / ALON

Responsável: Alima De acordo com os serviços realizados Satisfação
Data/Hora: _____
carimbo e assinatura



Nº Proc. 31182/22
Rubrica Assinatura Folha 270

Data: 17/02/22

Bairro: S. GERALDO Cidade: N. FRIBURGO UF: RJ

Ramal:

Modelo: 1

Patrimônio: —

Localização: —

© 2006 The Authors
Journal compilation © 2006 Blackwell Publishing Ltd

Motivo: PREVENÇÃO

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
------	-----------	---------	----------

REPAIR
REVISION
TESTS OK

Código	Peças	Qtd
--------	-------	-----

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

Data/Hora

Satisfação

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

Av. Lobo Junior, nº 688 – Parte – Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.
tecnomed@tecnomed.one Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31192/19
Rubrica Minna, Folha 2708

Cliente: UBS. SÃO GERARDO Data: 11/02/2021
Endereço: _____ Bairro: S. GERARDO Cidade: N. Friburgo UF: RJ
Solicitante: _____ Local: _____ Telefone: _____ Ramal: _____
Equipamento: BALANÇA
Marca: WELBY Modelo: 104-A
Nº Série: 02987 Patrimônio: 11571784
Setor: DEPARTAMENTO ALOJAMENTO Localização: _____
Acessórios Retirados: _____
Motivo: PREVENTIVA
Defeito reclamado: _____

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	TESTE E REGULAGEM OK		

Código	Peças	Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Claudio P. Ramos Autorizado por: _____ Data/Hora: _____

Concluído por: Matheus Schuenck Francisco
Téc. Eletrotécnica
CREA 901021114

Responsável: Matheus Schuenck Francisco De acordo com os serviços realizados Satisfação
Data/Hora: _____
Matheus Schuenck Francisco
Diretor UBS José Copertino Nogueira
Matrícula 062429
carimbo e assinatura
() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 81182/19
Rubrica Lima Folha 206

Cliente: UBS SÃO GERALDO Data: 17/02/22
Endereço: Bairro: S. GERALDO Cidade: N. FRIBURGO UF: RJ
Solicitante: Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: AUTOKLAVE
Marca: SANTA LUZIA Modelo:
Nº Série: Patrimônio: 2308039
Setor: CME Localização:
Acessórios Retirados:
Motivo: PREVENTIVA
Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
DEVIÇÃO			
REPARO			
TESTES OK			

Código	Peças	Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por: Claudio / ALAN

Responsável: De acordo com os serviços realizados Satisfação
carimbo e assinatura Data/Hora () Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

TECNOMED

Nº Proc: 81182/19
Rubrica: Lima Folha: 2704

Cliente: P.S. SÃO GERALDO Data: 23/02/02
Endereço: Bairro: Cidade: UF: RJ
Solicitante: JULIANA Local: ENFA Telefone: Ramal:
Equipamento: CAMARA DE CONSERVAÇÃO
Marca: INDEEL Modelo: RW11 DVSSG
Nº Série: 54392 Patrimônio:
Setor: SALA DE VACINAS Localização:
Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado: "UNIDADE EXTERNA"

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	Realizada AVALIAÇÃO e COSTA T&B A QUE A UNIDADE NA PORTA E NAS LATERAIS OCORRE PELA TROCA DE CALOR, OU SEJA, CAMARA RESFRIADA/TEMPERATURA AMBIENTE.		

Código	Peças	Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

23/02/02

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Prot. 311921A
Rubrica Lima Folha 2708

Cliente: P.S. SÃO GERALDO Data: 23/07/12

Endereço: Bairro: Cidade: UF: RJ

Solicitante: Local: Telefone: Ramal:

Equipamento: AUTO CLAVE

Marca: SANTA LUCIA

Nº Série: 2308039

Sector: CME

Acessórios Retirados:

Motivo: CORRETIVA

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	SUBSTITUIÇÃO DO FILTRO DE AGUA.		

Código	Peças	Qtd
01	FILTRO	01
02	NIPLE	01
03	LUVA DE REDUÇÃO	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

CLAUDIO

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Data/Hora

Satisfação

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

TECNOMED

Cliente: Centro de Saúde Sylvio Henrique Braune			Data: 02/02/22		
Endereço:			Bairro: CENTRO		Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: SANDRA		Local:		Telefone:	
Equipamento: GRUPO GERMAES		Marca: WEG		Modelo: GTA	
N° Série: 0055008004		Patrimônio:		Localização: CASA 20 GERMAES	
Setor: MED EXTERNA					
Acessórios Retirados:					
Motivo:					

Defeito reclamado:

Direito reclamado:		Técnico	Data/Hor
Item	Descrição		
01	REVISÃO GERAL		
02	TESTES OPERACIONAIS OK		

Código	Pecas	Qtd
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9
10	10	10
11	11	11
12	12	12
13	13	13
14	14	14
15	15	15
16	16	16
17	17	17
18	18	18
19	19	19
20	20	20
21	21	21
22	22	22
23	23	23
24	24	24
25	25	25
26	26	26
27	27	27
28	28	28
29	29	29
30	30	30
31	31	31
32	32	32
33	33	33
34	34	34
35	35	35
36	36	36
37	37	37
38	38	38
39	39	39
40	40	40
41	41	41
42	42	42
43	43	43
44	44	44
45	45	45
46	46	46
47	47	47
48	48	48
49	49	49
50	50	50
51	51	51
52	52	52
53	53	53
54	54	54
55	55	55
56	56	56
57	57	57
58	58	58
59	59	59
60	60	60
61	61	61
62	62	62
63	63	63
64	64	64
65	65	65
66	66	66
67	67	67
68	68	68
69	69	69
70	70	70
71	71	71
72	72	72
73	73	73
74	74	74
75	75	75
76	76	76
77	77	77
78	78	78
79	79	79
80	80	80
81	81	81
82	82	82
83	83	83
84	84	84
85	85	85
86	86	86
87	87	87
88	88	88
89	89	89
90	90	90
91	91	91
92	92	92
93	93	93
94	94	94
95	95	95
96	96	96
97	97	97
98	98	98
99	99	99
100	100	100

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:	Autorizado por:	Data/Hora:
Concluído por:		
Responsável:	De acordo com os serviços realizados	Satisfação
	Data/Hora	() Ótimo
		() Bom
		() Regular
		() Ruim

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

TECNOMED

31182/19

Alma Folio 24

Cliente: CENPRO DE SAUDE SILVIO HENRIQUE BERNHE Data: 08/02/22

Endereço:	Bairro:	Cidade:	UF: RJ
-----------	---------	---------	--------

Solicitante:	Local:	Telefone:	Ramal:
--------------	--------	-----------	--------

Equipamento: GRUPO GERADOR

Marca: STEMAC Modelo: 4256 GTA

Nº Série: 0059 008 004 Patrimônio:

Setor: CASA GERADOR Localizacao: _____

Acessórios Retirados:

Motivo: PREVENZIONE

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
------	-----------	---------	----------

REVISÃO
REPARO
TESTES OPERACIONAIS OK

Código	Peças	Qtd
--------	-------	-----

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: _____ Autorizado por: _____ Data/Hora: _____

Concluído por: Ruan / clausio

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

Data/Hora

Satisfação

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura

 Sandra de Araújo
DIRETOR ADMINISTRATIVO
Mat. 299.102



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Vale emenda 31182/19
 RIMA 2711

TECNOMED

Cliente: POSTO DE SAUDE SILVIO HENRIQUE BRAUNE Data: 15/02/22
 Endereço: _____ Bairro: _____ Cidade: N. PA. GURGO UF: RJ
 Solicitante: _____ Local: _____ Telefone: _____ Ramal: _____
 Equipamento: GRUPO GERADOR Modelo: 4236 GTA
 Marca: STEMAC Patrimônio: _____
 N° Série: _____ Localização: _____
 Setor: CASA GERADOR
 Acessórios Retirados: _____
 Motivo: _____
 Defeito reclamado: _____

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
	<u>REPARO</u>		
	<u>REVISÃO</u>		
	<u>TESTES OK</u>		

Código	Peças	Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: _____ Autorizado por: _____ Data/Hora: _____

Concluído por: ALAN OLIVEIRA

De acordo com os serviços realizados		Satisfação
Responsável:	Data/Hora	() Ótimo
 carimbo e assinatura		() Bom
		() Regular
		() Ruim



Nº Proc. 31821-1
Rubrica Mimo Folha 27/2

Data: 18/02/2022

Bairro: SUSILO

Cidade: Nova Friburgo UF:RJ

Local:

Telephone:

Ramal:

Equipamento: GRUPO GARADON

Marca: ESTRAC

Modelo: 4236

N° Série: 00550010004

Patrimônio: S/Nº

Setor: CSA Geral

Localização: 80710

Acessórios Retirados:

Motivo: Preventiva

Defeito reclamado:

[illegible][illegible]

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Born

() Requ

() Regular

() Rullm

carimbo e assinatura

Sandra de Araújo
DIRETOR ADMINISTRATIVO
Mat. 299.102



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31192/2
Rubrica 2713
Vale emenda 31192/19
Assina

Cliente: ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ MELHOR EM CASA Data: 16/02/20
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: CONCENTRADOR DE O₂ N° Interno
Marca: PHILIPS Modelo: EVER FLO
N° Série: 2000705 Patrimônio: 1006
Setor: MELHOR EM CASA Localização:
Acessórios Retirados:
Motivo:
Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	APARELHO TESTADO E REVISADO.		
02	TESTE OPERACIONAL.		

Códig	Peças	Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por: RAPSEL

Responsável:	De acordo com os serviços realizados	Satisfação
<u>W. D. A. V. E.</u> MAT: 207650 carimbo e assinatura	Data/Hora	() Ótimo
		() Bom
		() Regular
		() Ruim



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc: 31182/19
Rubrica: Lima Folhas: 2/K

Cliente: ~~Município de São Gonçalo~~ MELHOR EM CASA Data: 16/02/22
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: CONCENTRADOR DE O2 N° Interno
Marca: PHILIPS Modelo: EVER FLO
N° Série: 2000593 Patrimônio: 3002
Setor: MELHOR EM CASA Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	APARTILHO TESTADO E REVISADO		
02	teste operacional OK.		

Código	Peças	Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por: *WAPLH*

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Data/Hora

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

carimbo e assinatura

GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DO RIO DE JANEIROCERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 2022.1.2188665-6
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ : 11.922.238/0001-90	CAD-ICMS : Não inscrito
NOME / RAZÃO SOCIAL : *****	
CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a Fazenda Estadual para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas. EMITIDA EM: 15/02/2022 11:24 VÁLIDA ATÉ: 16/05/2022 Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017	
OBSERVAÇÕES	
1. Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta SEFAZ/PGE nº 33/2004. 2. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: www.fazenda.rj.gov.br. 3. Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD). 4. Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.	



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA
CNPJ: 11.922.238/0001-90

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:36:37 do dia 07/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/05/2022.

Código de controle da certidão: **9173.FB05.FD25.B398**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E
PLANEJAMENTO
SUBSECRETARIA DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
COORDENADORIA DO ISS E TAXAS

Nº AUTENTICAÇÃO 6106154788
ÓRGÃO F/SUBTF/CIS-3
CONTROLE 058012022

NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO

TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOSLTDA
AVN LOBO JUNIOR 000688 PARTE
PENHA CIRCULAR RIO DE JANEIRO 21020-125 RJ

CNPJ

11.922.238/0001-90

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0.472.751-7

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1

CERTIFICA-SE que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes de pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. **A presente certidão, válida para todas as inscrições sediadas no Município do Rio de Janeiro, vinculadas aos oito primeiros dígitos do CNPJ ou ao CPF acima, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.**

VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data de sua expedição.

Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.

Rio de Janeiro, 24 de novembro de 2021.

HORA: 20:33:21

Dispensada a assinatura do Fiscal de Rendas, conforme art. 5º-A, da Resolução SMF Nº 1.897.

OBSERVAÇÕES

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página eletrônica da Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento, na internet, no endereço (<http://www2.rio.rj.gov.br/smf/forms/valcerti.cfm>).

O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de situação fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.



Nº Proc. 31182/19
Rubrica *Mina* Folha 27/19

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido **171369/2021**, que no período de **1977** até **10/11/2021 NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDI

CNPJ: 11.922.238/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço <http://www.dividaativa.rj.gov.br>.

CÓDIGO CERTIDÃO: 2LU2.4130.4212.20E0

Esta certidão tem validade até **09/05/2022**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em **10/11/2021** às **11:11:16.6**, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - da Dívida Ativa

Rua do Carmo, 27 Térreo, Centro

Emitida em 10/11/2021 às 22:50:06.3

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO Procuradoria Geral do Município Procuradoria da Dívida Ativa	Código de Controle XBCM4C8MCC
---	--

CERTIDÃO NEGATIVA

Ressalvado o direito de o Município do Rio de Janeiro cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo identificado neste documento que vierem a ser apuradas, A PROCURADORIA DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, após analisar o cadastro dos créditos sob sua administração, relativamente a **TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA**, inscrito(a) no cadastro nacional de pessoas jurídicas - CNPJ sob o nº 11.922.238/0001-90, inscrição municipal nº 0.472.751-7, com endereço no(a) AV LOBO JUNIOR, nº 688 - PARTE - RJ Cep: 21020-125, certifica que

NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

Observações Complementares

Esta certidão compõe-se de 1 folha(s) e é válida por 120 dias, a contar desta data.

Observações

Rio de Janeiro, RJ, 11/03/2022

1. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação fiscal do(s) contribuinte(s) acima indicado(s) perante a dívida ativa do Município do Rio de Janeiro.
2. A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.
3. Esta certidão poderá ser renovada a partir de 26/06/2022. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria da Dívida Ativa. Não são aceitos pedidos de urgência.
4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.
5. Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou de início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.
6. O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso acima no endereço daminternet.rio.rj.gov.br



Ivo Marinho de Barros Junior
 Procurador-Coordenador
 Procuradoria da Dívida Ativa
 Mat. 11/297.772-6



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA
(MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.922.238/0001-90
Certidão nº: 4896002/2022
Expedição: 09/02/2022, às 11:51:41
Validade: 07/08/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.922.238/0001-90**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 11.922.238/0001-90**Razão Social:** TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS L**Endereço:** R ALBERTO PINTO JUNIOR 82 / PADRE MIGUEL / RIO DE JANEIRO / RJ /
21810-190

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 10/03/2022 a 08/04/2022**Certificação Número:** 2022031001185631209196

Informação obtida em 21/03/2022 14:30:53

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

PROCESSO INSTRUTIVO: 1095/18

PROCESSO DE PAGAMENTO: 31182/19

OBJETO: Tecnomed - Engenharia Clínica

DESPACHO

Remetemos os autos ao setor de Gestão de Processos Contratos e Convênios - GPCC para a Certificação da Regularidade Fiscal da empresa, item integrante da **Declaração de Conformidade**, tendo em vista que em anexo as Notas Fiscais, foram apresentadas pela empresa as Certidões de Regularidade Fiscal válidas. Após, solicitamos que os autos retornem ao setor de Gerência de Planejamento Orçamentário e Financeiro - GPOF para elaboração da Autorização de Pagamento.

Nova Friburgo, 29 de Março de 2022



Rhayra Maria Silva Lima

Gerência de Planejamento Financeiro - SMS

Matrícula 062940



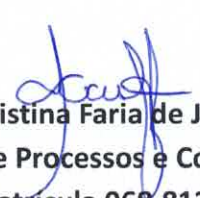
**NOVA
FRIBURGO**
P R E F E I T U R A

**S E C R E T A R I A
D E S A Ú D E**

DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

Certifico que a Empresa **TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA**, encontra-se em Regularidade Fiscal, em âmbito Federal, Estadual e Municipal conforme certidões em anexo. Cabe ressaltar que a Nota Fiscal, nº 1290 (**Estratégia de Saúde da Família – 01/02/22 a 28/02/22**) e nº 1289 (**Subsecretaria de Atenção Básica – 01/02/22 a 28/02/22**), referente aos serviços prestados conforme **Processo Administrativo** de nº 1095/18 – **Processo de Pagamento** de nº 31182/19 e **Contrato** de nº 159/19.

Nova Friburgo/RJ, 30 de Março de 2022.


Ana Cristina Faria de Jesus
Gestão de Processos e Contratos
Matrícula 068.812



MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO
RIO DE JANEIRO
11.399.442/0001-79
NOTA DE EM LIQUIDAÇÃO Nº 0000347/2022

Nº Proc: 31182/19
Rubrica: *[assinatura]* Folio: 2424

Data : 30/03/2022

Valor: 2.964,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja procedido o processo Em Liquidação, conforme despesa aqui classificada:

Empenho : 0000030/2022 Tipo: Global
Data Empenho : 03/01/2022 Processo : 0001095/2018
Ficha : 0000034

Órgão : 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - UNIDADE CENTRAL - FUNDO DE SAÚDE
Função : 10 - SAÚDE
Subfunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
Programa : 0083 - ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE
Projeto/Atividade : 2.193 - GESTÃO DAS AÇÕES EM SAÚDE DOS PROGRAMAS E UNIDADES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA
Elemento de Despesa : 3390390000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Fonte de Recurso : 07 - SUS

Favorecido : TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMI CNPJ/CPF : 11.922.238/0001-90
Bairro : PENHA Cidade :
Endereço : AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812 UF : RIO DE JANEIRO

Histórico : Renovação - referente a contratação de empresa especializada do ramo de engenharia clínica para a prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais e de serviços especializados, para atender as necessidades da Subsecretaria de Atenção Básica pelo período de 12 meses, conforme justificativa de fls. 1597 e requisição nº 272/2021 às fls.1602. Empenho para o período de 01 de Janeiro a 29 de Novembro de 2022, conforme processo nº 1095/18. PAGAMENTO NF-1289 PROC: 31182/19 REFERENTE FEVEREIRO/22

Saldo Empenhado	162.150,92	Valor Em Liquidação	2.964,00	Saldo Disponível	159.186,92
-----------------	------------	---------------------	----------	------------------	------------

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Em Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Juridica				
O 1	622130100000 - CREDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	2.964,00	622130200000 - CREDITO EMPENHADO EM LIQUIDAÇÃO	2.964,00
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	2.964,00	622920102000 - EMPENHOS EM LIQUIDACAO	2.964,00
P 1	332310600000 - MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO	2.964,00	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	2.964,00
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	2.964,00	821120200000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	2.964,00

Local/Data/Assinaturas

NOVA FRIBURGO, 30 de março de 2022

[assinatura]



MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO
RIO DE JANEIRO
11.399.442/0001-79
NOTA DE EM LIQUIDAÇÃO Nº 0000346/2022

Nº Proc. 31182/19
Rubrica Assinatura Folha 2723

Data : 30/03/2022

Valor: 2.480,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja procedido o processo Em Liquidação, conforme despesa aqui classificada:

Empenho : 0000029/2022 Tipo: Global
Data Empenho : 03/01/2022 Processo : 0001095/2018
Ficha : 0000048

Órgão : 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - UNIDADE CENTRAL - FUNDO DE SAÚDE
Função : 10 - SAÚDE
Subfunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
Programa : 0083 - ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE
Projeto/Atividade : 2.194 - GESTÃO DAS AÇÕES EM SAÚDE DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Fonte de Recurso : 07 - SUS

Favorecido : TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMI CNPJ/CPF : 11.922.238/0001-90
Bairro : PENHA Cidade :
Endereço : AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812 UF : RIO DE JANEIRO

Histórico : Renovação - referente a contratação de empresa especializada do ramo de engenharia clinica para a prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais e de serviços especializados, para atender as necessidades do Programa Estratégia Saúde da Família pelo período de 12 meses, conforme justificativa de fls. 1597 e requisição nº 271/2021 às fls.1601. Empenho para o período de 01 de Janeiro a 29 de Novembro de 2022, conforme processo nº 1095/18. PAGAMENTO NF- 1290 PROC: 31182/19 REFERENTE A FEVEREIRO/22

Saldo Empenhado	96.080,33	Valor Em Liquidação	2.480,00	Saldo Disponível	93.600,33
-----------------	-----------	---------------------	----------	------------------	-----------

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Em Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica				
O 1	622130100000 - CREDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	2.480,00	622130200000 - CREDITO EMPENHADO EM LIQUIDAÇÃO	2.480,00
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	2.480,00	622920102000 - EMPENHOS EM LIQUIDACAO	2.480,00
P 1	332310600000 - MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO	2.480,00	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	2.480,00
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	2.480,00	821120200000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	2.480,00

Local/Data/Assinaturas

NOVA FRIBURGO, 30 de março de 2022

Assinatura



NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO 395/22

À Secretaria Municipal de Finanças, Planejamento, Desenvolvimento Econômico e Gestão, com vistas ao Setor de Pré-Liquidação.

Certificada a realização da despesa, objeto das notas de Empenho e das notas fiscais relacionadas abaixo:

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO DO FMS:	AGÊNCIA:	CONTA CORRENTE Nº:
Banco do Brasil	0335-2	70.879-8

Empenho nº: 029/2022

Subfunção: 301

Nota Fiscal: 1290 (Ref. Fevereiro de 2022)

Valor: R\$ 2.480,00

Empenho nº: 030/2022

Subfunção: 301

Nota Fiscal: 1289 (Ref. Fevereiro de 2022)

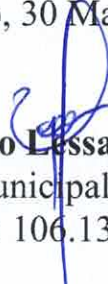
Valor: R\$ 2.964,00

Encaminho o presente processo administrativo para análise e posterior liquidação da despesa e, caso a mesma esteja devidamente amparada na legislação vigente, **AUTORIZO** o pagamento em favor da Empresa **TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA**, no valor total de **R\$ 5.444,00** (Cinco mil e quatrocentos e quarenta e quatro reais).

[assinatura]

Constatando-se qualquer irregularidade, o processo deverá retornar a esta Secretaria.

Nova Friburgo, 30 Março de 2022.


Nicole Ribeiro Lessa Cipriano
Secretária Municipal de Saúde
Mat.: 106.137

Nº Proc. 31182/19
Rubrica  Folha 2727



PROCESSO INSTRUTIVO: 1095/18

PROCESSO DE PAGAMENTO: 31182/19

OBJETO: Engenharia Clínica - Tecnomed Serviços Técnicos de Equipamentos Biomédicos Ltda

Encaminhamos os autos à D. Procuradoria Geral (Assuntos Trabalhistas), para atender o solicitado no item 5.2.6.1 do Manual de Rotina Administrativa de Formação e Execução de Contratos Administrativos:

"Sendo autorizado o prosseguimento da fatura, autoriza o pagamento através do Anexo XIV e encaminha o processo à Procuradoria Geral (Assuntos Trabalhistas) que, após verificação de possíveis ações trabalhistas que possam afetar o município e após tomadas as providências cabíveis, remete o processo ao Setor de Pré Liquidação".

Após, em caso de regularidade, solicitamos que os autos sejam remetidos ao setor de Pré-liquidação para análise.

Nova Friburgo, 31 de março de 2022.

Livia Silva dos Santos

Gerência de Planejamento Orçamentário e Financeiro - SMS
Mat.: 62.873



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO
PROCURADORIA GERAL
GERÊNCIA TRABALHISTA

PROCESSO N° 31182
DATA 31/3/22
Folhas N° 2709 Rubrica 9

Nova Friburgo, 31 de março de 2022.

Da: Gerência Trabalhista da Procuradoria Geral do Município

Para: Procuradora Geral do Município

Dra. Ana Paula Brito Jordão

Ref. Processo n.º 31.182/2019

Assunto: Análise sobre ajustamento de contas trabalhista/pagamento

Exma. Sra. Dr. Procuradora;

Cumprimentando-a cordialmente, tenho a honra de dirigir-me a V.Sa., para em análise da situação trabalhista da empresa prestadora de serviços à municipalidade, "TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS – LTDA." – CNPJ/MF. n.º 11.922.238/0001-90, informar o que se segue.

Inicialmente, cabe instruir o presente feito, com certidão de inquéritos civis ou outros procedimentos investigatórios, em relação a empresa em tela, expedida pelo Ministério Público do Trabalho – MPT.

Cumpre ressaltar, que a empresa em comento, não é objeto de procedimentos investigatórios ativos até a presente data. (certidão anexa)

No tocante a distribuição de feitos trabalhistas, não há registro de reclamações trabalhistas junto ao Tribunal Regional do Trabalho – TRT/RJ, em face da empresa em tela. (certidão anexa)

Por fim, mas não finalmente, também cabe informar, que não há até a presente data, reclamações trabalhistas em face da



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO
PROCURADORIA GERAL
GERÊNCIA TRABALHISTA

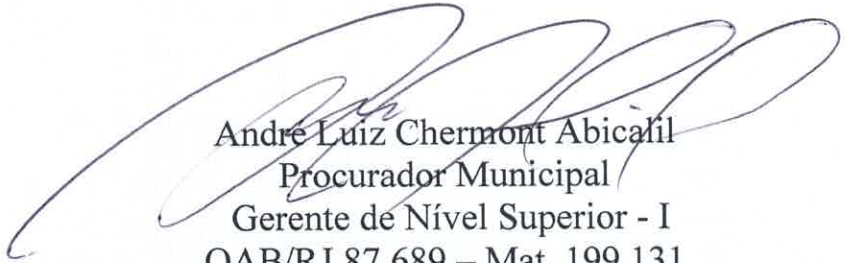
PROCESSO N° 31.182
DATA 31/3/22
Folhas N° 273 Rubrica

sobredita empresa, em que figure o Município de Nova Friburgo, no polo passivo de forma subsidiária.

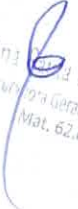
Sendo assim, diante do acima exposto, esta gerência trabalhista informa que até a presente data, não há qualquer óbice quanto ao pagamento requerido nos autos.

Este é o parecer.

S.M.J.


André Luiz Chermont Abicalil
Procurador Municipal
Gerente de Nível Superior - I
OAB/RJ 87.689 – Mat. 199.131

Vistos - De acordo -
31/03/22


Ana Beatriz Bitó Jordão
Procuradora Geral do Município
Mat. 62.004



MINISTÉRIO PÚBLICO DA UNIÃO
MINISTÉRIO PÚBLICO DO TRABALHO
Procuradoria Regional do Trabalho da 1ª Região

PROCESSO Nº 37182
DATA 31/03/22
Folhas Nº 223/Rubrica 4

CERTIDÃO NEGATIVA DE FEITOS PARA FINS GERAIS

Foi selecionado o seguinte critério de pesquisa: **CNPJ 11.922.238/0001-90**

Certificamos, a pedido do interessado, que até a presente data/hora, após pesquisa realizada nos registros eletrônicos de distribuição de procedimentos cadastrados no sistema MPT Digital, respeitado criteriosamente o parâmetro de pesquisa fornecido e contempladas as classes NOTÍCIA DE FATO, PROCEDIMENTO PREPARATÓRIO, INQUÉRITO CIVIL e PROCEDIMENTOS ADMINISTRATIVOS FINALÍSTICOS (PROMOCIONAIS, MEDIAÇÕES, ARBITRAGENS, ACOMPANHAMENTOS JUDICIAIS), que foram encontrados os procedimentos abaixo relacionados, em andamento ou arquivados, nas unidades da PRT 1ª Região:

NADA FOI ENCONTRADO COM O PARÂMETRO APRESENTADO

Observações:

1. A presente certidão não abrange processos que não possuam dados correspondentes aos parâmetros indicados na pesquisa.
2. As informações fornecidas nos parâmetros de pesquisa são de exclusiva responsabilidade do interessado/solicitante.
3. Esta certidão não informa a eventual existência de processos que tramitem em sigilo cuja divulgação possa prejudicar as investigações.
4. Para consultar o histórico, utilize o serviço de CONSULTA À MOVIMENTAÇÃO DE PROCEDIMENTOS.
5. Para peticionar nos procedimentos, utilize o serviço de PETICIONAMENTO ELETRÔNICO.

Certidão Eletrônica gerada gratuitamente, via internet, em 31/03/2022, às 18:51:38.

Verificação de autenticidade no link http://www.prt1.mpt.mp.br/index.php?option=com_mpt&view=certidaoneg

Código **2127167243624583a885bc**

**Poder Judiciário Federal**

Tribunal Regional do Trabalho da 1ª Região

Código de verificação: 9.784.656.174

PROCESSO Nº 39780
DATA 31/3/22
Folhas Nº 2732 Rubrica 9

CERTIDÃO ELETRÔNICA DE AÇÕES TRABALHISTAS

Certifica-se, conforme pesquisa no Sistema de Processo Eletrônico da Justiça do Trabalho (PJe) no Tribunal Regional do Trabalho da 1ª Região, que até a presente data **NÃO CONSTAM** ações trabalhistas neste Tribunal Regional, em tramitação ou arquivadas provisoriamente, ajuizadas em face da pessoa jurídica, de direito público ou privado, identificada pelos dados fornecidos pelo solicitante e de sua inteira responsabilidade.

Raiz do CNPJ pesquisado: 11.922.238

Certifica-se, conforme pesquisa no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas (BNDT), que foi emitida no Tribunal Superior do Trabalho (TST) uma certidão de débitos trabalhistas **NEGATIVA**, identificada pelo nº 10335903/2022 e pelo CNPJ 11.922.238/0001-90, cuja a íntegra está disponível em: <http://www.tst.jus.br/certidao>

Observações:

1. Esta certidão não contempla processos físicos, nem processos arquivados definitivamente, nem processos de classes que não estejam discriminadas a seguir.
2. Esta certidão contempla o polo passivo somente nas seguintes ações no 1º grau: alvará judicial (Alvará), alvará judicial - lei 6858/80 (AlvJud), arresto (Arrest), atentado (Atent), ação civil coletiva (ACC), ação civil pública cível (ACPCiv), ação de cumprimento (ACum), ação de exigir contas (AEC), ação trabalhista - rito ordinário (ATOrd), ação trabalhista - rito sumaríssimo (ATSum), ação trabalhista - rito sumário (alçada) (ATAlc), busca e apreensão (BusApr), cautelar inominada (Caulnom), caução (Caução), cumprimento de sentença (CumSen), execução de certidão de crédito judicial (ExCCJ), execução de termo de ajuste de conduta (ExTAC), execução de termo de conciliação de ccp (ExCCP), execução de título extrajudicial (ExTiEx), execução fiscal (ExFis), execução provisória em autos suplementares (ExProvAS), exibição (Exibic), habeas corpus cível (HCCiv), habeas data (HD), homologação da transação extrajudicial (HTE), homologação de transação extrajudicial (HoTrEx), incidente de desconsideração de personalidade jurídica (IDPJ), interdito proibitório (Interdito), interpelação (Interp), justificação (Justif), mandado de segurança coletivo (MSCol), mandado de segurança cível (MSCiv), monitória (Monito), notificação (Notif), oposição (Oposic), petição cível (PetCiv), prestação de contas - oferecidas (PrCoOf), procedimento conciliatório (PCon), produção antecipada da prova (PAP), protesto (Protes), reintegração / manutenção de posse (RtMtPosse), restauração de autos (ResAutCiv), seqüestro (Seques), tutela antecipada antecedente (TutAntAnt), tutela cautelar antecedente (TutCautAnt)
3. Esta certidão contempla o polo passivo somente nas seguintes ações no 2º grau: ação anulatória de cláusulas convencionais (AACC), ação rescisória (AR), ação trabalhista - rito ordinário (ATOrd), cautelar inominada (Caulnom), dissídio coletivo (DC), dissídio coletivo de greve (DCG), habeas corpus cível (HCCiv), habeas data (HD), mandado de segurança coletivo (MSCol), mandado de segurança cível (MSCiv), pedido de mediação pré-processual (PMPP), petição cível (PetCiv), protesto (Protes), reclamação (Rcl), tutela antecipada antecedente (TutAntAnt), tutela cautelar antecedente (TutCautAnt)
4. Esta certidão contempla o polo ativo somente nas seguintes ações no 2º grau: ação anulatória de cláusulas convencionais (AACC), dissídio coletivo (DC), dissídio coletivo de greve (DCG)
5. Esta pesquisa foi realizada a partir da raiz do CNPJ informado pelo solicitante.
6. Para verificar a autenticidade desta certidão, acesse: <https://pje.trt1.jus.br/certidoes/>

Certidão emitida em 31/03/2022 às 15:51



Processo nº: 31182/19

Folha nº: 2733

Rubrica: _____

Nova Friburgo, 07 de abril de 2022.

Da Subsecretaria de Registros Contábeis – Pré Liquidação

Ao Deptº. da Despesa

Em prosseguimento, sob responsabilidade da Ordenadora de Despesa, conforme fls. 2676.

Tecnomed Serviços Técnicos de Equipamentos Biomedicos Ltda ME		
Nota Fiscal nº		1290
Ref. 01/02/2022 a 28/02/2022 – Estratégia em Saúde da Família		
Valor bruto	R\$	2.480,00
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	2.480,00

Nota Fiscal nº		1289
Ref. 01/02/2022 a 28/02/2022 – Subsecretaria de Atenção Básica		
Valor bruto	R\$	2.964,00
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	2.964,00

Atenciosamente,

Leonardo Fernandes Pereira
Subsecretário de Registros Contábeis
Matr. 116.113



MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO
RIO DE JANEIRO
11.399.442/0001-79
Nº LIQUIDAÇÃO 0001034/2022

2734	ulw
FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	31182/19

VALOR BRUTO: 2.480,00 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 2.480,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2022
Empenho: 0000029/2022
Ficha : 0000048
Processo Principal: 0001095/2018 Em Liquidação 0000346/2022
Processo Secundário: 0031182/2019
Tipo: Global
Data : 07/04/2022
Data Venc.: 07/04/2022

Órgão : 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - UNIDADE CENTRAL - FUNDO DE SAÚDE
Função : 10 - SAÚDE
Subfunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
Programa : 0083 - ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE
Projeto/Atividade : 2.194 - GESTÃO DAS AÇÕES EM SAÚDE DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
Elemento de Despesa : 3390390000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Fonte de Recurso : 07 - SUS

Favorecido : 13750 - TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTO CNPJ/CPF : 11.922.238/0001-90
Bairro : PENHA
Endereço : AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812
Cidade :
UF : RIO DE JANEIRO

Histórico : Renovação - referente a contratação de empresa especializada do ramo de engenharia clínica para a prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais e de serviços especializados, para atender as necessidades do Programa Estratégia Saúde da Família pelo período de 12 meses, conforme justificativa de fls. 1597 e requisição nº 271/2021 às fls. 1601. Empenho para o período de 01 de Janeiro a 29 de Novembro de 2022, conforme processo nº 1095/18. PAGAMENTO NF- 1290 PROC: 31182/19 REFERENTE A FEVEREIRO/22

Subelemento: 33903904000 - SERVIÇOS DE REPARO, ADAPTAÇÃO, CONSERVAÇÃO, RESTAURAÇÃO E INSTALAÇÃO

Saldo Empenhado	96.080,33	Despesa Liquidada	2.480,00	Saldo Disponível	93.600,33
-----------------	-----------	-------------------	----------	------------------	-----------

DOCUMENTOS

Descrição	Destino	Data	Nº Documento	Valor
Nota Fiscal Nº 1290 de 21/03/2022 - 2480.00			1290	2.480,00
Total				2.480,00

LICITAÇÃO

Número/Ano Licitação: 22/2019
Modalidade : PREGÃO PRESENCIAL
Número/Ano Processo Adm: 0001095/2018
Classificação : Compras e Serviços

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica				
O 1	622130200000 - CREDITO EMPENHADO EM LIQUIDAÇÃO	2.480,00	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	2.480,00
O 1	622920102000 - EMPENHOS EM LIQUIDAÇÃO	2.480,00	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	2.480,00
C 1	821120200000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	2.480,00	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	2.480,00

Local/Data/Assinaturas

NOVA FRIBURGO, 07 de abril de 2022


DEPARTAMENTO DE DESPESA



MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO
RIO DE JANEIRO
11.399.442/0001-79
Nº LIQUIDAÇÃO 0001035/2022

2735	willis
FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	31182/19

VALOR BRUTO: 2.964,00 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 2.964,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2022
Empenho: 0000030/2022
Ficha : 0000034
Processo Principal: 0001095/2018 Em Liquidação
Processo Secundário: 0031182/2019
Tipo: Global
Data : 07/04/2022
Data Venc.: 07/04/2022

Órgão : 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - UNIDADE CENTRAL - FUNDO DE SAÚDE
Função : 10 - SAÚDE
Subfunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
Programa : 0083 - ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE
Projeto/Atividade : 2.193 - GESTÃO DAS AÇÕES EM SAÚDE DOS PROGRAMAS E UNIDADES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Fonte de Recurso : 07 - SUS

Favorecido : 13750 - TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTO: CNPJ/CPF : 11.922.238/0001-90
Bairro : PENHA
Endereço : AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812
Cidade :
UF : RIO DE JANEIRO

Histórico : Renovação - referente a contratação de empresa especializada do ramo de engenharia clínica para a prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais e de serviços especializados, para atender as necessidades da Subsecretaria de Atenção Básica pelo período de 12 meses, conforme justificativa de fls. 1597 e requisição nº 272/2021 às fls.1602. Empenho para o período de 01 de Janeiro a 29 de Novembro de 2022, conforme processo nº1095/18. PAGAMENTO NF-1289 PROC: 31182/19 REFERENTE FEVEREIRO/22

Subelemento: 33903904000 - SERVIÇOS DE REPARO, ADAPTAÇÃO, CONSERVAÇÃO, RESTAURAÇÃO E INSTALAÇÃO

Saldo Empenhado	162.150,92	Despesa Liquidada	2.964,00	Saldo Disponível	159.186,92
-----------------	------------	-------------------	----------	------------------	------------

DOCUMENTOS

Descrição	Destino	Data	Nº Documento	Valor
Nota Fiscal Nº 1289 de 21/03/2022 - 2964,00			1289	2.964,00
Total				2.964,00

LICITAÇÃO

Número/Ano Licitação: 22/2019
Modalidade : PREGÃO PRESENCIAL
Número/Ano Processo Adm: 0001095/2018
Classificação : Compras e Serviços

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica				
O 1	622130200000 - CREDITO EMPENHADO EM LIQUIDACAO	2.964,00	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	2.964,00
O 1	622920102000 - EMPENHOS EM LIQUIDACAO	2.964,00	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	2.964,00
C 1	821120200000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE	2.964,00	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDACAO	2.964,00

Local/Data/Assinaturas

NOVA FRIBURGO, 07 de abril de 2022

DEPARTAMENTO DE DESPESA



MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO
RIO DE JANEIRO
11.399.442/0001-79
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0002200/2022

2736	ulw
FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	31122/19

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 2.480,00 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 2.480,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2022 **Processo :** 0001095/2018
Data Pago : 11/04/2022 **OP :** 0002322/2022
Empenho : 0000029/2022 **Tipo :** Global
Liquidação : 0001034/2022 **Ficha :** 0000048/2022

Órgão : 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - UNIDADE CENTRAL - FUNDO DE SAÚDE
Função : 10 - SAÚDE
Subfunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
Programa : 0083 - ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE
Projeto/Atividade : 2.194 - GESTÃO DAS AÇÕES EM SAÚDE DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
Elemento Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Fonte de Recurso : 07 - SUS

Favorecido : 13750 - TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉD CNPJ/CPF : 11.922.238/0001-90
Bairro : PENHA **Cidade :**
Endereço : AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812 **UF :** RIO DE JANEIRO

Histórico : Renovação - referente a contratação de empresa especializada do ramo de engenharia clínica para a prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais e de serviços especializados, para atender as necessidades do Programa Estratégia Saúde da Família pelo período de 12 meses, conforme justificativa de fls. 1597 e requisição nº 271/2021 às fls.1601. Empenho para o período de 01 de Janeiro a 29 de Novembro de 2022, conforme processo nº1095/18. PAGAMENTO NF- 1290 PROC: 31182/19 REFERENTE A FEVEREIRO/22

Saldo Liquidação :
Valor OP : 2.480,00 (dois mil quatrocentos e oitenta reais)

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - BANCO DO BRASIL	0335	70879-8 - BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PUBLICC	DB - 007129	2.480,00

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	2.480,00	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG	2.480,00
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	2.480,00	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	2.480,00
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDACÃO	2.480,00	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	2.480,00
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	2.480,00	111110201190 - BLOCO DE CUSTEIO DAS ACOES E SER	2.480,00

LICITAÇÃO

Número/Ano Licitação: 22/2019 **Modalidade :** Pregão Presencial
Número/Ano Processo Adm: 0001095/2018 **Classificação :** Compras e Serviços

RECIBO

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 2.480,00 (dois mil quatrocentos e oitenta reais), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA
11.922.238/0001-90

AV AVENIDA LOBO JUNIOR .81

Local/Data/Assinaturas

NOVA FRIBURGO, 11 de abril de 2022

JOÃO BAPTISTA DE LUCA
TESOUREIRO
MAT. 200.0024



MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO
RIO DE JANEIRO
11.399.442/0001-79
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0002201/2022

2737	allw
FL	RUBRICA
Nº PROCESSO 31182/19	

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 2.964,00

VALOR DESCONTO:

VALOR LÍQUIDO: 2.964,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2022
Data Pagto : 11/04/2022
Empenho : 0000030/2022
Liquidação : 0001035/2022

Processo : 0001095/2018
OP : 0002323/2022
Tipo : Global
Ficha : 0000034/2022

Órgão : 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - UNIDADE CENTRAL - FUNDO DE SAÚDE
Função : 10 - SAÚDE
Subfunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
Programa : 0083 - ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE
Projeto/Atividade : 2.193 - GESTÃO DAS AÇÕES EM SAÚDE DOS PROGRAMAS E UNIDADES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA
Elemento Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Fonte de Recurso : 07 - SUS

Favorecido : 13750 - TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉD CNPJ/CPF : 11.922.238/0001-90
Bairro : PENHA
Endereço : AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812
Cidade :
UF : RIO DE JANEIRO

Histórico : Renovação - referente a contratação de empresa especializada do ramo de engenharia clínica para a prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais e de serviços especializados, para atender as necessidades da Subsecretaria de Atenção Básica pelo período de 12 meses, conforme justificativa de fls. 1597 e requisição nº 272/2021 às fls.1602. Empenho para o período de 01 de Janeiro a 29 de Novembro de 2022, conforme processo nº 1095/18. PAGAMENTO NF-1289 PROC: 31182/19 REFERENTE FEVEREIRO/22

Saldo Liquidação :
Valor OP : 2.964,00 (dois mil novecentos e sessenta e quatro reais)

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - BANCO DO BRASIL	0335	70879-8 - BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PUBLICC DB - 007129		2.964,00

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	2.964,00	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG	2.964,00
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	2.964,00	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	2.964,00
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDACÃO	2.964,00	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACÃO DE	2.964,00
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	2.964,00	111110201190 - BLOCO DE CUSTEIO DAS ACOES E SER	2.964,00

LICITAÇÃO

Número/Ano Licitação: 22/2019
Número/Ano Processo Adm: 0001095/2018
Modalidade : Pregão Presencial
Classificação : Compras e Serviços

RECIBO

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 2.964,00 (dois mil novecentos e sessenta e quatro reais), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA
11.922.238/0001-90

AV AVENIDA LOBO JUNIOR .81

Local/Data/Assinaturas

NOVA FRIBURGO, 11 de abril de 2022

JOÃO BAPTISTA DE LUCA
TESOUREIRO
MAT. 200.0024



**NOVA
FRIBURGO**
P R E F E I T U R A

S E C R E T A R I A
D E S A Ú D E

Nº Proc. 31182/19
Rubrica [assinatura] Folha 2738

TERMO DE ENCERRAMENTO

Por meio do presente, considero encerrado o 17º volume com autuação em 2738 folhas, do processo de pagamento autuado sob o nº 31182/2019 em atendimento à Portaria nº 1.097 de 15 de abril de 2014.

Nova Friburgo, 12 de abril de 2022



PREFEITURA
MUNICIPAL DE
NOVA FRIBURGO

- Engenharia Clínica -
- Tecnomed -

PA Instructors

109512018

PA Pagamento

31. 182/2019

130 volume

[illegible]



**NOVA
FRIBURGO**
P R E F E I T U R A

S E C R E T A R I A
D E S A Ú D E

Processo nº: 31.182/2019

Folhas: 1876

Rubrica: VSB

TERMO DE ABERTURA

Por meio do presente, considero aberto o 13º volume do processo administrativo autuado sob o nº 31.182/2019, em atendimento à Portaria nº 1.097 de 15 de abril de 2014.

Nova Friburgo/RJ, 14 de dezembro de 2021

VSB

Carla Vanessa da Silva Braga
Gerência de Planejamento Orçamentário e Financeiro
Mat.: 115.185

Processo N1095-2018

Contrato N159/2019

JULHO
2021



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

Número da Nota

00001114

Data e Hora de Emissão

10/11/2021 21:47:48

Código de Verificação

ESKH-2S8J

20211110v11922238000190111922238000190

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.922.238/0001-90**

Inscrição Municipal: **0.472.751-7**

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA**

Nome Fantasia: **TECNOMED SERV TECNICOS DE EQUIP BIOMEDICOS LTDA**

Tel.: **34686673 / 96053515**

Endereço: **AVN LOBO JUNIOR 688, PARTE - PENHA CIRCULAR - CEP: 21020-125**

Município: **RIO DE JANEIRO**

UF: **RJ**

E-mail: **edu-domingos@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.399.442/0001-79**

Inscrição Municipal: ---

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO**

Endereço: **AVENIDA ALBERTO BRAUNE 224, ANDAR 2 - SALA 221 - CENTRO**

CEP: 28613-000

Tel.: ---

Município: **NOVA FRIBURGO**

UF: **RJ**

E-mail: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados.

HOSPITAL MUNICIPAL RAUL SERTÁ

PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/07/2021 ATE 31/07/2021.

1 - MÃO DE OBRA - R\$ 28.408,00

2 - PEÇAS APLICADAS NO SERVIÇO - 63.796,37

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÕES NA FONTE CONFORME LEGISLAÇÃO

FAVOR EFETUAR DEPOSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3010-4 CONTA CORRENTE 119941-2

VALOR DA NOTA = R\$ 92.204,37

Serviço Prestado

14.01.32 - manutenção de equipamentos

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	-----	-----	-----	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

recebido em 13/12/21

FISCAL

Atesto que os serviços discriminados na nota fiscal nº 1114/21, emitida pela empresa TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP.BIOMEDICOS LTDA ME, em 10/11/2021, foram prestados em condições satisfatórias, de acordo com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais.

Contrato n º 159/19 - Empenho nº 147/21 - Processo nº1095/18 - Com vigência até 29 de novembro de 2021

Nova Friburgo, 13 de Dezembro de 2021

Leslie Moura

SAV / HMRS

COREN-RJ 772.036

Leslie da Conceição Moura
Nome, matrícula, assinatura e carimbo dos fiscais

Antonio Carlos Sant' Ana

DIRETOR GERAL HMRS

MATRÍCULA 207630

Antonio Carlos Sant' Ana
Nome, matrícula, assinatura e carimbo do superior imediato dos fiscais



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO
SEC. MUN. DE FINANÇAS, PLANEJ. DESENV. ECON.GESTÃO
DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - DAPS

Local Prestação: **Fora do Município**

Tipo Recolhimento: **Não Retido**

A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER VERIFICADA ATRAVÉS DO CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NO SITE: <https://rj-novafriburgo-pm-nfs.cloud.el.com.br/>

Número do DAPS: **281746**

Código de Verificação: **bff8261ca4a0e440f213c3f54e348779**

Data Emissão: **10/11/2021**

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA

Endereço: R. RUI BARBOSA, 351 CASA 101, 0 - CENTRO

CEP: 28605-050 - Fone: (21)9960-3030 - Nova Friburgo - RJ

novafriburgo@tecnomed.one

Inscrição Estadual: ISENT0 - Inscrição Municipal: 030271413 - CPF/CNPJ: 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 34182/19

Subscrição AA Folha 1879

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO

CPF/CNPJ
11.399.442/0001-79

Inscrição Municipal
1023121186-1

Endereço
RUA ALBERTO BRAUNE

Número
224

Complemento
ANDAR 2 SALA 221

Bairro
CENTRO

CEP
28613-000

Município
NOVA FRIBURGO

UF
RJ

Telefone

e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Subitens da lista de Serviço Municipal:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Valor Unitário

contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados.

HOSPITAL MUNICIPAL RAUL SERTÃO

PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/07/2021 ATE 31/07/2021.

1 - MÃO DE OBRA - R\$ 28.408,00

2 - PEÇAS APLICADAS NO SERVIÇO - 63.796,37

R\$ 92.204,37

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÕES NA FONTE CONFORME LEGISLAÇÃO

FAVOR EFETUAR DEPOSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3010-4 CONTA CORRENTE 119941-2

VALOR TOTAL DA NOTA: 92.204,37

NOTA Nº	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISSQN
1114	R\$ 0,00	R\$ 92.204,37	5,00	R\$ 4.610,22

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA O DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nº 281746 EMITIDA EM 10/11/2021 NO VALOR R\$ 92.204,37

DATA DO RECEBIMENTO:.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://novafriburgo.rj.gov.br>, opção Nota Fiscal Eletrônica

FISCAL

Atesto que os serviços discriminados na nota fiscal nº 1114/21, emitida pela empresa TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP.BIOMEDICOS LTDA ME, em 10/11/2021, foram prestados em condições satisfatórias, de acordo com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais.

Contrato n º 159/19 - Empenho nº 147/21 - Processo nº1095/18 - Com vigência até 29 de novembro de 2021

Nova Friburgo, 13 de dezembro de 2021

Leslie da Conceição Moura
Nome, matrícula, assinatura e carimbo dos fiscais

Leslie Moura
SAV / HMRS
COREN-RJ 772.036

Antonio Carlos Sant' Ana
Nome, matrícula, assinatura e carimbo do superior imediato dos fiscais

Antonio Carlos Sant' Ana
DIRETOR GERAL HMRS
MATRICULA 207630

TECNOMED

ANEXO I - PLANILHA DE PEÇAS JULHO 2021 - HOSPITAL MUNICIPAL RAUL SERTÁ

Nº OS	EQUIPAMENTO	MARCA	PAZ/SERIE	DATA FETURAMENTO	ATEND	Tipo	PEÇAS APLICADAS	VALOR TOTAL
	MONITOR	MINIDRAY	641	05/03/2021	LIBIANA	CORRETIVA	BRACADEIRA, BOMBA PUMP	R\$ 1.440,00
	CAMA ELÉTRICA	ARO	626	05/03/2021	SHARINE	CORRETIVA	MOTOR	R\$ 2.750,00
	RAIO-X	SHIMADZU	5050	05/03/2021	WAGNER	CORRETIVA	PLACA DE COMANDO DO PAINEL	R\$ 10.790,90
	CAMA ELÉTRICA	IDEAL	0503	06/07/2021	BRUNO	CORRETIVA	2 MOTORES, CONTROLE	R\$ 7.260,00
	CAMA ELÉTRICA	IDEAL	082	07/07/2021	HELOISA	CORRETIVA	CONTROLE	R\$ 1.260,00
	CAMA ELÉTRICA	IDEAL	078	07/07/2021	HELOISA	CORRETIVA	MOTOR	R\$ 2.750,00
	ELETRO	CONTEC	0030	08/07/2021	ILEGIEL	CORRETIVA	FILTRO ESTATICO	R\$ 75,00
	SELADORA	RON	SMS-2000	08/07/2021	PATRICIA	CORRETIVA	4 ROLAMENTOS, 4 ENGRENAGENS	R\$ 28,00
	SELADORA	RON	RSR-2000	08/07/2021	KATIA	CORRETIVA	4 ROLAMENTOS, 4 ENGRENAGENS	R\$ 28,00
	SERVA DE GESSO	OSCLIAN	1119	09/07/2021	VINICIUS	CORRETIVA	MOTOR, 2 PORTA CARVAO, 2 CARVAO	R\$ 495,00
	MONITOR	ALFAMED	936	12/07/2021	ILEGIEL	CORRETIVA	BRACADEIRA, CABO ECG, SENSOR SPO2	R\$ 1.700,00
	MONITOR	ALFAMED	937	12/07/2021	ILEGIEL	CORRETIVA	BRACADEIRA, CABO ECG, SENSOR SPO2	R\$ 1.700,00
	MONITOR	ALFAMED	935	12/07/2021	ILEGIEL	CORRETIVA	BRACADEIRA, CABO ECG, SENSOR SPO2	R\$ 1.700,00
	MONITOR	MINDRAY	1765	13/07/2021	ALAN	CORRETIVA	BRACADEIRA, MODULO	R\$ 7.510,30
	ESTUJA	S/M	16	14/07/2021	ILEGIEL	CORRETIVA	TOMADA, TERMOSTATO	R\$ 90,00
	CAMA ELÉTRICA	IDEAL	111	14/07/2021	SOMIA	CORRETIVA	MOTOR	R\$ 2.750,00
	MONITOR	MINDRAY	2283	15/07/2021	ALAN	CORRETIVA	BRACADEIRA, SENSOR SPO2	R\$ 920,00
	MICROSCOPIO BINOCULAR	BIOVAL	579	20/07/2021	AMANDA	CORRETIVA	LAMPADA, TRANSFORMADOR	R\$ 370,00
	AUTOCLAVE VERTICAL	PHOENIX	7239	20/07/2021	BIANCA	CORRETIVA	TOMADA FEMEA, TOMADA MACHO	R\$ 10,00
	MICROSCOPIO BINOCULAR	BIOVAL	582	21/07/2021	ILEGIEL	CORRETIVA	LAMPADA, DIODES	R\$ 175,00
	APARELHO DE ANESTESIA	INBRAS	00514	26/07/2021	SELMA	CORRETIVA	TRANSDUTOR DE VOLUME, TRANSDUTOR DE PRESSAO	R\$ 2.900,00
	CENTRIFUGA	INBRAS	2010	29/07/2021	AMANDA	CORRETIVA	MOTOR	R\$ 1.830,87
	CAMA ELÉTRICA	ARO	608	30/07/2021	LIBIANA	CORRETIVA	PLACA DE CONTROLE	R\$ 3.880,90
	ELETRO	WAVE TONIC	508	23/07/2021	MARICA	CORRETIVA	PLACA PRINCIPAL	R\$ 2.450,00
	CENTRIFUGA	FANIMA	1409	29/07/2021	BIANCA	CORRETIVA	MOTOR	R\$ 1.490,00
	AUTOCLAVE	SENCON	300	29/04/2021	GABRIELA	CORRETIVA	DIODRADICA	R\$ 1.311,50
	CABRINHO DE ANESTESIA	RTX	1735	29/04/2021	SELMA	CORRETIVA	VALVULA API	R\$ 3.661,90
	CAMARA MORTUARIA	DANFOS	159086	29/04/2021	ANTONIO	CORRETIVA	EVAPORADOR/A CARGA DE GAS/ TUBO DE COBRE/ ISOTUL	R\$ 3.630,00
	TOTAL							R\$ 43.296,57

11.922.238/0001-90

TECNOMED SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS
 BIOMÉDICOS LTDA - ME

AV. LOBO JUNIOR, Nº 688 - PARTE
 BARRAGEM, CEP: 71.020-000
 FONE: (61) 3440.0000

[Assinatura]



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19

Rubrica AR Folha 188

Data: 01/07/21	
Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão	
Endereço: Rua General Osório, 324	Bairro: Centro
	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: MONIQUE	Local:
Equipamento: MONITOR MULTIPARAMETRO	Telefone:
Marca: BOWEY	Nº Interno: 179
Nº Série:	Modelo: BM3
Sector: ENFERMAGEM	Patrimônio: 563
Acessórios Retirados:	Localização: PENALIA

Motivo:	
Defeito reclamado:	Técnico Data/Hor

Item	Descrição
01	DEPARO
02	REVISÃO
03	TESTES OPERACIONAIS OK

Observações:

Horas técnicas:	Autorizado por:	Data/Hora:
Retirado do setor por:		
Concluído por: <i>Amado Santos</i>		
De acordo com os serviços realizados		Satisfação
Responsável: <i>+ Luana 207529</i>	Data/Hora <i>01/07/21</i>	☐ Ótimo
		☐ Bom
		☐ Regular
		☐ Ruim
carimbo e assinatura		



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31132/19
Rubrica AR Folha 1882

[illegible]



Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1883

Data: 02/07/21

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Ramal:

Defeito reclamado:

01 REPARO
02 REVISÃO
03 TESTES OPERACIONAIS OK

Códig	Peças	Qtd
01	BRACADEIRA	01
02	PERNA	01
03	VALVULA	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

Excelling in Cascaho Convention

carimbo e assinatura

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica RA Folha 1884

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã
Endereço: Rua General Osório, 324
Bairro: Centro
Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: LILI
Local:
Telefone:
Ramal:
Equipamento: MONITOR MULTIPARAMETRO
Nº Interno: 143
Marca: MINDRAY
Modelo: BVE VIEW 88
Nº Série:
Patrimônio: 091
Setor: CTE 02 (COV. 2)
Localização: ZEITO 01
Acessórios Retirados:
Motivo: CORREÇÃO
Defeito reclamado: NÃO MARCA PWI

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Código	Peças	Qtd
01	PRAGADEIRA	01
02	BOMBAS PUMP	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

carimbo e assinatura

carimbo e assinatura



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

de Proc. 31182/19
Folha 1885

Data: 05/07/01	
Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão	
Endereço: Rua General Osório, 324	Bairro: Centro
	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante:	Local:
Telefone:	Ramal:
Equipamento: CDMA ELETRICA	Nº Interno
Marca: MISO	Modelo: ENTERPRISE 5000
Nº Série:	Patrimônio: 626
Setor: C+I (COM)	Localização:
Acessórios Retirados:	
Motivo: CORRETIVO	
Defeito reclamado: NÃO MOVE ORELHEIRA	
Técnico	Data/Hor

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Códig	Peças	Qtd
01	MOTOR	01

Observações:

Horas técnicas:	Autorizado por:	Data/Hora:
Retirado do setor por:		
Concluído por: <i>Ronaldo Santos</i>		
De acordo com os serviços realizados		Satisfação
Responsável:	Data/Hora	() Ótimo
		() Bom
		() Regular
		() Ruim
Sharyne de S. do Almo Schuenck ENFERMEIRA carimbo e assinatura		



TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

TECNOMED

Nº PRO: 31182/19
Unidade: AR Folha: 1887

Cliente: HOSPITAL MUNICIPAL TANT SOTA
Endereço: R. GENERAL OREIRO
Solicitante: O PRÓPRIO Local:
Equipamento: CAMA ELÉTRICA
Marca: SIDA BOMBA
Nº Série: 0503
Setor: ORTOPEDIA
Acessórios Retirados:
Motivo:

Bairro: Cidade: UF:
Telefone: Ramal:
Modelo: 545
Patrimônio:
Localização:

Data: 06/07/11

Item	Defeito reclamado:	Descrição	Técnico	Data/Hor
1	Peça			
2	Peça			
3	Peça			
4	Peça			
5	Peça			
6	Peça			
7	Peça			
8	Peça			
9	Peça			
10	Peça			
11	Peça			
12	Peça			
13	Peça			
14	Peça			
15	Peça			
16	Peça			
17	Peça			
18	Peça			
19	Peça			
20	Peça			
21	Peça			
22	Peça			
23	Peça			
24	Peça			
25	Peça			
26	Peça			
27	Peça			
28	Peça			
29	Peça			
30	Peça			
31	Peça			
32	Peça			
33	Peça			
34	Peça			
35	Peça			
36	Peça			
37	Peça			
38	Peça			
39	Peça			
40	Peça			
41	Peça			
42	Peça			
43	Peça			
44	Peça			
45	Peça			
46	Peça			
47	Peça			
48	Peça			
49	Peça			
50	Peça			
51	Peça			
52	Peça			
53	Peça			
54	Peça			
55	Peça			
56	Peça			
57	Peça			
58	Peça			
59	Peça			
60	Peça			
61	Peça			
62	Peça			
63	Peça			
64	Peça			
65	Peça			
66	Peça			
67	Peça			
68	Peça			
69	Peça			
70	Peça			
71	Peça			
72	Peça			
73	Peça			
74	Peça			
75	Peça			
76	Peça			
77	Peça			
78	Peça			
79	Peça			
80	Peça			
81	Peça			
82	Peça			
83	Peça			
84	Peça			
85	Peça			
86	Peça			
87	Peça			
88	Peça			
89	Peça			
90	Peça			
91	Peça			
92	Peça			
93	Peça			
94	Peça			
95	Peça			
96	Peça			
97	Peça			
98	Peça			
99	Peça			
100	Peça			

Códig	Peças	Qtd
01	Peça	02
02	Peça	01
03	Peça	
04	Peça	
05	Peça	
06	Peça	
07	Peça	
08	Peça	
09	Peça	
10	Peça	
11	Peça	
12	Peça	
13	Peça	
14	Peça	
15	Peça	
16	Peça	
17	Peça	
18	Peça	
19	Peça	
20	Peça	
21	Peça	
22	Peça	
23	Peça	
24	Peça	
25	Peça	
26	Peça	
27	Peça	
28	Peça	
29	Peça	
30	Peça	
31	Peça	
32	Peça	
33	Peça	
34	Peça	
35	Peça	
36	Peça	
37	Peça	
38	Peça	
39	Peça	
40	Peça	
41	Peça	
42	Peça	
43	Peça	
44	Peça	
45	Peça	
46	Peça	
47	Peça	
48	Peça	
49	Peça	
50	Peça	
51	Peça	
52	Peça	
53	Peça	
54	Peça	
55	Peça	
56	Peça	
57	Peça	
58	Peça	
59	Peça	
60	Peça	
61	Peça	
62	Peça	
63	Peça	
64	Peça	
65	Peça	
66	Peça	
67	Peça	
68	Peça	
69	Peça	
70	Peça	
71	Peça	
72	Peça	
73	Peça	
74	Peça	
75	Peça	
76	Peça	
77	Peça	
78	Peça	
79	Peça	
80	Peça	
81	Peça	
82	Peça	
83	Peça	
84	Peça	
85	Peça	
86	Peça	
87	Peça	
88	Peça	
89	Peça	
90	Peça	
91	Peça	
92	Peça	
93	Peça	
94	Peça	
95	Peça	
96	Peça	
97	Peça	
98	Peça	
99	Peça	
100	Peça	

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Peçario

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Bruno L

207 356

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31132/19
Rubrica AA Folha 1889

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão
Endereço: Rua General Osório, 324
Bairro: Centro
Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: SONIA Local: _____ Telefone: _____ Ramal: _____
Equipamento: CAMA ELÉTRICA Nº Interno: 107
Marca: IDEAL BEDDOM Modelo: 164A
Nº Série: _____ Patrimônio: 078
Setor: ORTOPEDIA Localização: 208
Acessórios Retirados: _____
Motivo: CORRETIVA
Defeito reclamado: NÃO EXECUTA OS MOVIMENTOS

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Códig	Peças	Qtd
01	MOTOR	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Raul Sertão

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

Helena B. Dwyer
CONMEM RJ 658.090 TE

Data/Hora

07/07/21

Satisfação

- () Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº PROC. 31182/19
Rubrica AR Folha 1890

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Data: 08/2/21

Solicitante:

Local:

Equipamento: ARRIELMO JE MASSAO

Nº Interno

Marca: Mercedes

Modelo *AB01X*

N° Série: 3825 W23

Patrimônio:

Setor: CLINICA MEDICA

Localização.

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

Técnico	Data/Hor
---------	----------

Item

Descrição

01 06/06/20

Q2 REVISAO

03 TESTS OPERATIONALS OK

Código

Peças

Code
01 BRACKETED

22 1/2

03 ALL PLG (VBRUCLA)

Qtd

of
of
of

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluido por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

carimbo e assinatura

096712021



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº PPGC: 31182/19
Rubrica: A Folha: 1891

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Data: 08/07/19

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: ELIANTINA Local: UNF 2

Telefone:

Ramal:

Equipamento: ELETROCARDIOGRÁFO

Nº Interno: 0021

Marca: CONTEC

Modelo: ECG 100 G

Nº Série: F117250030

Patrimônio:

Setor: SEMI COND.

Localização:

Acessórios Retirados: cabo de, cabo terra, cabo paciente, CARDIOCLIP e PEGAS.

Motivo: CORREIVA

Defeito reclamado: GERANDO INTERFERENCIA, NÃO HAVIA DERIVAÇÕES.

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	Reparos		
02	Revisão		
03	Teste operacional OK.		

Códig	Peças	Qtd
01	FILTRO CAPACITIVO	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por: *MAEL*

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

907667
Elantina Rames
carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº PROC. 31182/19
Rubrica RA Folha 1892

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: AUTOCLAVE

Nº Interno: 0054

Modelo: 1A E 27

Patrimônio: 00300

Localização: C. Cirurgico

Marca: SERCON

Nº Série: 022015

Setor: CME

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

Item

Descrição

Técnico

Data/Hor

- DEVISÃO, REPARAÇÃO DEBRODICA BOM
- REPARO, APERTO CÂMPOS ELÉTRICOS.
- TESTE OPERACIONAL OK

Códig

Peças

Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

- () Ótimo
- () Bom
- () Regular
- () Ruim

carimbo e assinatura

Assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica RA Folha 1893

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão
Endereço: Rua General Osório, 324
Bairro: Centro
Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: Saldadora
Nº Interno
Marca: VDM
Modelo: SRS-2000
Nº Série: 4318
Patrimônio: S/Nº
Setor: CHE
Localização:
Acessórios Retirados:
Motivo:
Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
-	Substituição		
-	Reparo		
-	Revisão		
-	Teste Operacional		

Códig	Pecas	Qtd
01	RODAMENTO	04
02	ENGRANAGEM	04

Observações:

Horas técnicas:
Retirado do setor por:
Concluído por: *90/102/111-4*
De acordo com os serviços realizados
Responsável: *Patricia H.*
Data/Hora
Satisfação
() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31132119
Rubrica RA Folha 1894

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 09/09/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo, UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: Geladeira

Nº Interno

Marca: ROM

Modelo: RSR-2000

Nº Série: 310

Patrimônio: 5120

Setor: CKE

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo: Condição

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
-	ASSTE, DEGRADAMENTO NOS SISTEMAS de:		
-	SOLDAGEM		
-	AQUECIMENTO.		
-	SUBSTITUIÇÃO DAS ENCHIMENTO.		
	TESTE OPERACIONAL.		

Códig	Pecas	Qtd
01	ENCHIMENTO	04
02	RODAMENTO	04

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por: [Assinatura] 90.102.111-4

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

Data/Hora

Satisfação

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura

Katia Cilene da Silva

COREN-RJ 153168-AUX.



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica RR Folha 1895

Data: 09/07/21					
Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão			Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo	UF: RJ
Endereço: Rua General Osório, 324			Telefone:	Ramal:	
Solicitante:	Local:		Nº Interno		
Equipamento: SEMA DE CESSO			Modelo: JTO2		
Marca: OSCILLAN			Patrimônio:		
Nº Série: 149			Localização: SEMA DE CESSO		
Setor:					
Acessórios Retirados:					
Motivo: CONECTIVO NÃO FUNCIONA					
Defeito reclamado: NÃO FUNCIONA					
Item	Descrição			Técnico	Data/Hor

Defeito reclamado:	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Código	Peças	Qtd
01	motor	01
02	porta caixa	02
03	caixa	02

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluido por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/119
Rubrica AR Folha 1896

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão
Endereço: Rua General Osório, 324
Bairro: Centro
Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Data: 10/07/11
Telefone: _____
Ramal: _____
Solicitante: MARIA VILLOAR Local: _____
Equipamento: MONITOR MULTIPARÂMETRO
Nº Interno: _____
Marca: TECNOMED Modelo: VITAL 5002
Nº Série: _____ Patrimônio: 936
Setor: CTF Localização: LEPOCS

Acessórios Retirados: _____

Motivo: CONEXÃO

Defeito reclamado: RESERVUÓRIOS COM DEFeito

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
------	-----------	---------	----------

01	REVISÃO		
02	TESTE ORGANIZACIONAL OK		

Códig	Pecas	Qtd
01	BRACADEIRA	01
02	PROTECTOR	01
03	SENDA SPO2	01

Observações: _____

Horas técnicas: _____

Retirado do setor por: _____

Autorizado por: _____

Data/Hora: _____

Concluído por: Raul Sertão

De acordo com os serviços realizados

Responsável: _____

2013

Data/Hora: _____

Satisfação

() Ótimo

() Bom

() Regu

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão
 Endereço: Rua General Osório, 324
 Solicitante: MARIA HELENA Local:
 Equipamento: MONITOR MULTIMÉDIA N° Interno
 Marca: DCFRONS Modelo: VIVO 4000
 N° Série: Patrimônio: 932
 Setor: CFI Localização: LEILO 06

Acessórios Retirados:

Motivo: CONGESTIVA

Defeito reclamado: ACESSÓRIOS COM DEFeito

Item	Descrição	Técnico	Data/Ho
01	REVISÃO		
02	TESTES OPERACIONAIS		

Código	Peças	Qtd
01	BALCADEIRA	01
02	CABO DE ECC	01
03	SENDO S102	01

Observações:

Horas técnicas:
 Retirado do setor por:
 Autorizado por:
 Concluído por:

Responsável: [Assinatura] mat. 20193
 De acordo com os serviços realizados
 Data/Hora
 Satisfação:
 () Ótimo
 () Bom
 () Regu
 () Ruim



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31132/19
Rubrica AR Folha 1898

TECNOMED					
Data: 02/07/21					
Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão			Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ	
Endereço: Rua General Osório, 324			Telefone:	Ramal:	
Solicitante: MARIA HUGA	Local:		Nº Interno		
Equipamento: MONITOR MULTIPARAMETRO			Modelo: VITK 5502		
Marca: TECNOMED			Patrimônio: 935		
Nº Série:			Localização: LEITO 04		
Setor: C.T.					
Acessórios Retirados:					
Motivo: CORRETIVA					
Defeito reclamado: ACESSÓRIOS COM DEFETTO					
Descrição			Técnico	Data/Hora	

[illegible]

Códig	Pecas	Qty
01	BRACONHA	01
02	CABO DE ECC	01
03	CABO DE 90°	01

Observações:

Horas técnicas:	Autorizado por:	Data/Hora:
Retirado do setor por:		
Concluído por:		
De acordo com os serviços realizados		Satisfação:
Responsável:	Data/Hora	() Ótimo
		() Bom
		() Regular
		() Ruim

Av. Lobo Junior, nº 688 - Parte - Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.
tecnomed@tecnomed.ene Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1899

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã
Endereço: Rua General Osório, 324
Solicitante: O Hospital Local:
Equipamento: HANITA N° Interno
Marca: HANITA Modelo: BIAVIEW TP
N° Série: CF-47121315 Patrimônio: 000631
Setor: TRAUMA Localização:
Acessórios Retirados:
Motivo: CORREÇÃO
Defeito reclamado:

Data: 13/07/21

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Telefone:

Ramal:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
------	-----------	---------	----------

- EQUIPADO
- REVISÃO
- 12RS OPERANDO OK

Códig	Peças	Qtd
01	- BATERIAS DE PNI	01
02	- H036LO	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Folha 1900

Data: 14/07/21

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão
Endereço: Rua General Osório, 324
Bairro: Centro
Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: ESTUFAS Nº Interno: -
Marca: - Modelo: -
Nº Série: - Patrimônio: 16
Setor: LABORATÓRIO Localização:
Acessórios Retirados:
Motivo: CORRUPÇÃO
Defeito reclamado: NAO ADIACE

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	SUBSTITUIÇÃO DA THERMISTOR		

Código	Pecas	Qtd
01	TERMISTOR	01
02	TERMISTOR	01

Observações:

Horas técnicas:
Retirado do setor por:
Autorizado por:
Data/Hora:

Concluído por: [Assinatura]

De acordo com os serviços realizados

Responsável:	Data/Hora	Satisfação
Fábio de S. Balixto 99404		() Ótimo
		() Bom
		() Regular
		() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Proc. 31182/19
AR Folha 1901

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão
Endereço: Rua General Osório, 324
Bairro: Centro
Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: SONIA
Local:
Telefone:
Ramal:
Equipamento: CAMA ELÉTRICA
Nº Interno: 121
Marca: IDEAL BEDOEN
Modelo: 469
Nº Série:
Patrimônio: 14
Setor: ORTOPEDIA
Localização: 2º ANDAR 201
Acessórios Retirados:
Motivo: CORRETIVA
Defeito reclamado: NÃO FUNCIONA, NÃO FAZ OS MOVIMENTOS

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Código	Pecas	Qtd
01	MORA	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Ronildo Sertão

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

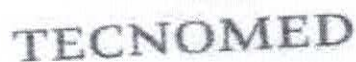
14.04.21

14.04.21

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

carimbo e assinatura
Sônia Araújo de Oliveira
COREN-RJ 55.770-ENF

Av. Lobo Junior, nº 688 - Parte - Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.
tecnomed@tecnomed.ene Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1902

Data: 14/07/24	
Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã	
Endereço: Rua General Osório, 324	Bairro: Centro
	Cidade: Nova Friburgo, UF: RJ
Solicitante: NILMA	Local:
Equipamento: APARELHO DE PRESSÃO	Nº Interno:
Marca: PREMIUM	Modelo: ANEKOIX
Nº Série: 4393112	Patrimônio:
Setor: PMAU SITORIO	Localização:
Acessórios Retirados:	
Motivo:	

[illegible]

Código	Pecas	Qtd
01	BRAQUILHA	06
02	PERNA	06
03	VALVULA	01

Observações:

Horas técnicas:	Autorizado por:	Data/Hora:
Retirado do setor por:		
Concluído por: 		

Concluído por: <i>Nilma Santos</i>		De acordo com os serviços realizados		Satisfação	
Responsável: <i>Nilma Pinheiro</i>		Data/Hora		☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim	
carimbo e assinatura <i>Nilma Moreira da Foga Pinheiro</i> Coord. Pedag. Operacional					



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica RA Folha 1903

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Data: 14/07/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: R.

Solicitante: NILMA

Local:

Telephone:

Ramal

Solicitante: MILITIM ESCM
Equipamento: APARELHO DE PRESSÃO

N° Interno

Marca: REDUM

Modelo: DATE 01/2

N° Série. 0682906

Patrimônio:

Setor: INTELLIGÊNCIA

Localização:

Acessórios Retirados:

Motive:

Defeito reclamado:

[illegible]

Códig	Peças	Qtd
01	BRAÇADEIRA	01
02	PEÇA	01
03	VALVULA	01

Observações:

Horas técnicas

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluido por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

Helena Pinheiro
Coord. Prog. Operacional
Mar. 098.186

carimbo e assinatura

Av. Lobo Junior, nº 688 - Parte - Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.
tecnomed@tecnomed.one Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31132/119
Rubrica AA Folha 1904

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão
Endereço: Rua General Osório, 324
Bairro: Centro
Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: NILMA
Local:
Telefone:
Ramal:
Equipamento: BOMBELO DE PRESSÃO
Nº Interno:
Marca: MEDICUM
Modelo: DNEROIDE
Nº Série: 4951773
Patrimônio:
Setor: DIVERSOS
Localização:
Acessórios Retirados:
Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Ho
01	REVISÃO		
02	CALIBRAÇÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Código	Peças	Qtd
01	BAGADEIRA	01
02	PERA	01
03	VALVULA	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

Nilmalinhern

Nilma Moreira da Praga Pinheiro

carimbo e assinatura

Coord. Fiq. Operacional

MATR. 000.184

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Ne Proc. 31182/19
Rubrica RR Folha 1905

Data: 15/02/21	
Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã	
Endereço: Rua General Osório, 324	Bairro: Centro
	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: O PRIMEIRO	Local:
	Telefone:
Equipamento: MANUTEN	Nº Interno
Marca: MURRAY	Modelo:
Nº Série: CE - 43122283	Patrimônio: 0000639
Setor: TRABALHO	Localização:
Acessórios Retirados:	
Motivo: CARTEIRA	
Defeito reclamado:	
Descrição	Técnico Data/Hor

[illegible]

Código	Peças	Qtd
01	- BOMBA D'ÁGUA DE PNEU	01
02	- SENSOR SPO2	01

Observações:

Horas técnicas:	Autorizado por:	Data/Hora:
Retirado do setor por:		
Concluído por: <i>Paulo</i>		
De acordo com os serviços realizados		Satisfação
Responsável: <i>Olson</i> <i>Antônio</i> <i>20/11/31</i>	Data/Hora	() Ótimo
		() Bom
		() Regular
		() Ruim
carimbo e assinatura		



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

TECNOMED

Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1906

Cliente: <u>HOSPITAL MUNICIPAL ROLLA SERTÁ</u>	Bairro: _____	Cidade: <u>Pinheiro UFPA</u>	Data: <u>16/07/21</u>
Endereço: _____	Local: _____	Telefone: _____	Ramal: _____
Solicitante: _____	Equipamento: <u>AUTOCLAVE</u>	Modelo: <u>HAP-27</u>	
Marca: <u>SEPCON</u>	Nº Série: <u>022015</u>	Patrimônio: _____	
Sector: <u>CHE</u>	Acessórios Retirados: _____	Localização: <u>P. CIRURGIA</u>	
Motivo: <u>MANUTENÇÃO</u>	Defeito reclamado: _____		

Item	Descrição	Técnico	Data/Hora
01	REVISÃO, CONTATO ELÉTRICOS HARMONICO		
02	REPARO - AJUSTES E REGULAÇÃO		
03	TESTE OPERACIONAL - OK		
04	ACOMPANHAMENTO DE 3 CICLOS.		
05			
06			

Código	Peças	Qtd
		01
		01
		01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

[Assinatura]
02570402114

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

[Assinatura]
carimbo e assinatura

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica MA Folha 1904

Data: 16/07/14	
Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão	
Endereço: Rua General Osório, 324	Bairro: Centro
	Cidade: Nova Friburgo UF RJ
Solicitante: Disceps	Local:
	Telefone:
	Ramal:
Equipamento: Bomba Meduária	Nº Interno
Marca: Danfoss	Modelo: HCM 028 B20V
Nº Série: XM 38035 2036	Patrimônio:
Setor: Maqui	Localização:
Acessórios Retirados:	
Motivo:	

Motivo:		Técnico	Data/Hor
Item	Defeito reclamado: Descrição		
	Equipamento encontra-se com amarrutempê, já está sendo providenciado o material para o cimento.		
	Não liberado para uso.		

Observações:

Horas técnicas:		
Retirado do setor por:	Autorizado por:	Data/Hora:
Concluído por:		

De acordo com os serviços realizados		Satisfação
Responsável:	Data/Hora	() Ótimo
 carimbo e assinatura	16/07/21.	() Bom
		() Regular
		() Ruim



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Fabrica AR Folha 1908

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã			Data: 20/07/21	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro		Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: AMANDA		Local:		Telefone:
Equipamento: MICROSCÓPIO BINOCULAR		N° Interno		
Marca: BIOVAL		Modelo:		
N° Série: 201200143		Patrimônio: 579		
Setor: LABORATÓRIO		Localização:		
Acessórios Retirados:				
Motivo: CARCETIVA				
Defeito reclamado: Não Liga				
				Técnico
				Data/Hor

[illegible]

Códig	Peças	Qtd
01	LAMPADA	01
02	TRANSFORMADOR	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluido por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regul

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1909

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão		Data: 20/07/14	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: AMANDA	Local:	Telefone:	Ramal:
Equipamento: AUTOCLAVE VERTICAL	Nº Interno:		
Marca: PHOENIX	Modelo: AV-100 PLUS		
Nº Série: 3237	Patrimônio:		
Setor: 2º BOMBEIRO	Localização:		
Acessórios Retirados:			
Motivo: CORRETIVO			
Defeito reclamado: NÃO LIGA			

[illegible]

Códig	Peças	Qtd
01	TOMAZA FEMEA	01
02	TOMAZA MACHO	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por,

Autorizado por:

Data/Hora

Concluido por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

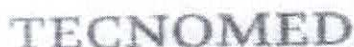
Responsável:

Data/Hora

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

carimbo e assinatura

Mat. 207743



TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1930

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão		Data: 10/07/01	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante:	Local:	Telefone:	Ramal:
Equipamento: MICROSCOPIO	Nº Interno: 0188		
Marca: BIOVAN	Modelo:		
Nº Série: -	Patrimônio: 502		
Setor: LABORATÓRIO	Localização:		

Acessórios Retirados:

Motivo: *CONSENSO*

Defeito reclamado:

"Poco Fresco"

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	Reparo		
02	Revisão		
03	teste operacionais OK.		

Código	Peças	Qtd
01	Lampada	01
02	Di Mer	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluido por

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Recibido por Onyke 111130

Data/Hora

24/07/24

16:30 hr

() Ótimo

() Bom

() Recl

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Folha 1911

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 21/07/21
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: AUTOCLAVE HORIZONTAL Nº Interno
Marca: ONIX Modelo: 360 L / 2 PORTAS
Nº Série: Patrimônio:
Setor: CENTRO CIRÚRGICO Localização: PRÉDIO NOVO
Acessórios Retirados:
Motivo: ACOMPAANHAMENTO TÉCNICO

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	ACOMPANHAMENTO REALIZADO JUNTO A EMPRESA MEDICALSUL E ACOMPANHADO PELO REPRESENTANTE DA DIREÇÃO DO HMRs ST. GLINGER.	RAFAEL	21/07/21-14h
02	RECEBIDO O EMAIL COM O RELATÓRIO DA VISITA TÉCNICA REALIZADA NO DIA 21/07/21 APONTANDO A NECESSIDADE DE ALTERAÇÃO DO PONTO DO AR COMP. E A SUGESTÃO DE COMPRO DE OS FILTRO DE OSMOSE REVERSA PARA CADA EQUIPAMENTO.	RAFAEL	21/07/21-15h
03	ENVIADO EMAIL PARA COTAÇÃO DE OS OSMOSES REVERSA JUNTO A MEDICALSUL, REPRESENTANTE.	FRANCIANA	21/07/21-16h
04	RECEBIDO O EMAIL COM O ORÇAMENTO DA OSMOSE REVERSA.	RAFAEL	28/07/21-14h
05	ENCAMINHADO A DIREÇÃO PARA CONHECIMENTO.	RAFAEL	28/07/21-14h

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

Carimbo e assinatura

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

TECNOMED

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1912

Cliente: HOSP. MUNICIPAL RAUL SERRA		Data: 23/01/21	
Endereço:		Bairro: CENTRO	Cidade: V. Fátima
Solicitante:		Local:	Telefone:
Equipamento: AUTOCPU		Ramal:	
Marca: SERCON		Modelo: A.H.F. 27	
N° Série: 022.013		Patrimônio: 0300	
Setor: CME		Localização: C. CIRURGIA	
Acessórios Retirados:			
Motivo: PREVENTIVA			
Defeito reclamado: SIDETEITO			
Item	Descrição	Técnico	Data/Hora
01	- REPARO		
02	- REVISÃO		
03	- ACOMPANHAMENTO de		
04	2 CÍCLOS		
05	- TESTE OPERACIONAL OK		
06			
Código	Peças	Qtd	
		01	
		01	
		01	
Observações:			
Horas técnicas:			
Retirado do setor por:		Autorizado por:	Data/Hora:
Concluído por:		De acordo com os serviços realizados	
Responsável:		Data/Hora	Satisfação () Ótimo () Bom () Regular () Ruim



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

31/02/19

AR Folha 1913

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão Data: 26/07/19
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: Aparelho de Medição N° Interno
Marca: DALL OHLSS Modelo:
N° Série: AMP-00514 Patrimônio: 3915897
Setor: Centro Cirúrgico Localização: SA 05
Acessórios Retirados:
Motivo: Correlativo
Defeito reclamado: Não Gera Volume

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	Reparo		
02	Reparo		
03	Substituição de peças		

Código	Peças	Qtd
01	TRANSISTOR DE VOLUME	01
02	TRANSISTOR DE FREQUÊNCIA	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:
Concluído por: R. L. Almeida

Responsável: De acordo com os serviços realizados Satisfação
Data/Hora () Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

Selma V. de Almeida
COREN RJ 360847-ENF
carimbo e assinatura



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

AR. Folha 1914

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão		Data: 27/07/61	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante:	Local:	Telefone:	Ramal:
Equipamento: APARELHO DE ANESTESIA		Nº Interno:	
Marca: MINORAN	Modelo: WATO EX-35		
Nº Série: KG-99004663	Patrimônio: 1020		
Setor: CENTRO CIRURGICO	Localização: SOLA OS		
Acessórios Retirados:			
Motivo:			
Defeito reclamado:			

[illegible]

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

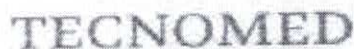
☐ Ótimo

() Born

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1915

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão			Data: 27/07/21	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro		Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante:		Local:		Telefone:
Equipamento: APARELHO DE ANESTESIA		N° Interno:		
Marca: MINIDAY		Modelo: WATO EX-35		
N° Série: KG-99004669		Patrimônio: 1021		
Setor: CENTRO CIRURGICO		Localização: SALA 06		
Acessórios Retirados:				
Motivo:				
Defeito reclamado:				

[illegible]

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:	Autorizado por:	Data/Hora:
Concluído por:		
De acordo com os serviços realizados		Satisfação
Responsável:	Data/Hora	() Ótimo
		() Bom
		() Regular
		() Ruim



Proc. 3118219
Folha 1916



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182119
Rubrica AA Folha 1917

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão		Data: 22/07/24	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante:	Local:	Telefone:	Ramal:
Equipamento: APARELHO DE ANESTESIA		Nº Interno	
Marca: MINIMAY	Modelo: WATO EX-35		
Nº Série: KO-99004667	Patrimônio: 1048		
Setor: CENTRO CIRURGICO	Localização: SALA 03		
Acessórios Retirados:			
Motivo:			
Defeito reclamado:			

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	ACOMPANHAMENTO NA INSTALAÇÃO DO APARELHO DE ANESTESIA JUNTO A EMPRESA RTS.		

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:	Autorizado por:	Data/Hora:
Concluído por:		
Responsável:	De acordo com os serviços realizados	Satisfação
	Data/Hora	() Ótimo
		() Bom
		() Regular
		() Ruim



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

31182/19
AR Folha 1918

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão		Data: 27/07/21	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante:	Local:	Telefone:	Ramal:
Equipamento: <i>PARCELHO DE ANESTESIA</i>	Nº Interno		
Marca: <i>MINDRAY</i>	Modelo: <i>WATO EX35</i>		
Nº Série: <i>KG-99004668</i>	Patrimônio: <i>1016</i>		
Setor: <i>CENTRO CIRURGICO (NUNDA)</i>	Localização: <i>ALA NOVA - SALA CPA</i>		
Acessórios Retirados:			
Motivo:			
Defeito reclamado:			

[illegible]

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS

CNPJ 11.922.238/0001-90

№ Proc. 31182/19
Folha 19/19

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 27/07/21
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: Local: Telefone: Ramal:

Equipamento: APARELHO DE ANESTESIA N° Interno:
Marca: MINOMY Modelo: WATO EX-55
N° Série: K6-99004666 Patrimônio: 2019
Setor: CENTRO CIRÚRGICO Localização: SCLPOT

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	ACOMPANHAMENTO DA INSTALAÇÃO DO APARELHO DE ANESTESIA JUNTO A EMPRESA RLS.		

Códig	Peças	Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por: *Raul Sertã*

Responsável:	De acordo com os serviços realizados	Data/Hora	Satisfação
<i>[Assinatura]</i> 30/07/20	carimbo e assinatura		() Ótimo
			() Bom
			() Regular
			() Ruim



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Proc. 31182/19
Folha 1920

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 27/02/20
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: Local: Telefone: Ramal:

Equipamento: APARELHO DE ANESTESIA N° Interno
Marca: MINIRAY Modelo: WATO EX-35
N° Série: EG-99005670 Patrimônio: 1017
Setor: CENTRO CIRÚRGICO Localização: SALA 02

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
------	-----------	---------	----------

01 ACOMPANHAMENTO DA INSTALAÇÃO DO APARELHO DE ANESTESIA JUNTO A EMPRESA A.T.S.

Códig	Peças	Qtd
-------	-------	-----

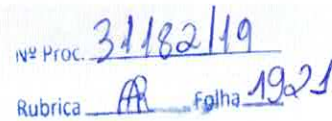
Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:	Autorizado por:	Data/Hora:
------------------------	-----------------	------------

Concluído por: *Ronaldo Sertão*

Responsável:	De acordo com os serviços realizados	Satisfação
<i>H. Sertão</i> carimbo e assinatura	Data/Hora	() Ótimo
		() Bom
		() Regular
		() Ruim



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Av. Lobo Junior, nº 688 – Parte – Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.
tecnomed@tecnomed.org Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309



CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1922

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão		Data: 30/07/11	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: LILI	Local:	Telefone:	Ramal:
Equipamento: CAMA ELÉTRICA	Nº Interno:		
Marca: ARJO	Modelo:	ENTERPRISE 5000	
Nº Série:	Patrimônio:	608	
Setor: CTI COVIG	Localização:	105 LEITO 03	
Acessórios Retirados:			
Motivo: COURETIVA			
Defeito reclamado: NÃO REALIZA MOVIMENTOS			

[illegible]

Código	Peças	Qtd
01	PLACA DO CARROTE	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Conclui de por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Born

() Requ

() Ruim

carimbo e assinatura



Nº Proc. 31182/19
 Matricula AA Folha 1923

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão		Data: 31/10/21	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante:	Local:	Telefone:	Ramal:
Equipamento: <i>PROCLAVE</i>	N° Interno		
Marca: <i>SERCON</i>	Modelo: <i>HF21</i>		
N° Série: <i>022015</i>	Patrimônio: <i>6300</i>		
Setor: <i>CHE</i>	Localização: <i>C. QUÍMICA</i>		
Acessórios Retirados:			
Motivo: <i>NÃO ENTRA EM ESTERILIZAÇÃO</i>			
Defeito reclamado:			

Defeito reclamado:			
Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
	Após reprogramação de 3 ciclos o eq. não apresentou defeito. O mesmo foi encontrado em operação normal.		

[illegible]

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluido por:

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

Data/Hora

Satisfação

() Ótimo

() Born

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS

CNPJ 11.922.238/0001-90

31182/19
AR Folha 1924

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 23/07/11
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: ELTROCINTERO N° Interno: 0177
Marca: WAVE TRONIC Modelo: 5000 DIGITAL
N° Série: NREX-D6 Patrimônio: 508
Setor: AMBULATORIO Localização:
Acessórios Retirados: PEDAL, PLACA NEGRA E CAVETA
Motivo: CORRETIVA
Defeito reclamado: NÃO CORTE E NÃO AUTORIZA

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	RETIRO DO PEDAL MANUTENÇÃO EXTERNA.	RAMAL	23/07/11-10
02	ANALISADO E AJUSTANDO PEÇA		
03	COLOCANDO DA PLACA PRINCIPAL E REALIZANDO TESTES		
04	REVISÃO		
05	TESTE OPERACIONAL OK.		

Códig	Peças	Qtd
01	PLACA PRINCIPAL	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

RAMAL

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

(X) Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

Assinatura: Maria Aguiar dos Santos
CONECT ASSINATURA

04/08/11



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

31182/19

AR Folha 1925

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão Data: 29/07/19
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Sollicitante: RHANDB Local: LABORATÓRIO Telefone: Ramal:
Equipamento: CENTRIFUGA Nº Interno: 170
Marca: FAURE Modelos: 20636
Nº Série: MAL 041409 Patrimônio: 655
Setor: LABORATÓRIO Localização: CENTRO DE EXAMES
Acessórios Retirados:
Motivo: CORRETIVA
Defeito reclamado: MAL FUNCIONAMENTO

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	RETIRADO PARA MANUTENÇÃO EXTERNA.		
02	REPARO NO SISTEMA DE ABERTURA DE PORTA		
03	BALANCIAMENTO DA CRUZETA		
04	REVISÃO		
05	GIROS DO RPM DENSO DA CONFORMIDADE		
06	TESTE OPERACIONAL DE		

Código	Peças	Qtd
01	MOTOR	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluído por: RAFAEL

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Bianca P. Dias
mat 207713
carimbo e assinatura

Data/Hora

04/08/21

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

de Proc. 31182/19
Fabrica AR Folha 1926

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Data: 2/2/02

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telephone:

Ramal:

Equipamento: AUTOCLAVE

Nº Interno 054

Marca: SENCO

Modelo: HAE 28

N° Série:

Patrimônio: 30

Setor: CME

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo: Correção

Defeito reclamado:

[illegible][illegible]

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluido por: *Radio Man*

UTER
9010214-4

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Cashmere, Vermont, 05448
 (802) 251-7213-296

Data/Hora

29/04/2021

13:44 AM

carimbo e assinatura

()	Otimo
()	Bom
()	Regular
()	Ruim



Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1927

Data: 29/04/2021

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Ramal:

N° Interno

Modelo: SAT 500

Patrimônio:

Localização:

Motivo: *COACTIVA*

Defeito reclamado: APL 4 DE A-10

[illegible][illegible]

Observações:

Horas técnicas

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluido por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Born

(	) Requ
---	--------

()	Regular
()	Quinn

© 2004 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 255: 109–116

carimbo e assinatura

nsável:
Selma Vinícius Almeida
COREN RJ 560847-ENF
carin



TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

TECNOMED

Nº Proc. 31182/19
Rubrica R Folha 1928

Cliente: HOSPITAL MUNICIPAL PAUL SERRA Data: 29/06/21

Endereço: Bairro: Cidade: UF:

Solicitante: Local: Telefone: Ramal:

Equipamento: CAMARA MORTUARIA

Marca: DANFOS

Modelo: HCM 028B 20V

Nº Série: XM 380158086

Patrimônio:

Setor:

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo: CORRETTIVA

Defeito reclamado: NAO FUNCIONA

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	SUBSTITUIÇÃO DO COMPRESSOR		
02	SUBSTITUIÇÃO DA EVAPORADORA		
03	CARGA DE GAS		
04	SUBSTITUIÇÃO BUCHAS DE TUBO DE COBRE		
05	COLOCAÇÃO DE ISO TUBO.		
06	REVISÃO		
07	TESTE OPERACIONAL OK		

Códig	Pecas	Qtd
01	COMPRESSOR	01
02	EVAPORADORA	01
03	CARGA DE GAS	1kg
04	8M DE TUBO DE COBRE	8M
05	4M DE ISO TUBO	4M
06	FITA PVC	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

WILLIAN / RAFAEL

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Data/Hora

Antônio S. Almeida

carimbo e assinatura

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim



Av. Igo Junior 688 Parte - Parilha circular, RJ - CEP 21020-125

21 99603-0309, 97255-0073 - 99605-3515

Nº Proc. 31182/19 tecnomed@tecnomed.ene

Rubrica AR Folha 1929 www.tecnomed.ene

CNPJ 11 922 238/0001-90 - IPEM-RJ 70000543 - CREA 2015201763

Processo N1095-2018

Contrato N159/2019

AGOSTO 2021

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO**

SEC. MUN. DE FINANÇAS, PLANEJ. DESENV. ECON. GESTÃO

DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - DAPS

Local Prestação:	Fora do Município
Tipo Recolhimento:	Não Retido
Número do DAPS:	281747
Data Emissão:	10/11/2021

A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS DEVERÁ SER VERIFICADA ATRAVÉS DO CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NO SITE: <https://rj-novafriburgo-pm-nfs.cloud.el.com.br/>

Código de Verificação: 9f860a441ebac6090ca11d592db5e06a

PRESTADOR DE SERVIÇO**Razão Social: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA**

Endereço: R. RUI BARBOSA, 351 CASA 101, 0 - CENTRO

CEP: 28605-050 - Fone: (21)9960-3030 - Nova Friburgo - RJ

novafriburgo@tecnomed.one

Inscrição Estadual: ISENTA - Inscrição Municipal: 030271413 - CPF/CNPJ: 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1930**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO		CPF/CNPJ 11.399.442/0001-79		Inscrição Municipal 1023121186-1
Endereço RUA ALBERTO BRAUNE	Número 224	Complemento ANDAR 2 SALA 221		Bairro CENTRO
CEP 28613-000	Município NOVA FRIBURGO	UF RJ	Telefone	e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Subitens da lista de Serviço Municipal:	Valor Unitário
14.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).	
contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados.	
HOSPITAL MUNICIPAL RAUL SERTÃ PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/08/2021 ATE 31/08/2021. 1 - MÃO DE OBRA - R\$ 28.408,00 2 - PEÇAS APLICADAS NO SERVIÇO - 63.617,33	R\$ 92.025,33
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÕES NA FONTE CONFORME LEGISLAÇÃO FAVOR EFETUAR DEPOSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3010-4 CONTA CORRENTE 119941-2	

VALOR TOTAL DA NOTA: 92.025,33

NOTA Nº	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISSQN
1115	R\$ 0,00	R\$ 92.025,33	5,00	R\$ 4.601,27

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA O DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nº 281747 EMITIDA EM 10/11/2021 NO VALOR R\$ R\$ 92.025,33

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://novafriburgo.rj.gov.br>, opção Nota Fiscal Eletrônica

FISCAL

Atesto que os serviços discriminados na nota fiscal nº 1115/21, emitida pela empresa TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP.BIOMEDICOS LTDA ME, em 10/11/2021, foram prestados em condições satisfatórias, de acordo com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais.

Contrato nº 159/19 - Empenho nº 147/21 - Processo nº1095/18 - Com vigência até 29 de novembro de 2021

Nova Friburgo, 13 de Dezembro de 2021

Leslie Moura
SAV / HMRS
COREN-RJ 772.036

Benê da Conceição Moura
Nome, matrícula, assinatura e carimbo dos fiscais

Antonio Carlos Sant' Ana
DIRETOR GERAL HMRS
MATRÍCULA 207630
Nome, matrícula, assinatura e carimbo do superior imediato dos fiscais



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

Número da Nota
00001115
 Data e Hora de Emissão
10/11/2021 21:49:46
 Código de Verificação
IQTF-JEMM

20211110u11922238000190i11922238000190

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.922.238/0001-90** Inscrição Municipal: **0.472.751-7** Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: **TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOSLTDA**
 Nome Fantasia: **TECNOMED SERV TECNICOS DE EQUIP BIOMEDICOS LTDA** Tel.: **34686673 / 96053515**
 Endereço: **AVN LOBO JUNIOR 688, PARTE - PENHA CIRCULAR - CEP: 21020-125**
 Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **edu-domingos@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.399.442/0001-79** Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO**
 Endereço: **AVENIDA ALBERTO BRAUNE 224, ANDAR 2 - SALA 221 - CENTRO**
 CEP: **28613-000** Tel.: ---
 Município: **NOVA FRIBURGO** UF: **RJ** E-mail: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados.

HOSPITAL MUNICIPAL RAUL SERTÁ
 PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/08/2021 ATE 31/08/2021.
 1 - MÃO DE OBRA - R\$ 28.408,00;
 2 - PEÇAS APLICADAS NO SERVIÇO - 63.617,33

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÕES NA FONTE CONFORME LEGISLAÇÃO
 FAVOR EFETUAR DEPOSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3010-4 CONTA CORRENTE 119941-2

VALOR DA NOTA = R\$ 92.025,33

Serviço Prestado

14.01.32 - manutenção de equipamentos

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	-----	-----	-----	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151; www.procon.rj.gov.br
- ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

Neutro em 13/12/2021

FISCAL

Atesto que os serviços discriminados na nota fiscal nº 1115/21, emitida pela empresa TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP.BIOMEDICOS LTDA ME, em 10/11/2021, foram prestados em condições satisfatórias, de acordo com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais.

Contrato n º 159/19 - Empenho nº 147/21 - Processo nº1095/18 - Com vigência até 29 de novembro de 2021

Nova Friburgo, 13 de Dezembro de 2021

Leslie Moura
SAV / HMRS
COREN RJ 772.036
Nome, matrícula, assinatura e carimbo dos fiscais

Antonio Carlos Sant' Ana
DIRETOR GERAL HMRS
MATRICULA 207630
Nome, matrícula, assinatura e carimbo do superior imediato dos fiscais



TECNOMED

ANEXO I - PLANILHA DE PEÇAS AGOSTO 2021 - HOSPITAL MUNICIPAL RAUL SERTÁ

11.922.238/0001-90
ECONOMIZED SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS
BIOMÉDICOS LTDA - ME
AV LOBO JUNIOR, Nº 688 - PARTE
PENHA CIRCULAR - CEP 21.020-125
RIO DE JANEIRO - RJ

PRODUTOS	EMPENHO	MARCA	PAT/SERIE	DATA RECEBIMENTO	ATENDIMENTO	TIPO	PEÇAS APLICADAS	VALOR TOTAL
	MONITOR	WORD LIFE	WLB02889	03/08/2021	ASS. ILT6. (DA CONDIÇÃO)	CORRETTIVA		R\$ 1.880,00
	ELETRÓCARDIOGRÁFO	BIONET	40094	03/08/2021	TATIANE	CORRETTIVA	PCI PLACA PRINCIPAL	R\$ 0,80
	CAMA ELÉTRICA	IDEAL BEQUEM	512	03/08/2021	FATIMA	CORRETTIVA	PIMO BANANA	R\$ 1.760,00
	CAMA ELÉTRICA	IDEAL BEQUEM	575	03/08/2021	FATIMA	CORRETTIVA	CONTROLE	R\$ 1.760,00
	CAMA ELÉTRICA	MEDCR	488	03/08/2021	FATIMA	CORRETTIVA	CONTROLE	R\$ 1.760,00
	ELETRÓCARDIOGRÁFO	WAVE TRONIC	1765	04/08/2021	R CARVALHO	CORRETTIVA	DISPLAY	R\$ 120,00
	MONITOR	MINIRAY	22283	04/08/2021	R CARVALHO	CORRETTIVA	SENSOR SPO2 / BRACA DEIRA	R\$ 920,00
	CAPELA	PERMUTATION	27	04/08/2021	MARLEIDE	CORRETTIVA	SOQUETE/LAMPADA	R\$ 45,00
	CAMA ELÉTRICA	IDEAL BEQUEM	178	05/08/2021	VANIA	CORRETTIVA	CONTROLE	R\$ 1.760,00
	ELETRÓCARDIOGRÁFO	BIONET		06/08/2021	MARINA AZEVEDO	CORRETTIVA		R\$ 860,00
	RAIO X	VMI PHILIPS	3001	06/08/2021	WAGNER	CORRETTIVA	CABO PACIENTE/CONJ DE PERA COM ELETRODO	R\$ 5.270,03
	MONITOR	WORD LIFE	2880	10/08/2021	IGOR	CORRETTIVA	LAMPADA/ CAPACITOR/INVENSOR DE FREQUENCIA	R\$ 1.715,00
	MONITOR	WORD LIFE	2884	10/08/2021	IGOR	CORRETTIVA	ENCODER	R\$ 390,00
	MONITOR	WORD LIFE	2877	10/08/2021	IGOR	CORRETTIVA	PLACA DE INTERFACE	R\$ 1.880,00
	MONITOR	WORD LIFE	2888	11/08/2021	IGOR	CORRETTIVA	BRACA DEIRA	R\$ 240,00
	MONITOR	WORD LIFE	2889	11/08/2021	IGOR	CORRETTIVA	PCI CP ROM	R\$ 3.650,00
	MONITOR	WORD LIFE	1859	11/08/2021	LIRIANA	CORRETTIVA	CABO EXTENSOR / BRACA DEIRA	R\$ 450,00
	MONITOR	WORD LIFE	1852	11/08/2021	LIRIANA	CORRETTIVA	CABO ECG	R\$ 780,00
	MONITOR	WORD LIFE	1789	11/08/2021	LIRIANA	CORRETTIVA	BRACA DEIRA	R\$ 240,00
	MONITOR	WORD LIFE	2066	12/08/2021	LIRIANA	CORRETTIVA	BOMBA PUMP	R\$ 1.200,00
	MONITOR	WORD LIFE	2014	12/08/2021	LIRIANA	CORRETTIVA	SENSOR DE TEMPERATURA	R\$ 680,00
	OXÍMETRO DE PULSO	MARIYA	8105	13/08/2021	LEISIE	CORRETTIVA	SENSOR DE SPO2	R\$ 680,00
	AUTOCLAVE	SERCON	2015	13/08/2021	PRISCILA	CORRETTIVA	3 RESISTÊNCIAS	R\$ 2.210,00
	FOCO AUXILIAR	CONVEK	2302265	16/08/2021	NILMA	CORRETTIVA	LAMPADA/TOMADA MACHO/FEMCAL	R\$ 45,00
	ELETRÓCARDIOGRÁFO	BIONET	940	17/08/2021	MARLENE	CORRETTIVA	CABO PACIENTE	R\$ 780,00
	MONITOR	MINIRAY	30709	17/08/2021	MOUBRA	CORRETTIVA	SENSOR SPO2	R\$ 680,00
	CAMA ELÉTRICA	ARJO	41	18/08/2021	GABRIEL	CORRETTIVA	PLACA DE INTERFACE	R\$ 3.880,90
	MONITOR	MINIRAY	927	18/08/2021	LUCIANA DA SILVA	CORRETTIVA	SENSOR SPO2	R\$ 680,00
	MONITOR	MINIRAY	276	19/08/2021	MARIA H	CORRETTIVA	BRACA DEIRA	R\$ 240,00
	CAMA ELÉTRICA	IDEAL BEQUEM	233	19/08/2021	MARIA H	CORRETTIVA	BRACA DEIRA	R\$ 240,00
	CAMA ELÉTRICA	IDEAL BEQUEM	82	20/08/2021	GILMAR	CORRETTIVA	CONTROLE	R\$ 1.760,00
	CAMA ELÉTRICA	IDEAL BEQUEM	72	20/08/2021	GILMAR	CORRETTIVA	CONTROLE	R\$ 1.760,00
	MONITOR	WORD LIFE	2454	25/08/2021	PRISCILA	CORRETTIVA	CONTROLE	R\$ 1.760,00
	AUTOCLAVE	SERCON	2305909	25/08/2021	CLEIDMAR	CORRETTIVA	TERMOSTATO	R\$ 475,00
	MONITOR	WORD LIFE	2879	26/08/2021	MIRELA	CORRETTIVA	MODULO	R\$ 7.670,30
	MONITOR	MINIRAY	2283	26/08/2021	MIRELA	CORRETTIVA	PCI ECG	R\$ 2.760,00
	MONITOR	WORD LIFE	2875	10/08/2021	IGOR	CORRETTIVA		R\$ 8.470,30
	VENTILADOR PULMONAR	LESTUNG	M11002	09/07/2021	LEISIE	CORRETTIVA	TRANSDUTOR/ SENSOR DE FLUXO/CELULA/BATERIA	R\$ 63.617,33



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1933

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 03/08/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: MONITOR MULTIPARÂMETROS

Nº Interno:

Marca: WORLD LIFE

Modelo: WL 80

Nº Série: WL802889

Patrimônio:

Setor: COVID

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo: CORRETIVA

Defeito reclamado:

NÃO MARCA PARA METROS

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	Reparo		
02	Revisão		
03	Teste operacional OK		

Código	Peças	Qtd
01	PCI PRINCIPAL	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Rafael

Responsável:	De acordo com os serviços realizados	Satisfação
	Data/Hora	() Ótimo
		() Bom
		() Regular
		() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1934

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão
Endereço: Rua General Osório, 324
Bairro: Centro
Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: ELETROCARDIOGRAFO N° Interno:
Marca: BIO NET Modelo: CARDIO CARE
N° Série: 8809276940094 Patrimônio: 940
Setor: CARDIOLOGIA Localização:
Acessórios Retirados: CABO AL, CABO TETA, CABO PACIENTE
Motivo: CORRETIVO
Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	Reconfiguração do sistema		
02	Reparo no cabo paciente		
03	Revisão		
04	teste operacional OK		

Código	Peças	Qtd
01	FILHO BANANA	04

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por: Mal

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 34182/1a
Rubrica AA Folha 1935

Data: 03/08/11

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Endereço: Rua General Osório, 324

Telephone:

Ramal:

Solicitante:

Local

N° Interno 0117

Solicitante: CAMO ELETRICS
Equipamento: 2000000

Modelo: 545

Marca: 12046 BCP par

Patrimônio: 0106

Nº Série: 0512

Localização: Infraestrutura

Nº Série: 0312
Setor: ORtopedia

Acessórios Retirados:

Motivo: CORRUPÇÃO

Defeito reclamado:

"Self controls"

Técnico	Data/Hor
---------	----------

Item

Descrição	Valor
1. Salário	1.200,00
2. Aluguel	500,00
3. Alimentação	300,00
4. Transporte	100,00
5. Saúde	200,00
6. Educação	150,00
7. Lazer	100,00
8. Outros	50,00
Total	2.500,00

Códig

Peças

Qtd

Codice	01	controllo
--------	----	-----------

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluido por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

Fátima P. de Jesus Alexandre

ALX. DE ENTERRAMENTO
COREN-RJ 303771

carimbo e assinatura

Av. Lobo Junior, nº 688 - Parte - Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.
tecnomed@tecnomed.ong Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309



Nº Proc. 31182/19
 Tribuna RA Folha 1934

Data: 03/08/11

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Ramal:

N° Interno 0112

Modelo: 595

Patrimônio: 110

Localização: PI FERNANDA 5

Motivo: CONHECIDA

SPAM CONTROL

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
------	-----------	---------	----------

01 Repsno

02 Review

03 test operations ok

Código	Peças	Qtd
01	CONTROLE	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluído por: *24/12/2017*

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

Fátima P. de Jesus Alexandre

() Born

() Regul

(1) Raum

Ass. de Enfermagem

carimbo e assinatura

COREN-RJ 303771



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica RA Folha 1938

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Data: 04/08/19

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: MONITOR MULTIPLEX HPRO

Nº Interno: 0040

Marca: MINDRAY

Modelo: Beneview 18

Nº Série: CF-42121765

Patrimônio: 637

Setor: TEMA

Localização: CTU

Acessórios Retirados:

Motivo: CORREÇÃO

Defeito reclamado: "TELA MANCHADA"

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	Reparo		
02	Revisão		
03	Sistema operacional OK		

Código	Pecas	Qtd
01	DISPLAY	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por: Rafael

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Data/Hora

Satisfação

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

Assinatura e assinatura

P/Ma Aparecida

Av. Lobo Junior, nº 688 - Parte - Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.
tecnomed@tecnomed.ons Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica *RA* Folha 1939

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Data 04/08/11

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo, UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: MONITOR MULTIPARÂMETRO

Nº Interno 0012

Marca: MINDRAY

Modelo: BIVIEW TB

Nº Série: CF-43122283

Patrimônio: 639

Setor: TRAUMA

Localização: CTU

Acessórios Retirados:

Motivo: CORRETIVO

Defeito reclamado: NÃO MARCA SPOL

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	Reparo		
02	Revisão		
03	teste funcional OK		

Código	Pecas	Qtd
01	SENSOR SPOL	01
02	BRACADEIRA	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluído por: *RAAAB*

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

R. Romão
Assinatura

P/m. Aparecida



Nº Proc. 31182/19
Rubrica MA Folha 1940

Data 04/06/21

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Ramal

Localização:

"LÂMPADAS NÃO FUNCIONAM"

Data/Hor

03 Teste operacional OK

Qtd

02 Thompson

Horas técnicas:

Data/Hora

or Claudio

Satisfação

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

X

carimbo e assinatura

99404

04.08.21



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1941

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão
Endereço: Rua General Osório, 324
Bairro: Centro
Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: CIMA DENTAL N° Interno:
Marca: Ideal Behaviour Modelo: 545
N° Série: 0529 Patrimônio: 178
Setor: CARDIOLOGIA Localização: ENF 318

Data: 05/08/19

Acessórios Retirados:

Motivo: CORRIGIR

Defeito reclamado:

SEM CONTROLE

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	Reparo		
02	Revisão		
03	teste operacional OK		

Código	Pecas	Qtd
01	CONTROLE	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluído por: Rafael

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica M Folha 1942

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 05/08/11

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: O PROPRIO

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: APARATO DE PNESTE

Nº Interno

Marca: PNEUMATICA

Modelo: PNEUMATICA

Nº Série: 513212

Patrimônio:

Setor: LABORATORIO

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
-	REPARO		
-	APARATO		
-	CALIBRAGEM		
-	REVISÃO		
-	TESTES OPERACIONAIS OK		

Código	Pecas	Qtd
-	MANEJO LIGA	01
-	VALVULA	01
-	PECA	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

ROBERTO

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

carimbo e assinatura

Marlene de Souza Carlos
GERENTE GERAL



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182119
Rubrica AL Folha 1943

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: ELÉCTROCARDÍOGRÁFO

Nº Interno

Marca: BIONET

Modelo: CARDIO CARE

Nº Série:

Patrimônio:

Sector: COVIS

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo: CORRUPÇÃO

Defeito reclamado:

"CABO PARTIDO, NÃO RECEBE SINAL"

Item

Descrição

Técnico

Data/Hor

01 Reparo

02 revisão

03 teste operacional de

Código

Pecas

Qtd

01 Cabo paciente

01

02 Conjunto de Tera com eletrodo

01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por: Rafael

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica PA Folha 1944

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Data: 06/06/19

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: RAPOX

Nº Interno

Marca: VMI PHILIPS

Modelo: PLUS 500

Nº Série: PABLO 03001

Patrimônio:

Sector: CENTRAL DE RAIO X

Localização: 5º ANDAR

Acessórios Retirados:

Motivo: CORREÇÃO

Defeito reclamado:

NÃO COZIMA E BAIXO RENDIMENTO

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	RESTE OPERACIONAL OK		

Código	Peças	Qtd
01	LÂMPADA	01
02	CAPACITOR	01
03	INVERSOR DE FREQUENCIA	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Renato / Claudio

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

A.

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

31/02/19
Folha 1945

Cliente: HOSP. MUNICIPAL NAUL SERTI Data: 06/02/19
Endereço: _____ Bairro: Cambo Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: _____ Local: _____ Telefone: _____ Ramal: _____
Equipamento: AUTOCLAVE
Marca: SANCON Modelo: AKF-22
N° Série: 022015 Patrimônio: 0300
Setor: CME Localização: C. CIRURGICO
Acessórios Retirados: _____
Motivo: RECLAMAÇÃO
Defeito reclamado: _____

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
-	REPARO - DRENAÇÃO DO GERADOR.		
-	REVISÃO:		
-	APERTAR OS PARAFUSOS ELÉTRICOS		
-	INTRODUZIR		
-	RECOMANDO A OIL		
-	COM BATERIA		
-	TESTE OPERACIONAL.		

Código	Peças	Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:	Autorizado por:	Data/Hora:
Concluído por: <u>[Assinatura]</u>		
Responsável: <u>[Assinatura]</u>	De acordo com os serviços realizados	Satisfação
	Data/Hora	() Ótimo
		() Bom
		() Regular
		() Ruim



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1946

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã
Endereço: Rua General Osório, 324
Bairro: Centro
Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: *MARIA* Local: _____ Telefone: _____ Ramal: _____
Equipamento: *DRENADOR DE PRESSÃO* Nº Interno: _____
Marca: *OLIMPIC* Modelo: *DRELOIX*
Nº Série: *93322* Patrimônio: _____
Setor: *CTC* Localização: _____
Acessórios Retirados: _____

Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	CALIBRAGEM		
04	TESTES OPERACIONAIS OK		

Código	Pecas	Qtd
01	BOLACHADEIRA	01
02	PERA	01
03	VALVULA	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Proc. 31182/19
Folha 19/47

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: *MARCO*

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: *APARELHO DE PRESSÃO*

Nº Interno

Marca: *PREMIUM*

Modelo: *APARELHO*

Nº Série: *5559980*

Patrimônio:

Sector: *CTU*

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

Descrição

Técnico

Data/Hor

Item

- 01 *REFORMA*
- 02 *REVISÃO*
- 03 *ALINHAMENTO*
- 04 *TESTES OPERACIONAIS OK*

Códig

Pecas

Qtd

01 *BRACADEIRA*

02 *REDA*

03 *VALVULA*

01

01

01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluido por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AA Folha 1948

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Data: 09/08/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: NALDO

Local

Telefone:

Ramal:

Equipamento: APARELHO 2 MESA N° Interno

Marca: PREMIUM

Modelo: ANEROIDE

N° Série: 5389932

Patrimônio:

Setor: CTU

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REFM		
02	REVISÃO		
03	CALIBRAGEM		
04	TESTES FUNCIONAIS OK		

Código	Pecas	Qtd
01	BACALHA	01
02	RENA	01
03	VALVULA	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por: Naldo Sertão

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica 19 Folha 1950

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Data: 10/08/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: JGDA

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: Monitor Multimídia

Nº Interno

Marca: WILSON

Modelo: WL80

Nº Série: WL802880

Patrimônio:

Sector: CTU (COVID)

Localização: 107015

Acessórios Retirados:

Motivo: CORREÇÃO

Defeito reclamado:

DISPLAY COM MANCHAS

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	DEMAN		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAL OK		

Código

Peças

Qtd

01 DISPLAY

01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

[Assinatura]

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

[Assinatura]
carimbo e assinatura

Data/Hora

10/08/2021

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 34182/19
Rubrica MR Folha 1951

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 10/08/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: ICA

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: Monitor MULTIMÉDIA N° Interno

Marca: LGD LIFE

Modelo: WL 80

N° Série: WL 80 2884

Patrimônio:

Sector: CTE (COVID)

Localização: 161046

Acessórios Retirados:

Motivo: CORROSIVA

Defeito reclamado: C/AVI SELETORA COM DEFeito.

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Código	Pecas	Qtd
01	ENCODER	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1952

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão Data: 10/08/21
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: IGON Local: _____ Telefone: _____ Ramal: _____
Equipamento: MONITOR MULTIMÉDIA N° Interno: _____
Marca: WORD LIFE Modelo: W180
N° Série: W1802877 Patrimônio: _____
Setor: CTI (COV. 2) Localização: LEITO 07
Acessórios Retirados: _____
Motivo: correlativa
Defeito reclamado: BOTÃO DE AÇÃOAMENTO NÃO FUNCIONA

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Código	Pecas	Qtd
01	PLACA DE INTERFACE.	01

Observações:

Horas técnicas:		
Retirado do setor por:	Autorizado por:	Data/Hora
Concluído por:		
Responsável:	De acordo com os serviços realizados	Satisfação
	Data/Hora	() Ótimo
		() Bom
		() Regular
		() Ruim
carimbo e assinatura		10/08/2021



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

1ª Proc. 31182/19
Rubrica *AN* Folha 1953

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 10/08/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: JGON

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: Monitor MULTIPARAMETRO N° Interno

Marca: WOOD LIFE

Modelo: WL 80

N° Série: WL 800875

Patrimônio:

Sector: CTE (COVID)

Localização: LENTO 14

Acessórios Retirados:

Motivo: CORRETIVA

Defeito reclamado: NÃO RECONHECE OS PARÂMETROS DO ECG

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REFORMA		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Códig	Pecas	Qtd
01	PCI ECG	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31132/19
Rubrica M Folha 1954

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 11/08/21
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: JCAR Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: MONITOR MULTIMÍDIA N° Interno
Marca: WOND LIFE Modelo: WL 80
N° Série: WL 802888 Patrimônio:
Setor: CFI (COVIG) Localização: 2º/TO 12
Acessórios Retirados:
Motivo: CORRECTIVA
Defeito reclamado: NÃO MARCA PNI

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Códig	Peças	Qtd
01	BRAGUETA MONITOR	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por: Raul Sertã

Responsável: De acordo com os serviços realizados Satisfação
Data/Hora 11/08/21
carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

PROC. 31182/14
AR Folha 1955

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 11/08/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: O PADRE Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: MONITOR

Nº Interno

Marca: WORLD

Modelo: W180

Nº Série: W1802889

Patrimônio:

Setor: COVID

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado: SEM MARCA AS EXATIDÕES

Item

Descrição

Técnico

Data/Hor

- PCP/180

- MONITOR

- TESTES CROATACIONAIS CH

Códig

Pecas

Qtd

PC1 EPROM

01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Padre

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº PROC. 34182/19
Rubrica AR Folha 1956

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Date: 11/18/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: LEKME Local: _____

Telephone:

Rama!

Equipamento: ENDOSCOPIO

N° Interno

Marca: CLIMPV3

Modelo: 01504

N° Série: 2303357

Patrimônio:

Setor: CENTRO CIRURGICO

Localização

Acessórios Retirados:

Motiva

Defeito reclamado:

Defeito reclamado:		Técnico	Data/Hor
Item	Descrição		

Item	Descrição
01	Garantem total de equipamento, tubo completo (fibra de imagem, fibra de luz, canal de biopsia, canal de água e ar, tubo de injeção, porta flexível, condutor e cabos de englobação, borchas de porta, lentes de imagem e luz) e bico infusor, ajustes e testes de dinâmicas de funcionamento.

Códig	Peças	Qtd
-------	-------	-----

Observações:

Horas técnicas

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Fiora

Concluido por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

~~Facsimile Folio des Quitt~~

carimbo e assinatura

() Ótimo

() Bom

() Req

() Ruim



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AA Folha 1957

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Data: 11/08/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: 2121

Local:

Telephone:

Ramal

Equipamento: MARINER MULTIMETRO

N° Interno

Marca: Ward Life

Modelo:

N° Série: 43121859

Patrimônio:

Setor: SEMI INTENSIVO

Localização: LOTO 95

Acessórios Retirados:

Motivo: CONTRIVAS

Defeito reclamado: SEM MANGUEIRAS E BRACOS DE PNEUS

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	RETRABO		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Código	Peças	Qtd
05	Cabo extensor	01
02	Brasadeiras	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluido por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Otime

() Bam

() Regu

() Rum

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AA Folha 1958

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 11/08/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: 1121

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: Monitor Multiparametro

Nº Interno

Marca: WOOD LIFE

Modelo: 1

Nº Série: 43121852

Patrimônio:

Setor: SEMI INTENSIVO

Localização: 1610009

Acessórios Retirados:

Motivo: Correção

Defeito reclamado:

ECG COM INTERFERÊNCIAS

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	TESTE OPERACIONAL DE		

Código	Peças	Qtd
01	caso ECG	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

[Assinatura]

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura

[Assinatura]
Lidiane Maria
COORDENADORA



TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1959

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 12/05/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: JLI

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: MONITOR MULTIPARAMETRO N° Interno

Marca: WOOD LIFE

Modelo:

N° Série: 43121789

Patrimônio:

Setor: SEMI INTENSIVO

Localização: LEITÓRIO

Acessórios Retirados:

Motivo: CORRETLVA

Defeito reclamado:

BRAGADEIRA COM DEFeito.

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	DEFEITO		
02	REVISAO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Código	Pecas	Qtd
01	BRAGADEIRA	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Romão Sertão

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura

carimbo e assinatura



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº PROC 31182/19
 Rubrica FR Folha 1960

Data: 12/08/21

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Ramal

Modelo:

Patrimônio:

Localização: JEITO 02

Acessórios Retirados

Motivo: COMPLACIA

Defeito reclamado:

NÃO PULAR A BRANCA

Item

Descrição

Técnico

Data/Hor

ad Refno

02 REVISED

03 TESTES OPERACIONAIS OK

Código

Peças

Qtd

of Bourne Pump

01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluido por:

Round Sort

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura

Leland J. ...
 ...
 ...



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31132/19
Rubrica: AA Folha: 1961

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão Data: 12/08/21
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: 2121 Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: MONITOR MULTIPARAMETRO N° Interno:
Marca: WOND LIFE Modelo:
N° Série: 13122019 Patrimônio:
Setor: SEMI INTENSIVO Localização: 2E170 OL
Acessórios Retirados:
Motivo: CORRETIVA
Defeito reclamado: NÃO MARCA TEMPERATURA

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Código	Peças	Qtd
01	SENSOR TEMPERATURA	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica RR Folha 1962

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 12/08/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: CAMA ELÉTRICA

Nº Interno

Marca: ALTO

Modelo: ENTERMISC 5000

Nº Série: P0280706

Patrimônio: 619

Sector: DPTICO HEMOCENTRO

Localização: DPTICO HEMOCENTRO

Acessórios Retirados: -

Motivo:

Defeito reclamado: NÃO FUNCIONA

Técnico Data/Hor

Item

Descrição

01 INFORMADO QUE O EQUIPAMENTO ENCONTRA-SE EM QUALIDADE TÉCNICA.

Códig

Peças

Qtd

Observações:

Solicitar pagamento de peças.

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Ronaldo Sertã

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

Data/Hora: 12/08/21
Idenilson Moura Rodrigues
Coord. Patrimônio SMS-PMNP
Mat. 02.091

Satisfação

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

12-Proc. 31182/19
Erica PA Folha 1963

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Data: 12/01/22

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telephone:

Ramal:

Equipamento: CAMA ELÉTRICA

N° Interno

Marca: 100% BROWN

Modelo:

N° Série: 793

Patrimônio:

Setor: ARTICO HEMOCENTRO

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado: NÃO FUNCIONA

Técnico	Data/Hor
---------	----------

Item

Descrição

Item	Descrição
01	INFORMO QUE O EQUIPAMENTO ENCONTRA-SE EM AVULSAÇÃO TÉCNICA.

Códia

Pecas

Old

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluido por:

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

Data/Hora

Idenilson Moura Rodrigues
Coord. Patrimônio - SMS-PMNF
Matrícula 02.081

Satisfação

() Ótimo

() Born:

() Regular

() RUMI

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1964

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data 12/08/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: LMA ELETRICA

Nº Interno

Marca: LOCAL BODUM

Modelo: 545

Nº Série: 999

Patrimônio: N/A

Setor: ANTICO HEMOCENTRO

Localização: ANTICO HEMOCENTRO

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado: NÃO FUNCIONA

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
------	-----------	---------	----------

OR INFORMAR QUE O EQUIPAMENTO ENCONTRA-SE EM
AVANÇADA TÉCNICA

Códig	Pecas	Qtd
-------	-------	-----

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

Data/Hora:

Satisfação

Idenilson Moura Rodrigues

Coord. Patrimônio SMS-PMNF

Matrícula: 12.091

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31482/19
Rubrica AR Folhas 1965

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 17/05/21
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: Cama Clínica N° Interno:
Marca: IDEAL BEDUE Modelo: 545
N° Série: N/A Patrimônio: N/A
Setor: ANTIPO HEMOCENTRO Localização: ANTIPO HEMOCENTRO
Acessórios Retirados:
Motivo:
Defeito reclamado: NÃO FUNCIONA

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	INFORMO QUE O EQUIPAMENTO ENCONTRA-SE EM AVALIAÇÃO TÉCNICA.		

Códig	Pecas	Qtd
-------	-------	-----

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por: *Ronald Sertão*

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

Data/Hora: *17/05/21*

Idenilson Moura Rodrigues
Coord. Patrimônio SMS-PMNF
Matr. 02.091

Satisfação

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Folha 1966

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Data: 17/08/19

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: NISSANO Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: CABO PACIENTE N° Interno

Marca: GIGAT

Modelo: CABO GIGAT

N° Série:

Patrimônio: 990

Sector: CPM/PROJECIA

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado: CABO PACIENTE COM DEFEITO

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
------	-----------	---------	----------

01	SUBSTITUIÇÃO DO CABO PACIENTE		
----	-------------------------------	--	--

Código	Pecas	Qtd
01	CABO PACIENTE	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

Data/Hora

Satisfação

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica PA Folha 1967

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 17/08/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: MARIA KELIA Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: MONITOR MULTIPAR Nº Interno

Marca: MINDRAY

Modelo: UMEC 20

Nº Série: KN88030709

Patrimônio: N/A

Sector: CTI

Localização: ISOPLAMENTO

Acessórios Retirados:

Motivo: COMUNICAÇÃO

Defeito reclamado:

NÃO MARCA SP02

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
------	-----------	---------	----------

01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Código	Peças	Qtd
01	SENSOR SP02	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluído por: RONALDO

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

Data/Hora

Satisfação

(☒) Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1968

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 18/08/19

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: O. P. P. P. Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: CABO ELÉTRICA

Nº Interno 0041

Marca: ARJO

Modelo: EUROPAISE STEEL

Nº Série:

Patrimônio:

Sector: CTJ

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
------	-----------	---------	----------

- REPARO

- ANÁLISE

- TESTES OPERACIONAIS OK

Código

Pecas

Qtd

- PLACA DE INTERF. CE

01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

ARJO

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

Gabriel Cordeiro Carvalho
COORDENADOR DE SERVIÇOS
0242440-1/0001-75

carimbo e assinatura

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1969

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Data: 18/08/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: IGOR

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: MONITOR AUTO/ANALISADOR N° Interno

Marca: MINGHA

N° Série:

Setor: CTI (Covid)

Acessórios Retirados:

Motivo: CORRETIVA

Defeito reclamado:

NÃO MAREIA SPO2

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Códig	Pecas	Qtd
01	SENSOR SPO2	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Ronildo Sertão

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

Luciana da Silva Faria
COREN: RJ 421810-TE

carimbo e assinatura

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim



Proc. 31182/19
Folha PR 1940

Date: 19/08/21

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Telephone:

Ramal

N° Interno

Modelo: *Reverie 78*

Patrimônio:

Localização

Motiva:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
------	-----------	---------	----------

REPORT

REVERSE

TESTS ORGANIZED ON

Código	Pecas	Ord
--------	-------	-----

BHAGADATAS DE PNL

10

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluido por:

1000

De acordo com os serviços realizados

Responsável

12/10/2019 P. 10/11

Case
(13639)

Data/Hora

2010/09/01

Satisfação

(X) Ótimo

() Born

() Regular

() Ruam

carimbo e assinatura



Nº Proc. 31182/19
Rubrica AA Folha 1971

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão		Data: 19/08/2014	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo, UF: RJ
Solicitante: O PROPRIETÁRIO	Local:	Telefone:	Ramal:
Equipamento: MONITOR	Nº Interno:		
Marca: PHILIPS	Modelo: BREVET 18		
Nº Série: CF- 43122233	Patrimônio:		
Setor: CTI	Localização:		
Acessórios Retirados:			
Motivo:			
Defeito reclamado:			

[illegible]

Código	Peças	Qtd
	BRASQUETA DE PNI	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:	Autorizado por:	Data/Hora
Concluído por: <i>Roberto</i>		

De acordo com os serviços realizados		Satisfação
Responsável:	Data/Hora	(☒) Ótimo
		(☐) Bom
		(☐) Regular
		(☐) Ruim



Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1972

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão		Data: 09/06/01	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo/UF: RJ
Solicitante: O PROPAZ	Local:	Telefone:	Ramal:
Equipamento: LARINA DE ARINHO	Nº Interno		
Marca: Salsite	Modelo: CORUA 3		
Nº Série:	Patrimônio:		
Sector: CTT	Localização:		
Acessórios Retirados:			
Motivo:			
Defeito reclamado:			

[illegible][illegible]

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:	Autorizado por:	Data/Hora:
Concluído por: <i>Recebo</i>		
De acordo com os serviços realizados		Satisfação
Responsável:	Data/Hora	(☒) Ótimo
<i>Recebo</i> Nº Atividade R. Allen (136255)	13/08/21	(☐) Bom
carimbo e assinatura		(☐) Regular
		(☐) Ruim



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182119
Rubrica AR Folha 1943

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 20/08/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: AUTOPLAQUE

Nº Interno 034

Marca: SERCON

Modelo:

Nº Série: 02.2015

Patrimônio: 00300

Setor: CPE

Localização: C. GRINGO

Acessórios Retirados:

Motivo: PREVENTIVA

Defeito reclamado: SEM defeito

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
-	REVISÃO.		
-	REPARO		
-	TESTE DE UNIFORMIDADE		

Códig	Peças	Qtd
-------	-------	-----

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluído por: *[Assinatura]*

CREA 901021-14

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

Data/Hora

Satisfação

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

[Assinatura]
Priscila Ouverney Sampaio
CNPJ 11.922.238/0001-90
carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1974

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data 24/08/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo - UF: RJ

Solicitante: DACCÃO MP Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: CDMA ELETRICA

Nº Interno 105

Marca: IDEAL BQUEM

Modelo: 545

Nº Série: 506

Patrimônio: 082

Setor:

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Código

Pecas

Qtd

01 CONTROLE

01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluído por:

Raul Sertã

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora



carimbo e assinatura

(X) Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1945

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 30/08/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: DRECAO HP Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: CAMA ELÉTRICA

Nº Interno: 1027

Marca: IDEAL BEQUEM

Modelo: 595

Nº Série: 524

Patrimônio: 097

Setor:

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Código

Pecas

Qtd

01 CONTROLE

01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluído por:

[Assinatura]

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

[Assinatura]
GILBERTO PASSOS DA ROSA
FUNDADOR DA TECNOMED
CONSELHEIRO DE ADMINISTRAÇÃO
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Data/Hora

Satisfação

(X) Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Humbica AR Folha 1946

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data 20/08/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF RJ

Solicitante: MAGALHÃES HP Local:

Telefone:

Ramal

Equipamento: CAMA ELETROCA

Nº Interno 131

Marca: IDEAL BEDUEN

Modelo: 545

Nº Série: 508

Patrimônio: 097

Setor

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Código	Pecas	Qtd
01	CONTROLE	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluído por:

ROGERIO

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

CARIMBO E ASSINATURA
CONFERÊNCIA DE PREÇOS
MANUTENÇÃO PREVEN

Data/Hora

Satisfação

(X) Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182119
Folha 1948

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão
Endereço: Rua General Osório, 324
Solicitante: MINERA Local: Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Equipamento: MONITOR N° Interno: Telefone: Ramal:
Marca: MINIPRAT Modelo: KNE VIGOR 8
N° Série: CF 93 122283 Patrimônio: 639
Setor: JAMA Localização: CETO 01
Acessórios Retirados:
Motivo: CORREÇÃO
Defeito reclamado: NÃO RECONHECE MÓDULO

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	DEPOSA		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Código	Pecas	Qtd
01	MÓDULO	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regul

() Ruim

(carimbo e assinatura)



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica 19 Folha 19-19

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Data: 25/08/19

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF RJ

Solicitante: MIRIELA Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: DUTO CLAVE

Nº Interno 55

Marca: SERCON

Modelo: MA

Nº Série:

Patrimônio: 2305909

Sector: ESTERILIZAÇÃO

Localização: CHE

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
------	-----------	---------	----------

01 REPARO

02 REVISÃO

03 TESTES OPERACIONAIS OK

Código	Pecas	Qtd
01	TERMOSTATO	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Raul Sertão

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regul

() Ruim

Cláudio dos Santos

Cláudio dos Santos
CREM-RJ 001038419-7E

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1980

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 26/08/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: MINEIA

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: MONITOR MULTIPARÂMETRO N° Interno

Marca: WALZ

Modelo: W/L 80

N° Série: W/80-2879

Patrimônio:

Sector: TRAUMA

Localização: CEITO 02

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	DEPND		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Códig	Pecas	Qtd
01	CAPO ULTRASON	01
02	BRAGA DURA	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluído por:

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

Carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1981

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Data 26/08/19

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo - UF: RJ

Solicitante: NATALIA

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: CPMG ELETRICA

Nº Interno

Marca: AR 50

Modelo: ENTERPRISE 5000

Nº Série: P028364

Patrimônio: 6217

Sector: REPOUSO MASCULINO

Localização: LT 07

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado: NÃO FUNCIONA

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Código	Pecas	Qtd
--------	-------	-----

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

Data/Hora

Satisfação

() Ótimo

() Bom

() Regul.

() Ruim

carimbo e assinatura

ROSEMARY GOMES DOS
SANTOS 230.745-017



Tecnomed Serviços Técnicos de Equipamentos
Biomédicos Ltda. - ME tecnomed@tecnomed.com.br (11) 99603-0309 / 99605-3114

ORDEN DE SERVIÇO

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1

Cliente:	HOSPITAL MDR. RUA 2 SETA		Data:	12.10.81	
Endereço:			Bairro:	CENTRO	
Solicitante:	Local:	Telefone:		Ramal:	
Equipamento:	AUTOCIAVE			Cadastro Tecnomed:	
Marca:	SEWCON		Modelo:	HAF-27	
No Série:	022015		Patrimônio:	0300	
Sector:	CMF		Localização:	C. CIRURGICO	
Acessórios retirados:					

Motivo: () Corretiva () Preventiva (X) Outros - Especificar:

Defeito reclamado: Inteligência USO LIGA

[illegible]

Observações:

Moras técnicas:

Retirado do setor Cláudio P. Ramos	Autorizador por:	Data / Hora
Concluído por: DEB CREA 000021114		
De acordo com os serviços realizados.		Satisfação
Responsável:	Data / Hora	☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim
26/08/14 Carimbo e assinatura		



Nº Proc. 31182/19
Rubrica RR Folha 1983

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão		Data: 13/08/20	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: MME	Local:	Telefone:	Ramal:
Equipamento: Eletrocardiograma	Nº Interno		
Marca: Bionet	Modelo: CDE 20 CME		
Nº Série: 5410800290	Patrimônio: 840		
Setor: Cardiologia	Localização:		
Acessórios Retirados:			
Motivo:			
Defeito reclamado:			

[illegible][illegible]

Observações:

Informe que o PRIMEIRO ESTÁ COM O CASO PRECARENTE DO CTI (CORRIGIR)
Horas técnicas:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/flora:

Concluido por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Barn

() Regu

() Ruim

1000

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182119
Rubrica AR Folha 1984

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 13/08/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: CRONOMETRO DE PULSO

Nº Interno

Marca: MORIYA

Modelo: 1001

Nº Série: 705168105

Patrimônio: 850

Setor: FISIOTERAPIA DO ANDO

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Código	Peças	Qtd
01	SENSOR SP02	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Leslie Moura
TAT HMRS
CREN-RJ 772.036

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS

CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182119
Rubrica AR Folha 1985

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Data: 13/08/01

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: AUTOCORRE

Nº Interno

054

Marca:

SERLON

Modelo:

Nº Série:

07.2015

Patrimônio

00300

Setor:

CXCB

Localização:

E. C. RUMILLO

Acessórios Retirados:

Motivo: CONJUNTIVA

Defeito reclamado:

NÃO AQUECE

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
-	VERIFICAÇÃO		
-	REPARO		
-	TROCA DAS RESISTÊNCIAS		
-	REALIZAÇÃO DE TESTE BPP		
-	TESTE OPERACIONAL OK.		

Código	Pecas	Qtd
01	RESISTÊNCIA 6000W X 220V.	03

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluído por:

Claudio P. Ramos

Priscila Ouverney Sanna

COREN-RJ 580991-EME

REC. Eletrotécnica
CREA 901021114

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

Priscila

Priscila Ouverney Sanna

COREN-RJ 580991-EME

carimbo e assinatura

Data/Hora

Satisfação

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182119
Rubrica RA Folha 1986

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 16/08/11

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF RJ

Solicitante: NIMPA

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: FOCO AUXILIAR

Nº Interno

Marca: EOXEX

Modelo:

Nº Série: 11A

Patrimônio: 2302265

Sector: AMBULATORIO

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
1	DEPRIMO		
2	REVISAO		
3	TESTES OPERACIONAIS OK		

Código	Pecas	Qtd
01	borrach	02
02	tenhao macho	01
03	base	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Xilma Pinheiro

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1987

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Data: 25/08/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: O. Mena

Local:

Telephone:

Ramal:

Equipamento: CAIRO PLATA

N° Interno

Marca: COSPI/PIAST

Modelo:

N° Série: 20407032

Patrimônio:

Setor LOCOMOTIVO

Localização:

Acessórios Retirados

Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
------	-----------	---------	----------

Re EMPJ

— 1945

TESTE COMPLETAMENTE OK

Código

Pecas

Old

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluido por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() **Quinto**

Bianca L. Dias

25/08/21

() BOM

1. Results

1	2	3	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	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

carimbo e assinatura

Av. Lobo Junior, nº 688 - Parte - Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.
 tecnomed@tecnomed.com.br Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AA Folha 1988

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 22/08/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento:

GRUPO GERADOR

Nº Interno

Marca:

CHAMPAGNE

Modelo:

G20

Nº Série:

352970

Patrimônio:

Sector:

AREA EXTERNA

Localização:

CASA DO GERADOR

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

Item

Descrição

Técnico

Data/Hor

01 INFORMO QUE FOI EFETUADA A REVISÃO NO GERADOR, PORÉM O MESMO ENCONTRA-SE DESLIGADO NA SITUAÇÃO, DEVIDO O OUTRO GERADOR LIGADO PELO HIP ESTÁ EM OPERAÇÃO.

Código

Pecas

Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluído por:

Raul Sertã

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

Carimbo e assinatura
Carimbo: Responsável da Rosta
CPF: 240.255
Assinatura: Responsável Técnico
MARCIA ROCHA PEREIRA

Data/Hora

Satisfação

() Ótimo

() Bom

() Regul

() Ruim



Nº Proc. 31182/19
Rubrica AA Folha 1989

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão		Data: 06/08/21	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante:	Local:	Telefone:	Ramal:
Equipamento: CÂMARA DE CONSERVAÇÃO		N° Interno	
Marca: INDEL	Modelo: RC 430 D		
N° Série: 48653	Patrimônio:		
Setor: HEMOCENTRO	Localização:		
Acessórios Retirados:			
Motivo: PREVENTIVA			
Defeito reclamado:			

[illegible][illegible]

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Data/Hora

() Ótimo

() Born

() Requ

() Ruim

Av. Lobo Junior, nº 688 - Parte - Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.
 tecnomed@tecnomed.ene Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309



TECNOMED

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO: 001/2021

Data da Verificação: 06/08/2021

Data Emissão: 08/08/2021

Nº Proc. 31182/19

Rubrica M Folha 1990

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão
Setor: Hemocentro
Equipamento: Câmara de Conservação
Nº de Série: 48653

CNPJ: 28.606.630/0047-06
Cidade: Nova Friburgo
Modelo: RC 430 D (Indrel)
Pat:

PROCEDIMENTOS UTILIZADOS:

Conforme solicitado, nosso laboratório realizou calibração no equipamento acima, com base em procedimento de calibração de acordo manual MQ-001-V1. O procedimento baseia-se na comparação entre os valores indicados no equipamento em teste e os valores medidos pelo padrão de trabalho.

RASTREABILIDADE AO SISTEMA INTERNACIONAL DE UNIDADES (SI):

Identificação	Descrição do Padrão	Calibrado	Nº	Data da Próxima
MT550000134	Termometro Digital - Minipa - MT550	Ballnorti	0305-21	31/03/2022

CONDIÇÕES DE CALIBRAÇÃO:

A calibração foi realizada com o equipamento em sua posição de utilização a uma temperatura de 25,0°C e umidade relativa de 68% de U.R.. Antes do início da calibração, o equipamento permaneceu acondicionado por uma hora nestas condições para equilíbrio e estabilização das condições adequadas de calibração.

Grandeza	Unidade	Valor de uma Divisão	Faixa de Indicação	Faixa de Medição
Temperatura	°C	0,1	-200 a 1370	-200 a 1370

Rotação

Grandeza	Unidade de Medida	Valor Verdadeiro Convencional	Valor Indicado pelo Equipamento	Tendência	Incerteza total
Temperatura	°C	4,8	4,4	-0,4	0,0

Observações:

- Esta calibração não isenta o equipamento do controle metrológico estabelecido na Regulamentação Metrológica;
- A incerteza expandida da medição relatada é declarada como a incerteza padrão da medição multiplicada pelo fator de abrangência, que para uma distribuição normal corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95%.

Os documentos "ORIGINAIS" comprobatórios da rastreabilidade dos padrões de trabalho utilizados constam nos arquivos e estão disponíveis para eventuais consultas.
Este certificado é válido exclusivamente para o instrumento calibrado descrito, nas condições especificadas, não sendo extensivo a quaisquer outros, mesmo que similares. A sua reprodução total ou parcial dependerá de prévia autorização formal.

Técnico executante:

Registro: *[assinatura]*

Técnico responsável:

Registro: *[assinatura]*

[assinatura]
Mário Roberto Pereira
Gerente de Operações
CRSA - 2005107520



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182119

Rubrica A Folha 1993

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: Freezer

Nº Interno

Marca: Inbrex

Modelo: CLC 504D

Nº Série: 48644

Patrimônio:

Setor: Hemocentro

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo: Preventiva

Defeito reclamado:

Item

Descrição

Técnico

Data/Hor

01 EM ATENÇÃO A SUA SOCIEDADE
SEGUE EM ANEXO O CERTIFICADO
DE CALIBRAÇÃO.

Código

Peças

Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO: 002/2021

Data da Verificação: 06/08/2021

Data Emissão: 08/08/2021

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1992

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã
Setor: Hemocentro
Equipamento: Freezer
Nº da Série: 48644

CNPJ: 28.606.630/0047-06
Cidade: Nova Friburgo
Modelo: CLC 504 D (Indrel)
Pat:

PROCEDIMENTOS UTILIZADOS:

Conforme solicitado, nosso laboratório realizou calibração no equipamento acima, com base em procedimento de calibração de acordo manual MQ-001-V1. O procedimento baseia-se na comparação entre os valores indicados no equipamento em teste e os valores medidos pelo padrão de trabalho.

RASTREABILIDADE AO SISTEMA INTERNACIONAL DE UNIDADES (SI):

Identificação	Descrição do Padrão	Calibrado	Nº	Data da Próxima
MT550000134	Termometro Digital - Minipa - MT550	Balinortl	0305-21	31/03/2022

CONDIÇÕES DE CALIBRAÇÃO:

A calibração foi realizada com o equipamento em sua posição de utilização a uma temperatura de 25,0°C e umidade relativa de 68% de U.R.. Antes do início da calibração, o equipamento permaneceu acondicionado por uma hora nestas condições para equilíbrio e estabilização das condições adequadas de calibração.

Grandeza	Unidade	Valor de uma Divisão	Faixa de Indicação	Faixa de Medição
Temperatura	°C	0,1	-200 a 1370	-200 a 1370

Rotação					
Grandeza	Unidade de Medida	Valor Verdadeiro Convencional	Valor Indicado pelo Equipamento	Tendência	Incerteza total
Temperatura	°C	-32,0	-34,1	-2,1	0,0

Observações:

1. Esta calibração não isenta o equipamento do controle metrológico estabelecido na Regulamentação Metrológica;
2. A incerteza expandida da medição relatada é declarada como a incerteza padrão da medição multiplicada pelo fator de abrangência, que para uma distribuição normal corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95%.

Os documentos "ORIGINAIS" comprobatórios da rastreabilidade dos padrões de trabalho utilizados constam nos arquivos e estão disponíveis para eventuais consultas.

Este certificado é válido exclusivamente para o instrumento calibrado descrito, nas condições especificadas, não sendo extensivo a quaisquer outros, mesmo que similares. A sua reprodução total ou parcial dependerá de prévia autorização formal.

Técnico executante:

Registro: *Assinatura*

Técnico responsável:

Registro: *Assinatura*

Assinatura
Marcelo F. Pereira
Gerente de Operações
CREA - 2005107



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182119
Rubrica AR Folha 1993

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã		Data: 05/08/2014	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante:	Local:	Telefone:	Ramal:

Equipamento: <u>CAMARA DE CONSERVACAO</u>	Interno
Marca: <u>INBRU</u>	Modelo: <u>RC 430D</u>
Nº Série: <u>48644</u>	Patrimônio:
Sector: <u>HEMOCENTRO</u>	Localização:

Acessórios Retirados

Motivo: PREVENTIVO

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	...	...	...

71 EM ATENÇÃO A SUA SOLICITAÇÃO SEGUIR
EM ANEXO O CERTIFICADO DE
CALIBRAGEM.

Códig	Peças	Qtd
-------	-------	-----

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

AutORIZADO POR:

Data/Hora:

Concluido por:

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Data/Hora

() Ótimo

() Born

() Regu

() Ruim

Av. Lobo Junior, nº 688 - Parte - Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21020-125.
tecnomed@tecnomed.ome Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309



TECNOMED

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO: 003/2021

Data da Verificação: 05/08/2021

Data Emissão: 08/08/2021

Nº Proc. 31182/19

Folha 1994

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão
Setor: Hemocentro
Equipamento: Câmara de Conservação
Nº de Série : 48641

CNPJ: 28.606.630/0047-06
Cidade: Nova Friburgo
Modelo: RC 430D (Indrel)
Pat:

PROCEDIMENTOS UTILIZADOS:

Conforme solicitado, nosso laboratório realizou calibração no equipamento acima, com base em procedimento de calibração de acordo manual MQ-001-V1. O procedimento baseia-se na comparação entre os valores indicados no equipamento em teste e os valores medidos pelo padrão de trabalho.

RASTREABILIDADE AO SISTEMA INTERNACIONAL DE UNIDADES (SI):

Identificação	Descrição do Padrão	Calibrado	Nº	Data da Próxima
MT550000134	Termometro Digital - Minipa - MT550	Ballnort	0305-21	31/03/2022

CONDIÇÕES DE CALIBRAÇÃO:

A calibração foi realizada com o equipamento em sua posição de utilização a uma temperatura de 25,0°C e umidade relativa de 68% de U.R.. Antes do início da calibração, o equipamento permaneceu acondicionado por uma hora nestas condições para equilíbrio e estabilização das condições adequadas de calibração.

Grandeza	Unidade	Valor de uma Divisão	Faixa de Indicação	Faixa de Medição
Temperatura	°C	0,1	-200 a 1370	-200 a 1370

Rotação					
Grandeza	Unidade de Medida	Valor Verdadeiro Convencional	Valor indicado pelo Equipamento	Tendência	Incerteza total
Temperatura	°C	4,0	4,2	0,2	0,0

Observações:

- Esta calibração não isenta o equipamento do controle metrológico estabelecido na Regulamentação Metrológica;
- A incerteza expandida da medição relatada é declarada como a incerteza padrão da medição multiplicada pelo fator de abrangência, que para uma distribuição normal corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95%.

Os documentos "ORIGINAIS" comprobatórios da rastreabilidade dos padrões de trabalho utilizados constam nos arquivos e estão disponíveis para eventuais consultas.

Este certificado é válido exclusivamente para o instrumento calibrado descrito, nas condições especificadas, não sendo extensivo a quaisquer outros, mesmo que similares. A sua reprodução total ou parcial dependerá de prévia autorização formal.

Técnico executante:

Registro: *[Assinatura]*

Técnico responsável:

Registro: *[Assinatura]*

[Assinatura]
Gerente de Operações
CCEA - 7065107520



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

vº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1995

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 05/08/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telephone:

Ramal:

Equipamento: CÂMERA DE CONSERVAÇÃO Nº Interno

Marca: *Indrel*

Modelo: RC 430 P

N° Série: 48642

Patrimônio

Setor: Hemocentro.

Localização

Acessórios Retirados:

Motivo: Preventiva

Defeito reclamado:

Item

Descrição

Técnico

Data/Hor

Nº	Descrição
1	EM ATENÇÃO A SUA SOLICITAÇÃO SEGUI EM ANEXO O CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO

Código

Peças

Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Born

() Regu

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO: 004/2021

Data da Verificação: 05/08/2021

Data Emissão: 08/08/2021

Nº Proc. 31182/19

Rubrica AR Folha 1996

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão
Setor: Hemocentro
Equipamento: Câmara de Conservação
Nº de Série: 48642

CNPJ: 28.606.630/0047-06
Cidade: Nova Friburgo
Modelo: RC 430 D (Indrel)
Pat:

PROCEDIMENTOS UTILIZADOS:

Conforme solicitado, nosso laboratório realizou calibração no equipamento acima, com base em procedimento de calibração de acordo manual MQ-001-V1. O procedimento baseia-se na comparação entre os valores indicados no equipamento em teste e os valores medidos pelo padrão de trabalho.

RASTREABILIDADE AO SISTEMA INTERNACIONAL DE UNIDADES (SI):

Identificação	Descrição do Padrão	Calibrado	Nº	Data da Próxima
MT550000134	Termometro Digital - Minipa - MT550	Balinortl	0305-21	31/03/2022

CONDIÇÕES DE CALIBRAÇÃO:

A calibração foi realizada com o equipamento em sua posição de utilização a uma temperatura de 25,0°C e umidade relativa de 58% de U.R.. Antes do início da calibração, o equipamento permaneceu acondicionado por uma hora nestas condições para equilíbrio e estabilização das condições adequadas de calibração.

Grandeza	Unidade	Valor de uma Divisão	Faixa de Indicação	Faixa de Medição
Temperatura	°C	0,1	-200 a 1370	-200 a 1370

Rotação

Grandeza	Unidade de Medida	Valor Verdadeiro Convencional	Valor Indicado pelo Equipamento	Tendência	Incerteza total
Temperatura	°C	5,0	4,8	-0,2	0,0

Observações:

- Esta calibração não isenta o equipamento do controle metrológico estabelecido na Regulamentação Metrológica;
- A incerteza expandida da medição relatada é declarada como a incerteza padrão da medição multiplicada pelo fator de abrangência, que para uma distribuição normal corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95%.

Os documentos "ORIGINAIS" comprobatórios da rastreabilidade dos padrões de trabalho utilizados constam nos arquivos e estão disponíveis para eventuais consultas.
Este certificado é válido exclusivamente para o instrumento calibrado descrito, nas condições especificadas, não sendo extensivo a quaisquer outros, mesmo que similares. A sua reprodução total ou parcial dependerá de prévia autorização formal.

Técnico executante:

Registro:

Técnico responsável:

Registro:

Coordenador Técnico
Centro de Calibração
CNC - 2005107520



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica MA Folha 1994

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telephone:

Ramal:

Equipamento: CLAMARES DE CONSERVAÇÃO N° Interno
 Marca: 11 18 001

Marca: WHEEL

N° Série: 52182

Modelo: *CNC 504D*

Setor: HEMOCONTRO

Patrimônio:

Acessórios Retirados

Localização:

Motivo: PREVENTIVA

Defeito reclamado

Item

Descrição

Técnico

Data/Hor

Descrição
EM ATENÇÃO A SUA SOLICITAÇÃO SEGUE, EM ANEXO O CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO

Código

Peças

Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluido por

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Data/Hora

() Ótimo

() Born

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO: 005/2021

Data da Verificação: 05/08/2021

Data Emissão: 08/08/2021

Nº Proc. 3118219

Rubrica AR

Folha 199

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão
Setor: Hemocentro
Equipamento: Câmara de Conservação
Nº de Série : 52182

CNPJ: 28.606.630/0047-06
Cidade: Nova Friburgo
Modelo: CLC 504D (Indrel)
Pat:

PROCEDIMENTOS UTILIZADOS:

Conforme solicitado, nosso laboratório realizou calibração no equipamento acima, com base em procedimento de calibração de acordo manual MQ-001-V1. O procedimento baseia-se na comparação entre os valores indicados no equipamento em teste e os valores medidos pelo padrão de trabalho.

RASTREABILIDADE AO SISTEMA INTERNACIONAL DE UNIDADES (SI):

Identificação	Descrição do Padrão	Calibrado	Nº	Data da Próxima
MT550000134	Termometro Digital - Minipa - MT550	Balinorti	0305-21	31/03/2022

CONDIÇÕES DE CALIBRAÇÃO:

A calibração foi realizada com o equipamento em sua posição de utilização a uma temperatura de 25,0°C e umidade relativa de 58% de U.R.. Antes do início da calibração, o equipamento permaneceu acondicionado por uma hora nestas condições para equilíbrio e estabilização das condições adequadas de calibração.

Grandeza	Unidade	Valor de uma Divisão	Faixa de Indicação	Faixa de Medição
Temperatura	°C	0,1	-200 a 1370	-200 a 1370

Rotação

Grandeza	Unidade de Medida	Valor Verdadeiro Convencional	Valor Indicado pelo Equipamento	Tendência	Incerteza total
Temperatura	°C	-34,5	-34,7	-0,2	0,2

Observações:

- Esta calibração não isenta o equipamento do controle metrológico estabelecido na Regulamentação Metrológica;
- A incerteza expandida da medição relatada é declarada como a incerteza padrão da medição multiplicada pelo fator de abrangência, que para uma distribuição normal corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95%.

Os documentos "ORIGINAIS" comprobatórios da rastreabilidade dos padrões de trabalho utilizados constam nos arquivos e estão disponíveis para eventuais consultas.
Este certificado é válido exclusivamente para o instrumento calibrado descrito, nas condições especificadas, não sendo extensivo a quaisquer outros, mesmo que similares. A sua reprodução total ou parcial dependerá de prévia autorização formal.

Técnico executante:

Registro: *[assinatura]*

Técnico responsável:

Registro: *[assinatura]*

Arturo Lopes Pereira
Gerente de Operações
CREA - 2005107-7



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Ne Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 1999

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telephone:

Ramal:

Equipamento: CÂMERA DE CONSERVAÇÃO N° Interno
 Marca: PAULINA

Marca: PANPRM

Modelo: 347

N° Série

Patrimônio: 2649

Setor: ALMOCENTRO

Localização

Acessórios Retirados

Motivo: Preventivo

Defeito reclamado

Item

Descrição

Técnico

Data/Hor

Quantidade	Descrição
01	EM ATENÇÃO A SUA SOLICITAÇÃO SEGUI EM ANEXO O CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO

Código

Peças

Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluido por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Data/Hora

() Ótimo

() Born

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã
Setor: Hemocentro
Equipamento: Câmara de Conservação
Nº de Série :-CNPJ: 28.606.630/0047-06
Cidade: Nova Friburgo
Modelo: 347 (Fanem)
Pat: 2649**PROCEDIMENTOS UTILIZADOS:**

Conforme solicitado, nosso laboratório realizou calibração no equipamento acima, com base em procedimento de calibração de acordo manual MQ-001-V1. O procedimento baseia-se na comparação entre os valores indicados no equipamento em teste e os valores medidos pelo padrão de trabalho.

RASTREABILIDADE AO SISTEMA INTERNACIONAL DE UNIDADES (SI):

Identificação	Descrição do Padrão	Calibrado	Nº	Data da Próxima
MT550000134	Termometro Digital - Minipa - MT550	Balnorti	0305-21	31/03/2022

CONDIÇÕES DE CALIBRAÇÃO:

A calibração foi realizada com o equipamento em sua posição de utilização a uma temperatura de 25,0°C e umidade relativa de 68% de U.R.. Antes do início da calibração, o equipamento permaneceu acondicionado por uma hora nestas condições para equilíbrio e estabilização das condições adequadas de calibração.

Grandeza	Unidade	Valor de uma Divisão	Faixa de Indicação	Faixa de Medição
Temperatura	°C	0,1	-200 a 1370	-200 a 1370

Rotação

Grandeza	Unidade de Medida	Valor Verdadeiro Convencional	Valor Indicado pelo Equipamento	Tendência	Incerteza total
Temperatura	°C	3,9	3,9	0,0	0,0

Observações:

1. Esta calibração não isenta o equipamento do controle metrológico estabelecido na Regulamentação Metrológica;
2. A incerteza expandida da medição relatada é declarada como a incerteza padrão da medição multiplicada pelo fator de abrangência, que para uma distribuição normal corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95%.

Os documentos "ORIGINAIS" comprobatórios da rastreabilidade dos padrões de trabalho utilizados constam nos arquivos e estão disponíveis para eventuais consultas.
Este certificado é válido exclusivamente para o instrumento calibrado descrito, nas condições especificadas, não sendo extensivo a quaisquer outros, mesmo que similares. A sua reprodução total ou parcial dependerá de prévia autorização formal.

Técnico executante:

Registro: Marcelo

Técnico responsável:

Registro:

Marcelo Alves Pereira
Gerente de Operações
CREA - 2005107520



TECNOMED

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO: 007/2021

Data da Verificação: 05/08/2021

Data Emissão: 08/08/2021

Nº Proc. 31182/19

Rubrica AA Folha 2002

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã
Setor: Hemocentro
Equipamento: Câmara de Conservação
Nº de Série: 20180086

CNPJ: 28.606.630/0047-06
Cidade: Nova Friburgo
Modelo: BTI 134/347 (BIOTECNO)
Pat: - -

PROCEDIMENTOS UTILIZADOS:

Conforme solicitado, nosso laboratório realizou calibração no equipamento acima, com base em procedimento de calibração de acordo manual MQ-001-V1. O procedimento baseia-se na comparação entre os valores indicados no equipamento em teste e os valores medidos pelo padrão de trabalho.

RASTREABILIDADE AO SISTEMA INTERNACIONAL DE UNIDADES (SI):

Identificação	Descrição do Padrão	Calibrado	Nº	Data da Próxima
MT550000134	Termometro Digital - Minipa - MT550	Balinorti	0305-21	31/03/2022

CONDIÇÕES DE CALIBRAÇÃO:

A calibração foi realizada com o equipamento em sua posição de utilização a uma temperatura de 25,0°C e umidade relativa de 68% de U.R.. Antes do início da calibração, o equipamento permaneceu acondicionado por uma hora nestas condições para equilíbrio e estabilização das condições adequadas de calibração.

Grandeza	Unidade	Valor de uma Divisão	Faixa de Indicação	Faixa de Medição
Temperatura	°C	0,1	-200 a 1370	-200 a 1370

Rotação					
Grandeza	Unidade de Medida	Valor Verdadeiro Convencional	Valor Indicado pelo Equipamento	Tendência	Incerteza total
Temperatura	°C	3,9	4,0	0,1	0,0

Observações:

1. Esta calibração não isenta o equipamento do controle metrológico estabelecido na Regulamentação Metrológica;
2. A incerteza expandida da medição relatada é declarada como a incerteza padrão da medição multiplicada pelo fator de abrangência, que para uma distribuição normal corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95%.

Os documentos "ORIGINAIS" comprobatórios da rastreabilidade dos padrões de trabalho utilizados constam nos arquivos e estão disponíveis para eventuais consultas.

Este certificado é válido exclusivamente para o instrumento calibrado descrito, nas condições especificadas, não sendo extensivo a quaisquer outros, mesmo que similares. A sua reprodução total ou parcial dependerá de prévia autorização formal.

Técnico executante:

Registro: Marcelo

Técnico responsável:

Registro:

Marcelo Alves Pereira
Gerente de Operações
CREA - 2065107520



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182119
Rubrica AA Folha 2003

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telephone:

Ramal:

Equipamento: CMARA DE CONSUMO N° Interno
Marca: ULTRA

Marca: METALFRIO

N° Série:

Modelo:

Setor: ALMOGADO

Patrimônio: 2316285

Acessórios Retirados

Localização

Motivo: Preventiva

Defeito reclamado:

Item

Descrição

Técnico	Data/Hor
---------	----------

Nº	Descrição
01	EM ASENTÃO A SUA SOLICITAÇÃO SIGUE em Anexo o CERTIFICADO de CALIBRAÇÃO

Còdig

Pecas

Qtd

Observações:

Horas técnicas

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluido por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Data/Hora

() Ótimo

() Born

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO: 008/2021

Data da Verificação: 05/08/2021

Data Emissão: 08/08/2021

Nº Proc. 31182/19

Folha 2004

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão
Setor: Hemocentro
Equipamento: Câmara de Conservação
Nº de Série: —

CNPJ: 28.806.630/0047-06
Cidade: Nova Friburgo
Modelo: METALFRIO
Pat: 2316285 (TAG 0195)

PROCEDIMENTOS UTILIZADOS:

Conforme solicitado, nosso laboratório realizou calibração no equipamento acima, com base em procedimento de calibração de acordo manual MQ-001-V1. O procedimento baseia-se na comparação entre os valores indicados no equipamento em teste e os valores medidos pelo padrão de trabalho.

RASTREABILIDADE AO SISTEMA INTERNACIONAL DE UNIDADES (SI):

Identificação	Descrição do Padrão	Calibrado	Nº	Data da Próxima
MT550000134	Termometro Digital - Minipa - MT550	Balinortl	0305-21	31/03/2022

CONDIÇÕES DE CALIBRAÇÃO:

A calibração foi realizada com o equipamento em sua posição de utilização a uma temperatura de 25,0°C e umidade relativa de 68% de U.R.. Antes do início da calibração, o equipamento permaneceu acondicionado por uma hora nestas condições para equilíbrio e estabilização das condições adequadas de calibração.

Grandeza	Unidade	Valor de uma Divisão	Faixa de Indicação	Faixa de Medição
Temperatura	°C	0,1	-200 a 1370	-200 a 1370

Rotação					
Grandeza	Unidade de Medida	Valor Verdadeiro Convencional	Valor Indicado pelo Equipamento	Tendência	Incerteza total
Temperatura	°C	3,7	3,5	-0,2	0,0

Observações:

- Esta calibração não isenta o equipamento do controle metrológico estabelecido na Regulamentação Metrológica;
- A incerteza expandida da medição relatada é declarada como a incerteza padrão da medição multiplicada pelo fator de abrangência, que para uma distribuição normal corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95%.

Os documentos "ORIGINAIS" comprobatórios da rastreabilidade dos padrões de trabalho utilizados constam nos arquivos e estão disponíveis para eventuais consultas.
Este certificado é válido exclusivamente para o instrumento calibrado descrito, nas condições especificadas, não sendo extensivo a quaisquer outros, mesmo que similares. A sua reprodução total ou parcial dependerá de prévia autorização formal.

Técnico executante:

Registro: *[assinatura]*

Técnico responsável:

Registro: *[assinatura]*

Marcelo Alves Pereira
Gerente de Operações
CREA - 2005107520



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 2005

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Data: 03/09/11

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telephone:

Ramal:

Equipamento: Camisa de Conservação Nº Interno

Marca: MITALERO

Modelo:

N° Série:

Patrimônio: 2516280

Setor: MEMORANDUM

Localização

Acessórios Retirados

Motivo:

Defeito reclamado:

Item

Descrição

Técnico

Data/Hor

Data	Descrição
01	EM ATENÇÃO A SUA SOLICITAÇÃO SEGUI EM ANEXO O CERTIFICADO DE OBRIGAÇÃO.

Código

Pecas

Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

carimbo e assinatura

Data/Hora

() Ótimo

() Born

() Regular

() Ruim



TECNOMED

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO: 009/2021

Data da Verificação: 05/08/2021

Data Emissão: 08/08/2021

Nº Proc. 31182119

Rubrica RA Folha 2006

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã
Setor: Hemocentro
Equipamento: Câmara de Conservação
Nº de Série: ---

CNPJ: 28.606.630/0047-06
Cidade: Nova Friburgo
Modelo: METALFRIO
Pat: 2516280 (TAG 0196)

PROCEDIMENTOS UTILIZADOS:

Conforme solicitado, nosso laboratório realizou calibração no equipamento acima, com base em procedimento de calibração de acordo manual MQ-001-V1. O procedimento baseia-se na comparação entre os valores indicados no equipamento em teste e os valores medidos pelo padrão de trabalho.

RASTREABILIDADE AO SISTEMA INTERNACIONAL DE UNIDADES (SI):

Identificação	Descrição do Padrão	Calibrado	Nº	Data da Próxima
MT550000134	Termometro Digital - Minipa - MT550	Balinortl	0305-21	31/03/2022

CONDIÇÕES DE CALIBRAÇÃO:

A calibração foi realizada com o equipamento em sua posição de utilização a uma temperatura de 25,0°C e umidade relativa de 58% de U.R.. Antes do início da calibração, o equipamento permaneceu acondicionado por uma hora nestas condições para equilíbrio e estabilização das condições adequadas de calibração.

Grandeza	Unidade	Valor de uma Divisão	Faixa de Indicação	Faixa de Medição
Temperatura	°C	0,1	-200 a 1370	-200 a 1370

Rotação					
Grandeza	Unidade de Medida	Valor Verdadeiro Convencional	Valor indicado pelo Equipamento	Tendência	Incerteza total
Temperatura	°C	2,6	2,3	-0,3	0,0

Observações:

1. Esta calibração não isenta o equipamento do controle metrológico estabelecido na Regulamentação Metrológica;
2. A incerteza expandida da medição relatada é declarada como a incerteza padrão da medição multiplicada pelo fator de abrangência, que para uma distribuição normal corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95%.

Os documentos "ORIGINAIS" comprobatórios da rastreabilidade dos padrões de trabalho utilizados constam nos arquivos e estão disponíveis para eventuais consultas.
Este certificado é válido exclusivamente para o instrumento calibrado descrito, nas condições especificadas, não sendo extensivo a quaisquer outros, mesmo que similares. A sua reprodução total ou parcial dependerá de prévia autorização formal.

Técnico executante:

Registro: *[assinatura]*

Técnico responsável:

Registro: *[assinatura]*

Marcelo Nogueira Pereira
Gerente de Operações
CREA - 2095107520



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Subrica AR Folha 207

Av. Lobo Junior, nº 688 - Parte - Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125,
tecnomed@tecnomed.nae Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309



TECNOMED

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO: 010/2021

Data da Verificação: 05/08/2021

Data Emissão: 08/08/2021

Nº Proc. 31182/19

Rubrica AR Folha 2008

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão
Setor: Hemocentro
Equipamento: Banho Maria
Nº de Série: 610000

CNPJ: 28.606.630/0047-06
Cidade: Nova Friburgo
Modelo: BM 02 (KACIL)
Pat: (TAG 0208)

PROCEDIMENTOS UTILIZADOS:

Conforme solicitado, nosso laboratório realizou calibração no equipamento acima, com base em procedimento de calibração de acordo manual MQ-001-V1. O procedimento baseia-se na comparação entre os valores indicados no equipamento em teste e os valores medidos pelo padrão de trabalho.

RASTREABILIDADE AO SISTEMA INTERNACIONAL DE UNIDADES (SI):

Identificação	Descrição do Padrão	Calibrado	Nº	Data da Próxima
MT550000134	Termometro Digital - Minipa - MT550	Ballnort	0305-21	31/03/2022

CONDIÇÕES DE CALIBRAÇÃO:

A calibração foi realizada com o equipamento em sua posição de utilização a uma temperatura de 25,0°C e umidade relativa de 68% de U.R.. Antes do início da calibração, o equipamento permaneceu acondicionado por uma hora nestas condições para equilíbrio e estabilização das condições adequadas de calibração.

Grandeza	Unidade	Valor de uma Divisão	Faixa de Indicação	Faixa de Medição
Temperatura	°C	0,1	-200 a 1370	-200 a 1370

Rotação					
Grandeza	Unidade de Medida	Valor Verdadeiro Convencional	Valor Indicado pelo Equipamento	Tendência	Incerteza total
Temperatura	°C	36,0	37,0	1,0	0,0

Observações:

1. Esta calibração não isenta o equipamento do controle metroológico estabelecido na Regulamentação Metroológica;
2. A incerteza expandida da medição relatada é declarada como a incerteza padrão da medição multiplicada pelo fator de abrangência, que para uma distribuição normal corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95%.

Os documentos "ORIGINAIS" comprobatórios da rastreabilidade dos padrões de trabalho utilizados constam nos arquivos e estão disponíveis para eventuais consultas.
Este certificado é válido exclusivamente para o instrumento calibrado descrito, nas condições especificadas, não sendo extensivo a quaisquer outros, mesmo que similares. A sua reprodução total ou parcial dependerá de prévia autorização formal.

Técnico-executante:

Técnico responsável:

Registro:

Registro:



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

198 Proc. 31182119
Rubrica PR Folha 2009

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã		Data: 05/08/19	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo, UF: RJ
Solicitante:	Local:	Telefone:	Ramal:
Equipamento: ESTUFA	Nº Interno:		
Marca: MARIKATE	Modelo: MD 1.3		
Nº Série: 617000 203	Patrimônio:		
Setor: HEMOCENTRO.	Localização: 0212		
Acessórios Retirados:			

Acessórios Retirados:

Motivo: Preventivo

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	EM ATENÇÃO A SUA SOLICITAÇÃO SEGUE EM ANEXO O CERTIFICADO DE CAPACIDADE.		

[illegible]

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Data/Hora

carimbo e assinatura

() Ótimo

() Bom

() Regu

() Ruim



TECNOMED

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO: 011/2021

Data da Verificação: 05/08/2021

Data Emissão: 08/08/2021

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 20

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão
Setor: Hemocentro
Equipamento: Estufa
Nº de Série: 617000203

CNPJ: 28.606.630/0047-06
Cidade: Nova Friburgo
Modelo: MD 1.3 (MEDICATE)
Pat: (TAG 0212)

PROCEDIMENTOS UTILIZADOS:

Conforme solicitado, nosso laboratório realizou calibração no equipamento acima, com base em procedimento de calibração de acordo manual MQ-001-V1. O procedimento baseia-se na comparação entre os valores indicados no equipamento em teste e os valores medidos pelo padrão de trabalho.

RASTREABILIDADE AO SISTEMA INTERNACIONAL DE UNIDADES (SI):

Identificação	Descrição do Padrão	Calibrado	Nº	Data da Próxima
MT550000134	Termometro Digital - Minipa - MT550	Ballnorti	0305-21	31/03/2022

CONDIÇÕES DE CALIBRAÇÃO:

A calibração foi realizada com o equipamento em sua posição de utilização a uma temperatura de 25,0°C e umidade relativa de 68% de U.R.. Antes do início da calibração, o equipamento permaneceu acondicionado por uma hora nestas condições para equilíbrio e estabilização das condições adequadas de calibração.

Grandeza	Unidade	Valor de uma Divisão	Faixa de Indicação	Faixa de Medição
Temperatura	°C	0,1	-200 a 1370	-200 a 1370

Rotação

Grandeza	Unidade de Medida	Valor Verdadeiro Convencional	Valor Indicado pelo Equipamento	Tendência	Incerteza total
Temperatura	°C	169,0	170,0	1,0	0,0

Observações:

1. Esta calibração não isenta o equipamento do controle metroológico estabelecido na Regulamentação Metroológica;
2. A incerteza expandida da medição relatada é declarada como a incerteza padrão da medição multiplicada pelo fator de abrangência, que para uma distribuição normal corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95%.

Os documentos "ORIGINAIS" comprobatórios da rastreabilidade dos padrões de trabalho utilizados constam nos arquivos e estão disponíveis para eventuais consultas.
Este certificado é válido exclusivamente para o instrumento calibrado descrito, nas condições especificadas, não sendo extensivo a quaisquer outros, mesmo que similares. A sua reprodução total ou parcial dependerá de prévia autorização formal.

Técnico executante:

Registro: *[assinatura]*

Técnico responsável:

Registro: *[assinatura]*

[assinatura]
Márcia Sílvia Almeida
Gerente de Controle de Qualidade
CNPJ: 28.606.630/0047-06



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AA Folha 2031

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã		Data: 03/08/16	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante:	Local:	Telefone:	Ramal:

Equipamento: ESTUFA

Marca: FAMA BRAS

N^o Série:

Setor: MEMORANDUM

Acessórios Retirados:

Motivo: Reversiva

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	FLUOR...		

01 EM ATENÇÃO A SUA SOLICITAÇÃO
SEGRE EM ANEXO O CERTIFICADO
DE CALIBRAÇÃO.

Códig	Peças	Qtd
-------	-------	-----

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluido por:

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Data/Hora

() Ótimo

() Born

() Requ

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO: 012/2021

Data da Verificação: 05/08/2021

Data Emissão: 08/08/2021

Nº Proc.

31182/19

Rubrica

Folha 2012

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão
Setor: Hemocentro
Equipamento: Estufa
Nº de Série: ---

CNPJ: 28.806.630/0047-06
Cidade: Nova Friburgo
Modelo: MD.2 (FAMABRAS)
Pat: 2304249 (TAG 0213)

PROCEDIMENTOS UTILIZADOS:

Conforme solicitado, nosso laboratório realizou calibração no equipamento acima, com base em procedimento de calibração de acordo manual MQ-001-V1. O procedimento baseia-se na comparação entre os valores indicados no equipamento em teste e os valores medidos pelo padrão de trabalho.

RASTREABILIDADE AO SISTEMA INTERNACIONAL DE UNIDADES (SI):

Identificação	Descrição do Padrão	Calibrado	Nº	Data da Próxima
MT550000134	Termometro Digital - Minipa - MT550	Ballnorti	0305-21	31/03/2022

CONDIÇÕES DE CALIBRAÇÃO:

A calibração foi realizada com o equipamento em sua posição de utilização a uma temperatura de 25,0°C e umidade relativa de 68% de U.R.. Antes do início da calibração, o equipamento permaneceu acondicionado por uma hora nestas condições para equilíbrio e estabilização das condições adequadas de calibração.

Grandeza	Unidade	Valor de uma Divisão	Faixa de Indicação	Faixa de Medição
Temperatura	°C	0,1	-200 a 1370	-200 a 1370

Rotação

Grandeza	Unidade de Medida	Valor Verdadeiro Convencional	Valor Indicado pelo Equipamento	Tendência	Incerteza total
Temperatura	°C	171,0	170,0	-1,0	1,2

Observações:

- Esta calibração não isenta o equipamento do controle metrológico estabelecido na Regulamentação Metrológica;
- A incerteza expandida da medição relatada é declarada como a incerteza padrão da medição multiplicada pelo fator de abrangência, que para uma distribuição normal corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95%.

Os documentos "ORIGINAIS" comprobatórios da rastreabilidade dos padrões de trabalho utilizados constam nos arquivos e estão disponíveis para eventuais consultas.
Este certificado é válido exclusivamente para o instrumento calibrado descrito, nas condições especificadas, não sendo extensivo a quaisquer outros, mesmo que similares. A sua reprodução total ou parcial dependerá de prévia autorização formal.

Técnico executante:

Técnico responsável:

Registro:

Registro:



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 2013

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão			Data: 06/08/14	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo, UF: RJ	
Solicitante:	Local:	Telefone:	Ramal:	

Equipamento: CENTRIFUGA	Nº Interno
Marca: IMBRAS	Modelo: ALB 32/15
Nº Série: 140920917072004	Patrimônio:
Setor: HEMOCITO	Localização:

Acessórios Retirados: _____
Motivo: Preventivo
Defeito reclamado: _____

[illegible][illegible]

Observações:	
Horas técnicas:	

Retirado do setor por:	Autorizado por:	Data/Hora:
Concluído por: <i>[Assinatura]</i>		

De acordo com os serviços realizados		Satisfação
Responsável:  carimbo e assinatura	Data/Hora	() Ótimo
		() Bom
		() Regular
		() Ruim



TECNOMED

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO: 013/2021

Data da Verificação: 06/08/2021

Data Emissão: 08/08/2021

Nº Proc. 31182/19

Rubrica FA Folha 201

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão
Setor: Hemonúcleo
Equipamento: Centrifuga
Nº de Série: 110920917072004

CNPJ: 28.606.630/0047-06
Cidade: Nova Friburgo
Modelo: ALB 32/15 (IMBRAS)
Pat:

PROCEDIMENTOS UTILIZADOS:

Conforme solicitado, nosso laboratório realizou calibração no equipamento acima, com base em procedimento de calibração de acordo manual MQ-001-V1. O procedimento baseia-se na comparação entre os valores indicados no equipamento em teste e os valores medidos pelo padrão de trabalho.

RASTREABILIDADE AO SISTEMA INTERNACIONAL DE UNIDADES (SI):

Identificação	Descrição do Padrão	Calibrado	Nº	Data da Próxima
MDT24400402	Tacometro Digital - MDT-2244B	Bainorti	0012-20	25/09/2021

CONDIÇÕES DE CALIBRAÇÃO:

A calibração foi realizada com o equipamento em sua posição de utilização a uma temperatura de 25,0°C e umidade relativa de 68% de U.R.. Antes do início da calibração, o equipamento permaneceu acondicionado por uma hora nestas condições para equilíbrio e estabilização das condições adequadas de calibração.

Grandeza	Unidade	Valor de uma Divisão	Faixa de Indicação	Faixa de Medição
Rotação	BPM	1	10 a 99999	10 a 99999

Rotação					
Grandeza	Unidade de Medida	Valor Verdadeiro Convencional	Valor indicado pelo equipamento	Tendência	Incerteza total
Rotação	RPM	3498	3500	2	0
Rotação	RPM	2498	2500	2	0

Observações:

- Esta calibração não isenta o equipamento de controle metrológico estabelecido na Regulamentação Metrológica;
- A incerteza expandida da medição relatada é declarada como a incerteza padrão da medição multiplicada pelo fator de abrangência, que para uma distribuição normal corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95%.

Os documentos "ORIGINALS" comprobatórios da rastreabilidade dos padrões de trabalho utilizados constam nos arquivos e estão disponíveis para eventuais consultas.

Este certificado é válido exclusivamente para o instrumento calibrado descrito, nas condições especificadas, não sendo extensivo a quaisquer outros, mesmo que similares. A sua reprodução total ou parcial dependerá de prévia autorização formal.

Técnico executante:

Registro:

Técnico responsável:

Registro:

Marcos Vinícius Pereira
Coordenador de Qualidade
CPF: 2400107324



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AA Folha 2015

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Data: 06/08/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telephone:

Ramal:

Equipamento: CENTRIFUGA

N° Interno

Marca: BMS

Modelo: BAUER

N° Série: 12984

Patrimônio:

Setor: Hemocentro

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo: PREVENTIVA

Deferito reclamado:

Item

Descrição

Técnico

Data/Hor

71 EM ATENÇÃO A SUA SOLICITAÇÃO
Segue em anexo o certificado
de entrega.

Códig

Pecas

Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura

**TECNOMED****CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO: 014/2021**

Data da Verificação: 06/08/2021

Data Emissão: 08/08/2021

Nº Proc. 31182119
Rubrica AR Folha 2016Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã
Setor: Hemonúcleo
Equipamento: Centrifuga
Nº de Série: 12984CNPJ: 28.606.630/0047-06
Cidade: Nova Friburgo
Modelo: BMC (Benfer)
Pat:**PROCEDIMENTOS UTILIZADOS:**

Conforme solicitado, nesse laboratório realizou calibração no equipamento acima, com base em procedimento de calibração de acordo manual MQ-001-V1. O procedimento baseia-se na comparação entre os valores indicados no equipamento em teste e os valores medidos pelo padrão de trabalho.

RASTREABILIDADE AO SISTEMA INTERNACIONAL DE UNIDADES (SI):

Identificação	Descrição do Padrão	Calibrado	Nº	Data da Próxima
MDT24400402	Tacometro Digital - MDT-2244B	Bainnort	0012-20	25/09/2021

CONDIÇÕES DE CALIBRAÇÃO:

A calibração foi realizada com o equipamento em sua posição de utilização a uma temperatura de 25,0°C e umidade relativa de 68% de U.R.. Antes do início da calibração, o equipamento permaneceu acondicionado por uma hora nestas condições para equilíbrio e estabilização das condições adequadas de calibração.

Grandeza	Unidade	Valor de uma Divisão	Faixa de Indicação	Faixa de Medição
Rotação	BPM	1	10 a 99999	10 a 99999

Rotação					
Grandeza	Unidade de Medida	Valor Verdadeiro Convencional	Valor indicado pelo equipamento	Tendência	incerteza total
Rotação	RPM	3455	3500	45	0
Rotação	RPM	2353	2500	147	0

Observações:

1. Esta calibração não isenta o equipamento do controle metrológico estabelecido na Regulamentação Metrológica;
2. A incerteza expandida da medição relatada é declarada como a incerteza padrão da medição multiplicada pelo fator de abrangência, que para uma distribuição normal corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95%.

Os documentos "ORIGINAIS" comprobatórios da rastreabilidade dos padrões de trabalho utilizados constam nos arquivos e estão disponíveis para eventuais consultas.

Este certificado é válido exclusivamente para o instrumento calibrado descrito, nas condições especificadas, não sendo extensivo a quaisquer outros, mesmo que similares. A sua reprodução total ou parcial dependerá de prévia autorização formal.

Técnico executante:

Técnico responsável:

Registro: Revisão

Registro:

Margelo Alves Pereira
Gerente de Operações
CREA - 2085107520

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão Data: 06/08/14

Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo, RJ

Solicitante: Local: Telefone: Ramal:

Equipamento: CENTRÍFUGA N° Interno: ALB 32H.533

Marca: IMORA Model: ALB 32H.533

N° Série: 110920917021005 Patrimônio:

Sector: HEMODIÁLISE Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo: AUMENTO

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	EM MENÇÃO A SUA SOLICITAÇÃO SEGUIR EM ANEXO O CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO.		

Código	Peças	Qtd
--------	-------	-----

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por: Data/Hora:

Responsável: De acordo com os serviços realizados Satisfação

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura

Nº Proc. 31182/14

Rubrica AR Folha 20

Av. Lobo Junior, nº 688 - Parte - Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.
tecmed@tecmedone Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309

de calibração de acordo manual MQ-001-V1. O procedimento baseia-se na comparação entre os valores indicados no equipamento em teste e os valores medidos pelo padrão de trabalho.

RASTREABILIDADE AO SISTEMA INTERNACIONAL DE UNIDADES (SI):

Identificação	Descrição do Padrão	Calibrado	N°	Data da Próxima
MDT24400402	Tacômetro Digital - MDT-2244B	Balinotti	0012-20	25/09/2021

CONDIÇÕES DE CALIBRAÇÃO:

A calibração foi realizada com o equipamento em sua posição de utilização e uma temperatura de 25,0°C e umidade relativa de 68% de U.R.. Antes do início da calibração, o equipamento permaneceu acondicionado por uma hora nestas condições para equilíbrio e estabilização das condições adequadas de calibração.

Grandeza	Unidade	Valor de uma Divisão	Faixa de Indicação	Faixa de Medição
Rotação	BPM	1	10 a 99999	10 a 99999

Rotação					
Grandeza	Unidade de Medida	Valor Verdadeiro Convencional	Valor Indicado pelo equipamento	Tendência	Incerteza total
Rotação	RPM	3502	3500	-2	0
Rotação	RPM	2503	2500	-3	0

Observações:

- Esta calibração não isenta o equipamento do controle metrológico estabelecido na Regulamentação Metrológica;
- A incerteza expandida da medição relatada é declarada como a incerteza padrão da medição multiplicada pelo fator de abrangência, que para uma distribuição normal corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95%.

Os documentos "ORIGINAIS" comprobatórios da rastreabilidade dos padrões de trabalho utilizados constam nos arquivos e estão disponíveis para eventuais consultas.
Este certificado é válido exclusivamente para o instrumento calibrado descrito, nas condições especificadas, não sendo extensivo a quaisquer outros, mesmo que similares. A sua reprodução total ou parcial dependerá de prévia autorização formal.

Técnico executor:

Técnico responsável:

Registro: *Assinatura*

Registro: *Assinatura*

Marcelo Alon Pinheiro
Gerente de Operações
CREA - 2005197520



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica A Folha 2018

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã
Endereço: Rua General Osório, 324
Solicitante: Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: SERRA DECESSO N° Interno
Marca: OCELANO Modelo: JQ2
N° Série: 117 Patrimônio:
Setor: SALA DE DECESSO Localização:
Acessórios Retirados:

Data: 27/08/21

Motivo:
Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISAO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Códig	Pecas	Qtd
-------	-------	-----

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluído por:

Raul Sertã

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Vinicius 211506

Data/Hora

27/08/21

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AA, Folha 2019

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Data: 09/10/24

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: Ventilador Pulmonar N° Interno

Marca: LUTUNG

Modelo: LUFT 2

N° Série: H 11002

Patrimônio:

Sector: PEDIATRIA

Localização: CSU

Acessórios Retirados:

Motivo: CORRETIUS

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	Reparo		
02	Revisão		
03	teste operacional ok.		

Código	Pecas	Qtd
01	TRANSISTORES	01
02	SENSOR DE FLUXO	01
03	CELULA GALVANICA	01
04	BATERIA	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

Leslie Moura
SAV HMMS
COREN-RJ 772 CU

carimbo e assinatura

[illegible]



ORDEN DE SERVICIO

Cliente: HOSPITAL MUNICIPAL RIVY STATE						Data: 05/08/2021			
Endereço:				Bairro:			Hora:		
Solicitante: O PROPRIO		Local:		Telefone:			Ramal:		
Equipamento: GELADEIRA							Cadastro Tecnomed: 0190		
Marca: ELIOTOLUX				Modelo: F170					
No Série:				Patrimônio: 2304253					
Setor: HEMATOLOGIA				Localização: FRACIONAMENTO					
Acessórios retirados:									
Motivo: () Corretiva (X) Preventiva () Outros - Especificar:									
Defeito reclamado:									
Etapa	Apontamentos					OK	NOK	NA	
	Verificar aparência geral					-			
	Verificar cabo de força e tomada					-			
	Verificar guarnição da porta					-			
	Verificar gavetas (deslocamento) e prateleiras					-			
Observações:									
Horas técnicas:									
Retirado do setor por:				Autorizador por:				Data / Hora	
Concluído por: [assinatura]									
De acordo com os serviços realizados.								Satisfação	
Responsável: [assinatura] Carimbo e assinatura				Data / Hora 10/08/21 h: 20				() Ótimo () Bom () Regular () Ruim	

Tecnomed Serviços Técnicos de Equipamentos
Biomédica Ltda. - ME tecnomed@tecnomed.ome (21) 9752-97925

ORDEM DE SERVIÇO

TECNOMED

Cliente: HOSPITAL MUNICIPAL DOUTA SCAT		Data: 06/08/2021	
Endereço:		Bairro:	Hora:
Solicitante: O PRÓPRIO	Local:	Telefone:	Ramal:
Equipamento: CÂMARA DE CONSERVAÇÃO		Cadastro Tecnomed: 0189	
Marca: ZIMM	Modelo: LLE 50V D		
No Série: 52181	Patrimônio:		
Sector: HUMANITARIO	Localização: FARMACIA		
Acessórios retirados:			

Motivo: () Corretiva (X) Preventiva () Outros - Especificar:

Defeito reclamado:

Etapa	Apontamentos	OK	NOK	NA
	Verificar aparência geral	—		
	Verificar cabo de força e tomada	—		
	Verificar guarnição da porta	—		
	Verificar gavetas (deslocamento) e prateleiras	—		
	Verificar ventilação interna (cooler)	—		
	Verificar ventilação do compressor (cooler)	—		
	Verificar sistema de iluminação	—		
	Verificar sistema de impressão papel	—		
	Verificar painel (teclado, leds e display)	—		
	Verificar estado sensores de temperatura (reservatório glicerol)	—		
	Verificar sistema de alarmes sonoro e visual	—		
	Medir temperatura com instrumento calibrado	—		
	TERMOMETRO DE APLICAÇÃO, MARCA MIRAZA, MD MT 405, N/SERIE T001900000122 M 034°C 034°C 034°C			
	CÂMERA 34.7°C 34.5°C 34.4°C			

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:	Autorizador por:	Data / Hora
Concluído por: <i>RODRIGO</i>		
De acordo com os serviços realizados.		Satisfação
Responsável:	Data / Hora	() Ótimo () Bom () Regular () Ruim
Carimbo e assinatura <i>Evandro Brito</i> 071.02	10/08/21 11:00	



ORDEN DE SERVIÇO

Cliente: <u>HOSPITAL MUNICIPAL RUA SANTA</u>		Data: <u>05/08/2021</u>		
Endereço:		Bairro:	Hora:	
Solicitante: <u>O PRÓPRIO</u>	Local:	Telefone:	Ramal:	
Equipamento: <u>CÂMARA DE CONSERVAÇÃO</u>		Cadastro Tecnomed: <u>0197</u>		
Marca: <u>SADRAL</u>	Modelo: <u>CAC 504 D</u>			
No Série: <u>48644</u>	Patrimônio:			
Setor: <u>PLANEJAMENTO</u>	Localização: <u>EX-1001/2</u>			
Acessórios retirados:				
Motivo: () Corretiva (X) Preventiva () Outros - Especificar:				
Defeito reclamado:				
Etapa	Apontamentos	OK	NOK	NA
	Verificar aparência geral	—		
	Verificar cabo de força e tomada	—		
	Verificar guarnição da porta	—		
	Verificar gavetas (deslocamento) e prateleiras	—		
	Verificar ventilação interna (cooler)	—		
	Verificar ventilação do compressor (cooler)	—		
	Verificar sistema de iluminação	—		
	Verificar sistema de impressão papel	—		
	Verificar painel (teclado, leds e display)	—		
	Verificar estado sensores de temperatura (reservatório glicerol)	—		
	Verificar sistema de alarmes sonoro e visual	—		
	Medir temperatura com instrumento calibrado	—		
	TEMPERATURA DE AMBIENTE, AMBIENTE INTERNO, E DO PAT. VOS, N/SEÇÃO TROPICODIGITAL			
	- 035 °C	- 035 °C	- 035 °C	
	CÂMARA			
	- 34.3 °C	- 34.5 °C	- 034.4 °C	
Observações:				
Horas técnicas:				
Retirado do setor por:		Autorizador por:		Data / Hora
Concluído por: <u>RODRIGO</u>				
De acordo com os serviços realizados.				Satisfação
Responsável:		Data / Hora		() Ótimo
Carimbo e assinatura		<u>22/08/21 11:00</u>		() Bom
				() Regular
				() Ruim



ORDEN DE SERVICO

[illegible]



Nº Proc. 31182/19

[illegible]





ORDEN DE SERVICIO

[illegible]



Tecnomed Serviços Técnicos de Equipamentos
Biomédicos Ltda. - ME: tecnomed@tecnomed.com.br (71) 9752-97925

[illegible]



ORDEN DE SERVIÇO

[illegible]

ORDEN DE SERVIÇO

[illegible]



TECNOMED

Tecnomed Serviços Técnicos de Equipamentos
Biomédicos Ltda. - ME. tecnomed@tecnomed.org (21) 9752-9723

ORDEN DE SERVIÇO

[illegible]

Responsável:	Data / Hora	() Ótimo
	10/08/24 11:20	() Bom
Carimbo e assinatura		() Regular
		() Ruim



ORDEN DE SERVIÇO

TECNOMED					
Cliente: HOSPITAL MUNICIPAL PAUL SCATA				Data: 08/08/2021	
Endereço:			Bairro:	Hora:	
Solicitante: O PRÓPRIO	Local:		Telefone:		Ramal:
Equipamento: SELADORA DE BOLSA DE SANGUE				Cadastro Tecnomed: 0299	
Marca: GENESIS			Modelo: SB 340		
No Série: 343502			Patrimônio:		
Setor: HEMODIÁLISE			Localização: FRACIONAMENTO		
Acessórios retirados:					
Motivo: () Corretiva (X) Preventiva () Outros - Especificar:					
Defeito reclamado:					
Etapas	Apontamentos		OK	NOK	NA
Aparência geral e pintura			/		
Limpeza geral			/		
Verificação cabo força, base e carregador			/		
Verificação funcional			/		
Verificação da qualidade selagem (usar rabicho bolsa sangue)			/		
Dismontagem e limpeza do canhão			/		
Dismontagem e limpeza do alicatado (seladora portátil)			/		
Observações:					
Horas técnicas:					
Retirado do setor por:		Autorizador por:		Data / Hora	
Concluído por: [Assinatura]					
De acordo com os serviços realizados.				Satisfação	
Responsável: [Assinatura]		Data / Hora		() Ótimo	
Carimbo e assinatura		10/08/21 11:00		() Bom	
				() Regular	
				() Ruim	



TECNOMED

Tecnomed Serviços Técnicos de Equipamentos
Biomédica Ltda. - ME: tecnomed@tecnomed.ome (21) 9752-97925

ORDEM DE SERVIÇO

Cliente: <u>HOSPITAL MUNICIPAL PAUL SARAIA</u>		Data: <u>05/08/2024</u>		
Endereço:		Bairro:	Hora:	
Solicitante: <u>O PRÓPRIO</u>	Local:	Telefone:	Ramal:	
Equipamento: <u>CADEIRA DE COLETA</u>			Cadastro Tecnomed: <u>0200</u>	
Marca: <u>HOSPITAL</u>	Modelo: <u>HM2054-D</u>			
No Série: <u>01006932400001005</u>	Patrimônio: <u>00</u>			
Setor:	Localização: <u>SALA DE COLETA</u>			
Acessórios retirados:				
Motivo: () Corretiva (X) Preventiva () Outros - Especificar:				
Defeito reclamado:				
Etapa	Apontamentos	OK	NOK	NA
	Cabo conector de alimentação	—		
	Integridade do estofamento	—		
	Teste do equipamento	—		
	Integridade do chassi	—		
	Funcionamento do sistema de elevação	—		
	Funcionamento do freio da roda	—		
	Limpeza geral	—		
Observações:				
Horas técnicas:				
Retirado do setor por:		Autorizador por:	Data / Hora	
Concluído por: <u>Romão</u>				
De acordo com os serviços realizados.			Satisfação	
Responsável:		Data / Hora	() Ótimo	
Carimbo e assinatura		<u>10/08/24 11:00</u>	() Bom	
			() Regular	
			() Ruim	



Tecnomed Serviços Técnicos de Equipamentos
Buenos Aires Ltda. ME: tecnomed@tecnomed.com.br (11) 9752-9793

ORDEN DE SERVIÇO

[illegible]



TECNOMED

Tecnomed Serviços Técnicos de Equipamentos
Biomédicos Ltda. - ME tecnomed@tecnomed.ome (21) 9752-97925

ORDEM DE SERVIÇO

Cliente: <u>HOSPITAL MUNICIPAL DO LITORAL</u>		Data: <u>11/08/2021</u>	
Endereço:		Bairro:	Hora:
Solicitante: <u>O Médico</u>	Local:	Telefone:	Ramal:
Equipamento: <u>CÂMARA DE CONSERVAÇÃO</u>			Cadastro Tecnomed: <u>0300</u>
Marca: <u>IMMOLIA</u>	Modelo: <u>RL 4300</u>		
No Série: <u>UR643</u>	Patrimônio:		
Sector: <u>IMMOBILIZADO</u>	Localização: <u>FARMACIA</u>		

Acessórios retirados:

Motivo: () Corretiva (X) Preventiva () Outros - Especificar:

Defeito reclamado:

Etapas	Apontamentos	OK	NOK	NA
	Verificar aparência geral	/		
	Verificar cabo de força e tomada	/		
	Verificar guarnição da porta	/		
	Verificar gavetas (deslocamento) e prateleiras	/		
	Verificar ventilação interna (cooler)	/		
	Verificar ventilação do compressor (cooler)	/		
	Verificar sistema de iluminação	/		
	Verificar sistema de impressão papel	/		
	Verificar painel (teclado, leds e display)	/		
	Verificar estado sensores de temperatura (reservatório glicero)	/		
	Verificar sistema de alarmes sonoro e visual	/		
	Medir temperatura com instrumento calibrado	/		
	Temperatura de ar ambiente, marca <u>IMMOBILIZADO</u>			
	Nº/Série <u>7001900000000000</u>			
	<u>035°C 036°C 038°C</u>			
	<u>CÂMARA</u>			
	<u>4.3°C 4.4°C 4.5°C</u>			

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:	Autorizador por:	Data / Hora
Concluído por: <u>03/08/2021</u>		
De acordo com os serviços realizados.		Satisfação
Responsável:	Data / Hora	() Ótimo
Carimbo e assinatura	<u>10/08/21 11:00</u>	() Bom
		() Regular
		() Ruim

 TECNOMED		Tecnomed Serviços Técnicos de Equipamentos Biomedicos Ltda - ME tecnomed@tecnomed.ome (21) 9752-97925		ORDÉM DE SERVIÇO	
Cliente: <u>HOSPITAL MUNICIPAL DE VILA SANTA</u>				Data: <u>1 / 1</u>	
Endereço:			Bairro:		Hora:
Solicitante: <u>O. PRADO</u>		Local:		Telefone:	
Equipamento: CÂMARA DE CONSERVAÇÃO		Ramal:			
Marca: <u>BIOFACON</u>		Cadastro Tecnomed: <u>0194</u>			
No Série: <u>20180006</u>		Modelo: <u>BT1100/340</u>			
Setor: <u>HEMATOLOGIA</u>		Patrimônio:			
Localização: <u>EXPOUNTO</u>		Acessórios retirados:			
Motivo: () Corretiva (X) Preventiva () Outros - Especificar:					
Defeito reclamado:					
Etapa	Apontamentos	OK	NOK	NA	
	Verificar aparência geral	—			
	Verificar cabo de força e tomada	—			
	Verificar guarnição da porta	—			
	Verificar gavetas (deslocamento) e prateleiras	—			
	Verificar ventilação interna (cooler)	—			
	Verificar ventilação do compressor (cooler)	—			
	Verificar sistema de iluminação	—			
	Verificar sistema de impressão papel	—			
	Verificar painel (teclado, leds e display)	—			
	Verificar estado sensores de temperatura (reservatório glicérol)	—			
	Verificar sistema de alarmes sonoro e visual	—			
	Medir temperatura com instrumento calibrado	—			
	<u>TEMPERATURA DE OPERAÇÃO, CÂMARA HUMIDA, A 10 MT 405.</u>				
	<u>N/SIDE TUB/900000000000</u>				
	<u>039°C</u>	<u>032°C</u>	<u>036°C</u>		
	<u>CÂMARA</u>				
	<u>4.0°C</u>	<u>038°C</u>	<u>031°C</u>		
Observações:					
Horas técnicas:					
Retirado do setor por:			Autorizador por:		Data / Hora
Concluído por: <u>PRADO</u>					
De acordo com os serviços realizados.					Satisfação
Responsável: <u>[Assinatura]</u> Carimbo e assinatura			Data / Hora <u>10/08/14 11:00</u>		() Ótimo () Bom () Regular () Ruim



TECNOMED

Tecnomed Serviços Técnicos de Equipamentos
 Biomédicos Ltda - ME tecnomed@tecnomed.ane (21) 9752-97929

ORDEN DE SERVIÇO

Cliente: HOSPITAL MUNICIPAL RUA STATE Data: 06/08/2021
 Endereço: _____ Bairro: _____ Hora: _____
 Solicitante: O PRÓPRIO Local: _____ Telefone: _____ Ramal: _____
 Equipamento: CÂMARA DE CONSERVAÇÃO Cadastro Tecnomed: 0196
 Marca: METALTAID Modelo: _____
 No Série: _____ Patrimônio: 2516280
 Setor: HAMOCENTRO Localização: EXMOYADO
 Acessórios retirados: _____

Motivo: () Corretiva (X) Preventiva () Outros - Especificar:

Defeito reclamado:

Etapa	Apontamentos	OK	NOK	NA
	Verificar aparência geral	—		
	Verificar cabo de força e tomada	—		
	Verificar guarnição da porta	—		
	Verificar gavetas (deslocamento) e prateleiras	—		
	Verificar ventilação interna (cooler)	—		
	Verificar ventilação do compressor (cooler)	—		
	Verificar sistema de iluminação	—		
	Verificar sistema de impressão papel	—		
	Verificar painel (teclado, leds e display)	—		
	Verificar estado sensores de temperatura (reservatório glicerol)	—		
	Verificar sistema de alarmes sonoro e visual	—		
	Medir temperatura com instrumento calibrado	—		
	TEMPERATURA DE RESERVAÇÃO, BARRIL MÚLTIPLO, IND. INT. 405, N/SIDE T00190000069914			
	021°C 023°C 026°C			
	CÂMARA			
	2.4°C 2.1°C 2.3°C			

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: _____ Autorizador por: _____ Data / Hora: _____
 Concluído por: RUBIANO
 De acordo com os serviços realizados. Satisfação
 Responsável: [Assinatura] Data / Hora: 10/08/21 11:00
 Carimbo e assinatura

() Ótimo
 () Bom
 () Regular
 () Ruim



TECNOMED

Tecnomed Serviços Técnicos de Equipamentos
 Biomédicos Ltda. - ME tecnomed@tecnomed.ome (21) 9752-97925

ORDEM DE SERVIÇO

Cliente: <u>HOSPITAL MUNICIPAL RAYL SIATE</u>		Data: <u>06/08/2021</u>	
Endereço:		Bairro:	Hora:
Solicitante: <u>O PRÓPRIO</u>	Local:	Telefone:	Ramal:
Equipamento: <u>CÂMARA DE CONSERVAÇÃO</u>			Cadastro Tecnomed: <u>0195</u>
Marca: <u>WILMEX-D</u>	Modelo:		
No Série:	Patrimônio: <u>2311285</u>		
Sector: <u>HEMOCENTRO</u>	Localização: <u>EXPOZITÃO</u>		
Acessórios retirados:			

Motivo: () Corretiva (X) Preventiva () Outros - Especificar:

Defeito reclamado:

Etapa	Apontamentos	OK	NOK	NA
	Verificar aparência geral	—		
	Verificar cabo de força e tomada	—		
	Verificar guarnição da porta	—		
	Verificar gavetas (deslocamento) e prateleiras	—		
	Verificar ventilação interna (cooler)	—		
	Verificar ventilação do compressor (cooler)	—		
	Verificar sistema de iluminação	—		
	Verificar sistema de impressão papel	—		
	Verificar painel (teclado, leds e display)	—		
	Verificar estado sensores de temperatura (reservatório glicérol)	—		
	Verificar sistema de alarmes sonoro e visual	—		
	Medir temperatura com instrumento calibrado	—		
	<u>TEMPERATURA DE AMBIENTE, CÂMARA INTERNA, CAM. EXT. UDS.</u>			
	<u>NÍVEL T00190000069961</u>			
	<u>031°C 035°C 034°C</u>			
	<u>CÂMARA</u>			
	<u>3.5°C 3.7°C 3.6°C</u>			

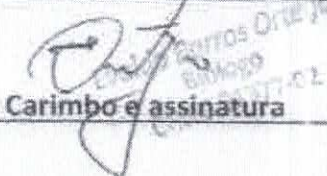
Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:	Autorizador por:	Data / Hora
Concluído por: <u>RODRIGO</u>		
De acordo com os serviços realizados.		Satisfação
Responsável:	Data / Hora	() Ótimo
 Carimbo e assinatura	<u>10/08/21 11:00</u>	() Bom
		() Regular
		() Ruim



 TECNOMED		Tecnomed Serviços Técnicos de Equipamentos Blomédicos Ltda. - ME tecnomed@tecnomed.ene (71) 9752-97925		ORDEM DE SERVIÇO	
Cliente: <u>HOSPITAL MUNICIPAL NAVE SANTA</u>			Data: <u>05/05/2011</u>		
Endereço:			Bairro:		Hora:
Solicitante: <u>O PRÓPRIO</u>		Local:	Telefone:		Ramal:
Equipamento: <u>CÂMARA DE CONSERVAÇÃO</u>				Cadastro Tecnomed: <u>0199</u>	
Marca: <u>INDRA</u>			Modelo: <u>PC 480D</u>		
No Série: <u>48641</u>			Patrimônio:		
Setor: <u>HISTOPATOLOGIA</u>			Localização: <u>EXF001/02</u>		
Acessórios retirados:					
Motivo: () Corretiva (X) Preventiva () Outros - Especificar:					
Defeito reclamado:					
Etapas	Apontamentos	OK	NOK	NA	
	Verificar aparência geral	—			
	Verificar cabo de força e tomada	—			
	Verificar guarnição da porta	—			
	Verificar gavetas (deslocamento) e prateleiras	—			
	Verificar ventilação interna (cooler)	—			
	Verificar ventilação do compressor (cooler)	—			
	Verificar sistema de iluminação	—			
	Verificar sistema de impressão papel	—			
	Verificar painel (teclado, leds e display)	—			
	Verificar estado sensores de temperatura (reservatório glicerol)	—			
	Verificar sistema de alarmes sonoro e visual	—			
	Medir temperatura com instrumento calibrado	—			
	<u>TERMOCONTOR DE RESERVAÇÃO, MARCA NIKKEN ND-MT 400,</u>				
	<u>N/SCALE F00130000013914</u>				
	<u>040°C</u>	<u>039°C</u>	<u>040°C</u>		
	<u>CÂMARA</u>				
	<u>4.2°C</u>	<u>4.0°C</u>	<u>4.2°C</u>		
Observações:					
Horas técnicas:					
Retirado do setor por:		Autorizador por:		Data / Hora	
Concluído por: <u>RACIOLA</u>					
De acordo com os serviços realizados.					Satisfação
Responsável:		Data / Hora		() Ótimo () Bom () Regular () Ruim	
		<u>18/05/11 11:00</u>			

TECNOMED		Tecnomed Serviços Técnicos de Equipamentos Biomédicos Ltda. - ME: tecnomed@tecnomed.ane (21) 9752-97525		ORDEM DE SERVIÇO	
Cliente: <u>HOSPITAL MUNICIPAL PAUL SEARA</u>			Data: <u>06/08/2021</u>		
Endereço:		Bairro:		Hora:	
Solicitante: <u>O PRÓPRIO</u>	Local:	Telefone:	Ramal:		
Equipamento: <u>CÂMARA DE CONSERVAÇÃO</u>			Cadastro Tecnomed: <u>0211</u>		
Marca: <u>FANEM</u>	Modelo: <u>347</u>				
No Série:	Patrimônio: <u>2649</u>				
Sector: <u>LABORATÓRIO</u>	Localização: <u>LABORATÓRIO</u>				
Acessórios retirados:					
Motivo: () Corretiva (X) Preventiva () Outros - Especificar:					
Defeito reclamado:					
Etapa	Apontamentos		OK	NOK	NA
	Verificar aparência geral		/		
	Verificar cabo de força e tomada		/		
	Verificar guarnição da porta		/		
	Verificar gavetas (deslocamento) e prateleiras		/		
	Verificar ventilação interna (cooler)		/		
	Verificar ventilação do compressor (cooler)		/		
	Verificar sistema de iluminação		/		
	Verificar sistema de impressão papel		/		
	Verificar painel (teclado, leds e display)		/		
	Verificar estado sensores de temperatura (reservatório glicerol)		/		
	Verificar sistema de alarmes sonoro e visual		/		
	Medir temperatura com instrumento calibrado		/		
	<u>TRANSMISSÃO DE AVALIAÇÃO, MARCA FANEM, MD MT 405,</u>		/		
	<u>N/SERIE T00190000019914</u>				
	<u>039°C</u>	<u>038°C</u>	<u>036°C</u>		
	<u>CÂMARA</u>				
	<u>3.9°C</u>	<u>3.8°C</u>	<u>3.6°C</u>		
Observações:					
Horas técnicas:					
Retirado do setor por:		Autorizador por:		Data / Hora	
Concluído por: <u>ROSELI</u>					
De acordo com os serviços realizados.					Satisfação
Responsável:		Data / Hora		() Ótimo	
		<u>10/08/21</u> <u>11:00</u>		() Bom	
				() Regular	
				() Ruim	



ORDEN DE SERVIÇO

Cliente:	HOSPITAL MARCONI DA SILVA		Data:	16/08/2021
Endereço:		Bairro:	Hora:	

Solicitante: <i>o. P. P. P. P. P.</i>	Local:	Telefone:	Ramal:
---------------------------------------	--------	-----------	--------

Equipamento: ESTUFA	Cadastro Tecnomed: 0212
---------------------	-------------------------

Marca: <i>BUICK</i>	Modelo: <i>APL 1.8</i>
---------------------	------------------------

No Série: 617000203	Patrimônio:
---------------------	-------------

Setor: Higienização Localização:

Acessórios retirados:

Motivo: () Corretiva (X) Preventiva () Outros - Especificar:

Defeito reclamado:

Etapa	Pontamentos	OK	NOK	NA
-------	-------------	----	-----	----

	OK	NOK	NA
Verificar aparência geral e pintura			

Verificar cabo força e conector			
---------------------------------	--	--	--

Verificar lâmpada piloto.				
Verificar guarnição e fechamento da porta				

Verificar aquecimento e temperatura.			
--------------------------------------	--	--	--

Verificar termostato.			
-----------------------	--	--	--

Medir temperatura com termómetro calibrado			
--	--	--	--

TERMINATO IL SERVIZIO. MARIA ANNA, MD 405,
NIENTE TRANQUILLITÀ.

16900	16800	16500			
-------	-------	-------	--	--	--

[illegible]

PSUEA				
1300	1300	1300	1300	1300

110%	110%	110%			
------	------	------	--	--	--

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

Horas técnicas: _____

Retirado do setor por:	Autorizador por:	
------------------------	------------------	--

Concluido por: <i>[assinatura]</i>	Autorizador por:	Data / Hora
------------------------------------	------------------	-------------

De acordo com os serviços realizados		
--------------------------------------	--	--

Responsável:	Data / Hora	Satisfação
--------------	-------------	------------

	Data / Hora	() Odimb
		() Bom

Carimbo e assinatura 10/08/24 11:00) Regular

	Ruim
--	------



		() Ruim
--	--	----------

Tecnomed Serviços Técnicos de Equipamentos
 Biomédicos Ltda. - ME: tecnomed@tecnomed.ome (21) 9752-97925

ORDEN DE SERVIÇO

TECNOMED

Cliente: HOSPITAL MUNICIPAL DE NOVA SCOTIA Data: 06/08/2021

Endereço: Bairro: Hora:

Solicitante: O PROPRIETÁRIO Local: Telefone: Ramal:

Equipamento: CENTRIFUGA Cadastro Tecnomed: 0221

Marca: TRUBIAS Modelo: ALB32M535

No Série: 110920917072005 Patrimônio:

Sector: HUPMONTA Localização: ALMOXARFARIA

Acessórios retirados:

Motivo: () Corretiva (X) Preventiva () Outros - Especificar:

Defeito reclamado:

Etapa	Apontamentos	OK	NOK	NA
	Verificar aparência geral e pintura	/		
	Verificar cabo de força e conector	/		
	Verificar teclado de membrana e/ou knobs	/		
	Verificar display/ lampadas piloto	/		
	Verificar tampa e guarnição (vendação e fechamento)	/		
	Verificar mecanica	/		
	Balanciamento da cruzeta	/		
	Porta tubos	/		
	Trava de segurança	/		
	Ruído	/		
	Pés de borracha	/		
	Controle de temporização	/		
	Verificar velocidade de trabalho:	/		
	Medir Rotação programa 1	/		
	Medir Rotação programa 2	/		
	Medir Rotação programa 3	/		
	INSTALACAO DE BOMBA DE AGUA HUPM MDT-2244B, Nº SÉRIE MDT244002455			
	357.8 RPM 2518 RPM 2523 RPM			
	CONTINUA			
	3558 RPM 2549 RPM 2552 RPM			

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizador por: Data / Hora

Concluído por: Data / Hora

De acordo com os serviços realizados,

Responsável: Satisfação

Data / Hora

Carimbo e assinatura

10/08/21 11:00

() Ótimo
 () Bom
 () Regular
 () Ruim

Tecnomed Serviços Técnicos de Equipamentos
 Biomédicos Ltda - ME tecnomed@tecnomed.ome (21) 9752-97925

ORDEN DE SERVIÇO

TECNOMED

Cliente: <u>HOSPITAL AMBULATORIAL DA ULS SANTO</u>	Data: <u>06/08/2021</u>
Endereço:	Bairro: Hora:

Solicitante: <u>O PADRÃO</u>	Local:	Telefone:	Ramal:
------------------------------	--------	-----------	--------

Equipamento: <u>MICROCENTRIFUGA</u>	Cadastro Tecnomed: <u>0210</u>
-------------------------------------	--------------------------------

Marca: <u>BMC</u>	Modelo: <u>BLN 500</u>
-------------------	------------------------

No Série: <u>12384</u>	Patrimônio:
------------------------	-------------

Setor: <u>HISTOPATOLOGIA</u>	Localização: <u>LABORATÓRIO</u>
------------------------------	---------------------------------

Acessórios retirados:

Motivo: () Corretiva (X) Preventiva () Outros - Especificar:

Defeito reclamado:

Etapa	Apontamentos	OK	NOK	NA
	Verificar aparência geral e pintura	—		
	Verificar cabo de força e conector	—		
	Verificar teclado de membrana e/ou knobs	—		
	Verificar display/ lampadas piloto	—		
	Verificar tampa e guarnição (vendação e fechamento)	—		
	Verificar mecânica	—		
	Verificar Porta tubos	—		
	Verificar Trava de segurança	—		
	Verificar Ruído	—		
	Verificar Pés de borracha	—		
	Verificar Controle de temporização	—		
	Verificar Controle de velocidade	—		
	Verificar Balanceamento da cruzeta	—		
	Limpeza Gderal	—		
	Medir Rotação Programa 1	—		
	Medir Rotação Programa 2	—		
	Medir Rotação Programa 3	—		
	INSTRUMENTO DE MEDIÇÃO, MARCA HANITA MD 400-2344B, N/SERIE MD 244002455, 3455 RPM 2358 RPM 1852 RPM			
	CENTRÍFUGA 3500 RPM, 2500 PPM 2000 RPM			

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizador por: Data / Hora

Concluído por: ROSELI

De acordo com os serviços realizados.

Responsável: Satisfação

Carimbo e assinatura Data / Hora

10/08/21 11:00

() Ótimo
 () Bom
 () Regular
 () Ruim



TECNOMED

Tecnomed Serviços Técnicos de Equipamentos
Biomédicos Ltda. - ME tecnomed@tecnomed.com.br (21) 9752-97925

ORDEM DE SERVIÇO

Cliente: HOSPITAL MUNICIPAL DAVAL STATE Data: 06/09/2021

Endereço: _____ Bairro: _____ Hora: _____

Solicitante: D. PADOVA Local: _____ Telefone: _____ Ramal: _____

Equipamento: CENTRIFUGA Cadastro Tecnomed: 0206

Marca: IMBIAES Modelo: ALR52M335

No Série: 110920917072004 Patrimônio: _____

Sector: HIMACENTRO Localização: LABORATÓRIO

Acessórios retirados: _____

Motivo: () Corretiva (X) Preventiva () Outros - Especificar: _____

Defeito reclamado: _____

Etapa	Apontamentos	OK	NOK	NA
Verificar aparência geral e pintura		—		
Verificar cabo de força e conector		—		
Verificar teclado de membrana e/ou knobs		—		
Verificar display/ lâmpadas piloto		—		
Verificar tampa e guarnição (vedação e fechamento)		—		
Verificar mecânica		—		
Balanciamento da cruzeta		—		
Porta tubos		—		
Trava de segurança		—		
Ruído		—		
Pés de borracha		—		
Controle de temporização		—		
Verificar velocidade de trabalho:		—		
Medir Rotação programa 1		—		
Medir Rotação programa 2		—		
Medir Rotação programa 3		—		
INSTALADO DE MANEIRA CORRETA NUNCA LIGAR A 224V.		—		
N/SHIE MDT 244002455				
3568 RPM	2545 RPM	2553 RPM		
CENTRIFUGA				
3570 RPM	2547 RPM	2555 RPM		

Observações: _____

Horas técnicas: _____

Retirado do setor por: _____ Autorizador por: _____ Data / Hora

Concluído por: ROBIAIM _____

De acordo com os serviços realizados.

Responsável: [Assinatura] Data / Hora: 10/09/21 11:00 Satisfação: () Ótimo () Bom () Regular () Ruim

Carimbo e assinatura



Tecnomed Serviços Técnicos de Equipamentos
 Biomedica Ltda. - ME: tecnomed@tecnomed-one (21) 9752-97925

ORDEM DE SERVIÇO

Cliente: HOSPITAL MUNICIPAL RUA SANTA Data: 06/08/2021
 Endereço: _____ Bairro: _____ Hora: _____

Solicitante: O. P. P. P. P. Local: _____ Telefone: _____ Ramal: _____

Equipamento: MICROCENTRIFUGA Cadastro Tecnomed: 0220

Marca: BML Modelo: BML-100

No Série: 12985 Patrimônio: _____

Sector: ALMOXARIFADO Localização: _____

Acessórios retirados: _____

Motivo: () Corretiva (X) Preventiva () Outros - Especificar: _____

Defeito reclamado: _____

Etapa	Apontamentos	OK	NOK	NA
	Verificar aparência geral e pintura			
	Verificar cabo de força e conector			
	Verificar teclado de membrana e/ou knobs			
	Verificar display/ lampadas piloto			
	Verificar tampa e guarnição (vendação e fechamento)			
	Verificar mecanica			
	Verificar Porta tubos			
	Verificar Trava de segurança			
	Verificar Ruído			
	Verificar Pés de borracha			
	Verificar Controle de temporização			
	Verificar Controle de velocidade			
	Verificar Balanceamento da cruzeta			
	Limpeza Gderal			
	Medir Rotação Programa 1			
	Medir Rotação Programa 2			
	Medir Rotação Programa 3			
	INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO: CLASSE MUNICIPA RUA 1102-724UR.			
	N/SERIE 401244002455. 3458 RPM 2352 RPM			
	1955 RPM			
	CENTRIFUGA - 3500 RPM 2500 RPM 2000 RPM			

Observações: _____

Horas técnicas: _____

Retirado do setor por: _____ Autorizador por: _____ Data / Hora _____

Concluído por: Assinado

De acordo com os serviços realizados. Satisfação

Responsável: Carimbo e assinatura Data / Hora 10/08/21 11:00
 () Ótimo
 () Bom
 () Regular
 () Ruim



**NOVA
FRIBURGO**
P R E F E I T U R A

S E C R E T A R I A
D E S A Ú D E

Processo nº: 31.182/2019

Folhas: 2052

Rubrica: VSBB

TERMO DE ENCERRAMENTO

Por meio do presente, considero encerrado o 13º volume com autuação em 2052 folhas, do processo administrativo autuado sob o nº 31.182/2019, em atendimento à Portaria nº 1.097 de 15 de abril de 2014.

Nova Friburgo/RJ, 14 de dezembro de 2021

VSBB
Carla Vanessa da Silva Braga
Gerência de Planejamento Orçamentário e Financeiro
Mat.: 115.185



**NOVA
FRIBURGO**
P R E F E I T U R A

S E C R E T A R I A
D E S A Ú D E

Nº Proc. _____

Rubrica _____ Folha _____

Processo nº: 31.182/2019

Folhas: 2053

Rubrica: VEB

TERMO DE ABERTURA

Por meio do presente, considero aberto o 14º volume do processo administrativo autuado sob o nº 31.182/2019, em atendimento à Portaria nº 1.097 de 15 de abril de 2014.

Nova Friburgo/RJ, 14 de dezembro de 2021

Carla Vanessa da Silva Braga
Gerência de Planejamento Orçamentário e Financeiro
Mat.: 115.185



Nº Proc. _____

Rubrica _____ Folha _____

Av. Igo Junior 588 Parte - Penha circular, RJ - CEP 21020-125

21 99803-0309, 97255-0973 - 99805-3516

Nº Proc. 31182/19 tecnomed@tecnomed.one

Rubrica AR Folha 2054 www.tecnomed.one

CNPJ 11.922.238/0001-90 - IPEM-RJ 70000543 - CREA 2015201753

Processo N1095-2018

Contrato N159/2019

SETEMBRO 2021



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -**

20211110u11922238000190u11922238000190

Número da Nota
00001116
 Data e Hora de Emissão
10/11/2021 21:51:35
 Código de Verificação
2PM6-CZTB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.922.238/0001-90** Inscrição Municipal: **0.472.751-7** Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: **TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA**
 Nome Fantasia: **TECNOMED SERV TECNICOS DE EQUIP BIOMEDICOS LTDA** Tel.: **34686673 / 96053515**
 Endereço: **AVN LOBO JUNIOR 688, PARTE - PENHA CIRCULAR - CEP: 21020-125**
 Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **edu-domingos@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.399.442/0001-79** Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO**
 Endereço: **AVENIDA ALBERTO BRAUNE 224, ANDAR 2 - SALA 221 - CENTRO**
 CEP: **28613-000** Tel.: ---
 Município: **NOVA FRIBURGO** UF: **RJ** E-mail: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados.

HOSPITAL MUNICIPAL RAUL SERTÁ
 PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/09/2021 ATE 30/09/2021.
 1 - MÃO DE OBRA - R\$ 28.408,00
 2 - PEÇAS APLICADAS NO SERVIÇO - 63.075,50

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÕES NA FONTE CONFORME LEGISLAÇÃO
 FAVOR EFETUAR DEPOSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3010-4 CONTA CORRENTE 119941-2

VALOR DA NOTA = R\$ 91.483,50

Serviço Prestado

14.01.32 - manutenção de equipamentos

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	-----	-----	-----	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

recebido em 13/12/2021

FISCAL

Atesto que os serviços discriminados na nota fiscal nº 1116/21, emitida pela empresa TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP. BIOMEDICOS LTDA ME, em 10/11/2021, foram prestados em condições satisfatórias, de acordo com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais.

Contrato nº 159/19 - Empenho nº 147/21 - Processo nº 1095/18 - Com vigência até 29 de novembro de 2021

Nova Friburgo, 13 de Dezembro de 2021

Leslie Moura
SAV / HMRS
COREN-RJ 772.036

Nome, matrícula, assinatura e carimbo dos fiscais

Antonio Carlos Sant'Ana
DIRETOR GERAL HMRS
Nome, matrícula, assinatura e carimbo do superior imediato dos fiscais

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO**

SEC. MUN. DE FINANÇAS, PLANEJ. DESENV. ECON.GESTÃO

DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - DAPS

Local Prestação: **Fora do Município**Tipo Recolhimento: **Não Retido**A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER VERIFICADA ATRAVÉS DO CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NO SITE: <https://rj-novafriburgo-pm-nfs.cloud.el.com.br/>Número do DAPS: **281748**Data Emissão: **10/11/2021**

Código de Verificação: 13d1e16b5a5694beb1b853118ecea14d

PRESTADOR DE SERVIÇO**Razão Social: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA**

Endereço: R. RUI BARBOSA, 351 CASA 101, 0 - CENTRO

CEP: 28605-050 - Fone: (21)9960-3030 - Nova Friburgo - RJ

novafriburgo@tecnomed.one

Inscrição Estadual: ISENTA - Inscrição Municipal: 030271413 - CPF/CNPJ: 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182149Rubrica AR Folha 2056**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO

CPF/CNPJ

11.399.442/0001-79

Inscrição Municipal

1023121186-1

Endereço

RUA ALBERTO BRAUNE

Número

224

Complemento

ANDAR 2 SALA 221

Bairro

CENTRO

CEP

28613-000

Município

NOVA FRIBURGO

UF

RJ

Telefone

e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Subitens da lista de Serviço Municipal:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados.

HOSPITAL MUNICIPAL RAUL SERTÀ

PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/09/2021 ATE 30/09/2021.

1 - MÃO DE OBRA - R\$ 28.408,00

2 - PEÇAS APLICADAS NO SERVIÇO - 63.075,50

Valor Unitário

R\$ 91.483,50

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÕES NA FONTE CONFORME LEGISLAÇÃO FAVOR EFETUAR DEPOSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3010-4 CONTA CORRENTE 119941-2

VALOR TOTAL DA NOTA: 91.483,50

NOTA Nº	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISSQN
1116	R\$ 0,00	R\$ 91.483,50	5,00	R\$ 4.574,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA O DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**Nº 281748 EMITIDA EM 10/11/2021 NO VALOR R\$ R\$ 91.483,50****DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....****ASSINATURA DO DESTINATÁRIO**Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://novafriburgo.rj.gov.br>, opção Nota Fiscal Eletrônica

FISCAL

Atesto que os serviços discriminados na nota fiscal nº 1116/21, emitida pela empresa TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP.BIOMEDICOS LTDA ME, em 10/11/2021, foram prestados em condições satisfatórias, de acordo com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais.

Contrato nº 159/19 - Empenho nº 147/21 - Processo nº1095/18 - Com vigência até 29 de novembro de 2021

Nova Friburgo, 13 de Dezembro de 2021

Leslie da Conceição Moura
Nome, matrícula, assinatura e carimbo dos fiscais
Leslie Moura
SAV / HMRS
COREN RJ 772.036

Antonio Carlos Sant' Ana
Nome, matrícula, assinatura e carimbo do superior imediato dos fiscais
Antonio Carlos Sant' Ana
DIRETOR GERAL HMRS
COREN RJ 100930



ANEXO I - PLANILHA DE PEÇAS SETEMBRO 2021 - HOSPITAL MUNICIPAL RAUL SERTÁ

Nº OS	EQUIPAMENTO	MARCA	PAR/SERIE	DATA FECHAMENTO	ATESTO	TIPO	PEÇAS APLICADAS	VALOR TOTAL
	CÂMERA ELÉTRICA	HOSHIMED	10011	03/09/2021	ANDRÉ	CORRETIVA	TOMADA	R\$ 10,00
	ELÉTRICO	BIDNET	40094	10/09/2021	PAULO	CORRETIVA	CONJUNTO DE PEÇAS COM ELÉTRICOS, CONJUNTO DE CARDIOTRIPS	R\$ 280,00
	ELÉTRICO	BIDNET	940	10/09/2021	MARCELO	CORRETIVA	CONJUNTO DE PEÇAS, CONJUNTO DE CARDIOTRIPS	R\$ 280,00
	SERRA DE GESSO	OSCLAN	1119	13/09/2021	REGIVEL	CORRETIVA	MOTOR	R\$ 450,00
	OXÍMETRO DE PULSO	MORIVA	6338	14/09/2021	TEMA	CORRETIVA	SENSOR SPO2	R\$ 580,00
	OXÍMETRO DE PULSO	R-E-D MIDIR	0234	14/09/2021	TEMA	CORRETIVA	SENSOR SPO2	R\$ 680,00
	CÂMERA ELÉTRICA	IGDAL	0506	15/09/2021	ROBERTA	CORRETIVA	CONTROLE	R\$ 1.760,00
	SERRA DE GESSO	OSCLAN	1119	15/09/2021	LUIS	CORRETIVA	INDUZIDO, 2 CARVÃO	R\$ 450,00
	MONITOR	MINDRAY	1765	16/09/2021	REGIVEL	CORRETIVA	BRACADEIRA	R\$ 240,00
	MONITOR	MINDRAY	2263	16/09/2021	LUIS	CORRETIVA	BRACADEIRA	R\$ 240,00
	MONITOR	MINDRAY	2295	17/09/2021	GABRIEL	CORRETIVA	BRACADEIRA, MÓDULO	R\$ 7.910,30
	MONITOR	MINDRAY	8302	17/09/2021	THIAGO	CORRETIVA	BRACADEIRA, SENSOR, CABO ECG	R\$ 1.700,00
	RAIO-X	SHIMADZU	4041	20/09/2021	WAGNER	CORRETIVA	PC FONTE	R\$ 8.205,00
	MONITOR	ALFAMED	0777	21/09/2021	MARIA HELINA	CORRETIVA	BRACADEIRA, SENSOR SPO2	R\$ 920,00
	MONITOR	WORLD	2886	21/09/2021	IGOR	CORRETIVA	BRACADEIRA	R\$ 240,00
	MONITOR	MINDRAY	0715	22/09/2021	CAROLINA	CORRETIVA	BRACADEIRA, SENSOR SPO2	R\$ 920,00
	MONITOR	WORLD	2886	23/09/2021	IGOR	CORRETIVA	BRACADEIRA	R\$ 240,00
	MONITOR	MINDRAY	0779	27/09/2021	THIAGO	CORRETIVA	BRACADEIRA, SENSOR, CABO ECG	R\$ 1.700,00
	MONITOR	MINDRAY	2234	28/09/2021	CAROLINA	CORRETIVA	BRACADEIRA, SENSOR SPO2	R\$ 920,00
	MONITOR	WORLD	2893	28/09/2021	IGOR	CORRETIVA	BRACADEIRA	R\$ 240,00
	CÂMARA DE REFRIGERAÇÃO	INCHIL	48643	09/09/2021	EVALDO	CORRETIVA	CAPACITOR	R\$ 65,00
	CÂMARA DE REFRIGERAÇÃO	INCHIL	48641	29/09/2021	EVALDO	CORRETIVA	CAPACITOR	R\$ 65,00
	MONITOR	WORLD	2937	30/09/2021	IGOR	CORRETIVA	BRACADEIRA	R\$ 240,00
	MONITOR	DIAGER	2469	13/09/2021	LEILUE	CORRETIVA	PLACA PRINCIPAL/FONTE DE ALIMENTAÇÃO/SENSOR SPO2 /CABO ECG	R\$ 13.540,20
	ELEMENTO DE TRABALHO KARL STOR	S/M	S/M	09/07/2021	SELMA	CORRETIVA	PIRÇA	R\$ 18.500,00
	ENDOSCÓPIO	CLIMFUS	3857	20/08/2021	PRISCILA	CORRETIVA	VALVULA/TAMPA	R\$ 1.900,00
TOTAL								R\$ 63.075,50

11.922.238/0001-90
TECNOMED SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS
TECNOMED LULA - ME

AV LOBO JUNIOR, Nº 688 - PARTE
PENHA CIRCULAR - CEP 21.920-125

PRO DR. JANEIRO

[Assinatura]



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 205

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão Data: 10/09/21
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: O PROPRIO Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: LITOMANICÂNEO N° Interno
Marca: BOMIT Modelo: CARDIOCARDI
N° Série: 8806276940094 Patrimônio: 0001012
Setor: Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
	- REPARO E SUBSTITUIÇÃO DE ALISSÓNIOS		
	- REVISÃO		
	- TESTES OPERACIONAIS OK		

Códig	Peças	Qtd
	- CONJUNTO DE PEÇAS COM LITOMANICÂNEO	06
	- CONJUNTO DE CARDIOCLIPES	04

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:
Concluído por: Revisão

Responsável: De acordo com os serviços realizados Satisfação
Data/Hora () Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim
carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182119
Rubrica AR Folha 2059

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão Data: 10/09/11
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: MARLENE Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: ELETROCARDIOGRAMA Nº Interno
Marca: BIDNEY Modelo: CARDIO CARE
Nº Série: Patrimônio: 940
Setor: CARDIOLOGIA Localização:
Acessórios Retirados:
Motivo:
Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	SUBSTITUIÇÃO DAS PÊÇAS		
02	SUBSTITUIÇÃO DAS PÊÇAS		

Código	Peças	Qtd
01	CONSUMO DE PEÇA	01
02	CONSUMO DE CARDIOCLIP	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por:

Responsável: De acordo com os serviços realizados Satisfação
+ mparlani Data/Hora () Ótimo
carimbo e assinatura () Bom
Márcia de Souza Carneiro () Regular
QUEREMO-TE () Ruim



NR/PRISE: 31182119
 Aukstina: AR Folija: 2060

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão	Data: 13/09/71	
Endereço: Rua General Osório, 324	Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: P. PROPRIETÁRIO	Local:	Telefone:
Equipamento: CAMA ELÉTRICA	Nº Interno: 0100	Ramal:
Marca: ARSO	Modelo: LATERALISE 5000	
Nº Série:	Patrimônio:	
Setor: C.T.I.	Localização:	
Acessórios Retirados:		
Motivo:		
Defeito reclamado:		

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
-	REPARO		
-	REVISÃO		
-	TESTES OPERACIONAIS OK		

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:	Autorizado por:	Data/Hora:
Concluído por: <i>Reinaldo</i>		
De acordo com os serviços realizados		Satisfação
Responsável:	Data/Hora	() Ótimo
 carimbo e assinatura		() Bom
		() Regular
		() Ruim



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica A Folha 2062

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã			Data: 14/09/21	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ	
Solicitante:	Local:	Telefone:	Ramal:	
Equipamento: OXÍMETRO DE PULSO	Nº Interno			
Marca: G. MORIYA	Modelo: 1001			
Nº Série: 706246328	Patrimônio: 849			
Setor: SEMI - COVID	Localização: CTU			
Acessórios Retirados:				
Motivo: CORRETIVA				
Defeito reclamado: NÃO MARCA SATURAÇÃO				
Item	Descrição		Técnico	Data/Hor
01	Reparo			
02	Revisão			
03	teste operacional OK.			
Códig	Peças		Qtd	
01	SENSOR SPO2		01	
Observações:				
Horas técnicas:				
Retirado do setor por:		Autorizado por:	Data/Hora:	
Concluído por: [assinatura]				
De acordo com os serviços realizados			Satisfação	
Responsável: [assinatura]		Data/Hora	() Ótimo	
[assinatura]			() Bom	
[assinatura]			() Regular	
[assinatura]			() Ruim	



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182119
Rubrica AR Folha 206

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Data: 14/09/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telephone:

Ramak:

Equipamento: QUINTO DE PULSO

N° interno

Marca: R.E.D. MIDIE

Modelo: HANDY SAT TC

N° Série: 17260234

Patrimônio:

Setor: Semi - cov. S

Localização: CTU

Acessórios Retirados:

Motivo: CORRECTIVO

Defeito reclamado:

1500 МАРСА ЗА ТЕЛАСЕО

Item

Descrição

Técnico

Data/Hor

01 Repro

02 Revisão

03 Teste operacionais de

Còdici

Pecas

Qtd

01 SENIOR DE SPORZ

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluido por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

TE/MAN MALTE
COREN 453234

Data/Hora

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica MR Folha 2064

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 15/09/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: O PROPRIO Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: LAMPAS ELÉTRICAS

Nº Interno

Marca: LAMPAS ELÉTRICAS

Modelo:

Nº Série: 0506

Patrimônio: 00000082

Sector: ORTOPEDIA

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
------	-----------	---------	----------

- LAMPAS

- LAMPAS

- TUBOS ORTOPEDIA CA

Código	Pecas	Qtd
--------	-------	-----

- CONTROLES

01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluído por:

Marcos

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182119
Rubrica AA Folha 2065

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Data: 15/09/11

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF RJ

Solicitante: D. M. P. M.

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: SADA DE GESSO

Nº Interno

Marca: D. M. P. M.

Modelo: 102

Nº Série: 1119

Patrimônio:

Sector: SADA DE GESSO

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
------	-----------	---------	----------

- RUPARE

- DIVERSO

- 15 REPARAÇÕES EM

Códig	Pecas	Qtd
-------	-------	-----

- INDUZIDO

01

- CARVÃO

02

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Luís de Almeida

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

Data/Hora

Satisfação

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

Luís de Almeida S. da Nasc. - T. 259269

carimbo e assinatura



Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 2066

Data: 16/09/21

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Ramal:

N° Interno 40

Modelo: Bentley W 28

Patrimônio: 637

Localização: CTU

Motivo: CONFIUS

NR0 MARCH 2011

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
------	-----------	---------	----------

of Ruppno

67 revista

03 Test de generacion SL OK

Códig	Pecas	Qtd
-------	-------	-----

01 3541021111

Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluido por *R. M. R.*

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Born

() Regu

() Rum

() Room

carimbo e assinatura 202592



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AA Folha 2068

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 16/09/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: AMANDA

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: MICROPIPETA MONOVOLUME Interno

Marca: KACIL

Modelo:

Nº Série: 029/21

Patrimônio:

Setor: LABORATÓRIO

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo: CORRETIVA

Defeito reclamado:

DEFEITO

Item

Descrição

Técnico

Data/Hor

01

REALIZADA AVALIAÇÃO E FOI
CONSTATADO QUE O MESMO ESTÁ
IMPOSSIBILITADO DE RECEBER REPARO

02

SEGUE EM ANEXO O RELATÓRIO DE
INSTRUMENTO NÃO CONFORME
Nº 029/21.

Código

Piças

Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

ZAPACH

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Amanda G. G. Quintan

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

Amanda G. G. Quintan
carimbo e assinatura

FORLAB EXPRESS

Nº Proc. 31182/19Rubrica AR Folha 2069

Relatório de Instrumento Não Conforme

Código: FQT 20 Revisão: 2 Data: 15/09/2021

Número do relatório: 029/21

Data do preenchimento: 16/09/2021

Informação do cliente:

Cliente:	Tecnomed Serv. Tec. De Equip. Biom. LTDA
Endereço:	Avenida Lobo Júnior, nº812 – Penha Circular
	Rio de Janeiro/RJ
CNPJ/CPF:	11.922.238/0001-90

Informação do instrumento:

Instrumento:	Marca:	Modelo:	Faixa:	Identificação:
Micropipeta Monocanal Fixa	Kacil		50 µl	029/21 (Código não Informado pelo cliente)

Relato: O instrumento encontra-se com o mecanismo interno não operando conforme determinado. Foi realizado a tentativa de ajuste e troca de peças, mas não foi possível a manutenção, pois o instrumento não respondeu de acordo com o determinado em norma, e com isso está sendo devolvido ao cliente, sem calibração, e manutenção.

Rio de Janeiro, 16 de Setembro de 2021
Funcionário ForlabExpress

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã
Endereço: Rua General Osório, 324
Bairro: Centro
Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: AMANDA Local: _____ Telefone: _____ Ramal: _____
Equipamento: MICROPIPETA MONOCANAL Nº Interno: _____
Marca: KACIL Modelo: _____
Nº Série: 20210944 Patrimônio: _____
Setor: LABORATORIO Localização: _____
Acessórios Retirados: _____
Motivo: CORRETIVA
Defeito reclamado: DESCALIBRADO.

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REALIZADA CALIBRAÇÃO DA MICROPIPETA MONOCANAL VOLUME FIXO.		
02	REALIZADA CALIBRAÇÃO PARA CHUPISA FORNAB. CERTIFICADO Nº: 20210944		

Código	Pecas	Qtd
01	CALIBRAÇÃO	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por: AMANDA

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Amanda G. G. Quintana
Assistente de Laboratório
Insc. 11.922.238

Data/Hora

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

carimbo e assinatura



FORLAB EXPRESS

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO Nº 20210944

Laboratório de Calibração acreditado pela CGCRE de acordo com a ABNT NBR ISO/IEC 17025, sob o número CAL-0648

Solicitante: TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP. BIOM. LTDA
 Endereço: Avenida Lobo Júnior, nº 812 - Penha Circular
 Contratante: TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP. BIOM. LTDA

Rio de Janeiro/RJ

1 - DADOS DO INSTRUMENTO

Instrumento:	Micropipeta Monocanal Volume Fixo			
Identificação	20210944	Numero de Série		
Fabricante	Kacil	Modelo		
Volume	10a10 µl	Resolução		
Protocolo	1435	Tipo de Pipetagem	MODO NORMAL	

2 - CONDIÇÕES AMBIENTAIS

Temperatura do Laboratório	20,3 °C	Massa Específica do AR	0,0012 g/ml
Umidade Relativa do Ar	61 % UR		
Pressão Atmosférica	1021,8 hPa	Massa Específica da Água	0,99843 g/ml

3 - PROCEDIMENTO DE CALIBRAÇÃO

A calibração foi realizada conforme o procedimento interno POT 09 para microvolumes e POT 08 para dispensadores que consistem na determinação do volume por meio do método gravimétrico.

4 - PADRÕES UTILIZADOS

Identificação	Descrição	Certificado	Validade	Rastreabilidade
BAL 04	Balança Analítica	7B7K2821	12/07/2022	MEC-Q
TER 01	Termômetro Digital	CJ8V2A20	21/09/2022	MEC-Q
EST 01 °C	Estação Meteorológica	LV02599-28232-20-R0	11/08/2022	VISOMES
EST 01 %	Estação Meteorológica	LV02599-28232-20-R0	11/08/2022	VISOMES
EST 01 hPa	Estação Meteorológica	LV02599-28302-20-R0	11/08/2022	VISOMES

Data da Calibração

16/09/2021

Data da Emissão do Certificado

16/09/2021

GABRIELA PIMENTA
 Técnico Executante

GABRIELA PIMENTA
 Verificado por (signatário autorizado)

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO Nº**20210944**

Laboratório de Calibração acreditado pela CGCRE de acordo com a ABNT NBR ISO/IEC 17025, sob o número CAL 0648

5 - RESULTADO DA CALIBRAÇÃO**CALIBRAÇÃO**

Valor Nominal μl	Valor Medido μl	Erro de Medição μl	Incerteza Expandida μl	k	Veff
10	10,047	0,047	0,064	2,02	147,87

6 - OBSERVAÇÕES

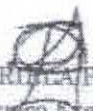
- 1 - A Incerteza Expandida de medição relatada é declarada como incerteza padrão de medição multiplicada pelo fator de abrangência k, que para uma distribuição normal corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente de 95,45%. A incerteza de medição foi determinada de acordo com a publicação do EA-4/02.
- 2 - Os resultados deste certificado referem-se exclusivamente ao objeto calibrado nas condições especificadas, não sendo extensivo a quaisquer equipamentos de mesma natureza.
- 3 - Este certificado será válido em sua totalidade de folhas, não sendo permitida sua reprodução parcial.
- 4 - Metodologia de descarte da micropipeta utilizada: método normal.

Data da Calibração

16/09/2021

Data da Emissão do Certificado

16/09/2021


GABRIELA PIMENTA
Técnico Executante
GABRIELA PIMENTA
Verificado por (signatário autorizado)



TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 2073

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Data: 16/09/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: AMANDA

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: MICROPISTA MONOCANAL Nº Interno -

Marca: KACIL

Modelo: -

Nº Série: 20210945

Patrimônio: -

Sector: LABORATORIO

Localização: -

Acessórios Retirados:

Motivo: CORRETTIVA

Defeito reclamado:

DESCALIBRADO

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REALIZADA CALIBRAÇÃO DA MICROPISTA MONOCANAL VOLUME FIXO		
02	REALIZADA CALIBRAÇÃO PELA EMPRESA FORNAD CERTIFICADO Nº 20210945		

Códig	Peças	Qtd
01	CALIBRAÇÃO	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

AMANDA

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Amanda O. B. Quintas

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



Coordenadora de Laboratório
Nº 107220

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO Nº 20210945

Laboratório de Calibração acreditado pela CGCRE de acordo com a ABNT NBR ISO/IEC 17025, sob o número CAL-0648

Solicitante: TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP. BIOM. LTDA
Endereço: Avenida Lobo Júnior, n° 812 - Penha Circular
Contratante: TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP. BIOM. LTDA

Rio de Janeiro/RJ

1 - DADOS DO INSTRUMENTO

Instrumento: Micropipeta Monocanal Volume Fixo
Identificação: 20210945 Número de Série
Fabricante: Kacil Modelo
Volume: 10a10 µl Resolução µl
Protocolo: 1436 Tipo da Pipetagem MODO NORMAL

2 - CONDIÇÕES AMBIENTAIS

Temperatura do Laboratório: 20,8 °C Massa Específica do AR: 0,0012 g/ml
Umidade Relativa do Ar: 61 % UR
Pressão Atmosférica: 1021,8 hPa Massa Específica da Água: 0,99843 g/ml

3 - PROCEDIMENTO DE CALIBRAÇÃO

A calibração foi realizada conforme o procedimento interno POT 09 para microvolumes e POT 08 para dispensadores que consistem na determinação do volume por meio do método gravimétrico.

4 - PADRÕES UTILIZADOS

Identificação	Descrição	Certificado	Validade	Rastreabilidade
BAL 04	Balança Analítica	7B7K2821	12/07/2022	MEC-Q
TER 01	Termômetro Digital	CJ8V2A20	21/09/2022	MEC-Q
EST 01 °C	Estação Meteorológica	LV02599-28232-20-R0	11/08/2022	VISOMES
EST 01 %	Estação Meteorológica	LV02599-28232-20-R0	11/08/2022	VISOMES
EST 01 hPa	Estação Meteorológica	LV02599-28302-20-R0	11/08/2022	VISOMES

Data da Calibração: 16/09/2021

Data da Emissão do Certificado: 16/09/2021


GABRIELA PIMENTA
Técnico Executante


GABRIELA PIMENTA
Verificado por (signatário autorizado)

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO Nº**20210945**

Laboratório de Calibração acreditado pela CGCRE de acordo com a ABNT NBR ISO/IEC 17025, sob o número CAL-0648

5 - RESULTADO DA CALIBRAÇÃO**CALIBRAÇÃO**

Valor Nominal μl	Valor Medido μl	Erro de Medição μl	Incerteza Expandida μl	k	Veff
10	10,076	0,076	0,062	2,01	216,42

6 - OBSERVAÇÕES

- 1- A Incerteza Expandida de medição relatada é declarada como incerteza padrão de medição multiplicada pelo fator de abrangência k, que para uma distribuição normal corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente de 95,45%. A incerteza de medição foi determinada de acordo com a publicação do EA-4/02.
- 2- Os resultados deste certificado referem-se exclusivamente ao objeto calibrado nas condições especificadas, não sendo extensivo a quaisquer equipamentos de mesma natureza.
- 3- Este certificado será válido em sua totalidade de folhas, não sendo permitida sua reprodução parcial.
- 4- Metodologia de descarte da micropipeta utilizada: método normal.

Data da Calibração

16/09/2021

Data da Emissão do Certificado

16/09/2021


GABRIELA PIMENTA
Técnico Executante
GABRIELA PIMENTA
Verificado por (signatário autorizado)



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 2076

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 16/09/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: MAMISA

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: MICROPIPERA MONOCANAL N° Interno -

Marca: Pegueper

Modelo: Pegueper 10F

N° Série: 394

Patrimônio: -

Setor: LABORATÓRIO

Localização: -

Acessórios Retirados:

Motivo: CORRETIVA

Defeito reclamado:

DESCALIBRADO

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REALIZADA O CALIBRAGEM DA MICROPIPERA MONOCANAL VOLUME FIXO.		
02	REALIZADA CALIBRAGEM PELA EMPRESA FORLAB. CERTIFICADO Nº: 20210946.		

Códig	Pecas	Qtd
01	CALIBRAGEM	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

RATACH

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 2074



FORLAB EXPRESS

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO Nº 20210946

Laboratório de Calibração, acreditado pela CGCRE de acordo com a ABNT NBR ISO/IEC 17025, sob o número CAL-0948

Solicitante: TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP. BIOM. LTDA
Endereço: Avenida Lobo Júnior, nº 812 - Penha Circular
Contratante: TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP. BIOM. LTDA

Rio de Janeiro/RJ

1 - DADOS DO INSTRUMENTO

Instrumento:	Micropipeta Monocanal Volume Fixo		
Identificação	394	Numero de Série	394
Fabricante	Peguepet	Modelo	PEGUE10F
Volume	10a10 µl	Resolução	
Protocolo	1437	Tipo de Pipetagem	MODO NORMAL

2 - CONDIÇÕES AMBIENTAIS

Temperatura do Laboratório	20,6 °C	Massa Específica do AR	0,0012 g/ml
Umidade Relativa do Ar	62 % UR		
Pressão Atmosférica	1022,2 hPa	Massa Específica da Água	0,99843 g/ml

3 - PROCEDIMENTO DE CALIBRAÇÃO

A calibração foi realizada conforme o procedimento interno POT 09 para microvolumes e POT 08 para dispensadores que consistem na determinação do volume por meio do método gravimétrico.

4 - PADRÕES UTILIZADOS

Identificação	Descrição	Certificado	Validade	Rastreabilidade
BAL 04	Balança Analítica	7B7K2821	12/07/2022	MEC-Q
TER 01	Termômetro Digital	CJ8V2A20	21/09/2022	MEC-Q
EST 01 °C	Estação Meteorológica	LV02599-28232-20-R0	11/08/2022	VISOMES
EST 01 %	Estação Meteorológica	LV02599-28232-20-R0	11/08/2022	VISOMES
EST 01 hPa	Estação Meteorológica	LV02599-28302-20-R0	11/08/2022	VISOMES

Data da Calibração 16/09/2021

Data da Emissão do Certificado 16/09/2021


GABRIELA PIMENTA
Técnico Executante


GABRIELA PIMENTA
Verificado por (signatário autorizado)

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO Nº**20210946**

Laboratório de Calibração acreditado pela COCER de acordo com a ABNT NBR ISO/IEC 17025 sob o número CAL-0048

5 - RESULTADO DA CALIBRAÇÃO

CALIBRAÇÃO					
Valor Nominal μl	Valor Medido μl	Erro de Medição μl	Incerteza Expandida μl	k	Veff
10	10,083	0,083	0,064	2,02	144,40

6 - OBSERVAÇÕES

- 1 - A Incerteza Expandida de medição relatada é declarada como incerteza padrão de medição multiplicada pelo fator de abrangência k, que para uma distribuição normal corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95,45%. A incerteza de medição foi determinada de acordo com a publicação do EA-4/02.
- 2 - Os resultados deste certificado referem-se exclusivamente ao objeto calibrado nas condições especificadas, não sendo extensivo a quaisquer equipamentos de mesma natureza.
- 3 - Este certificado será válido em sua totalidade de folhas, não sendo permitida sua reprodução parcial.
- 4 - Metodologia de descarte da micropipeta utilizada: método normal.

Data da Calibração

16/09/2021

Data da Emissão do Certificado

16/09/2021


GABRIELA PIMENTA
Técnico-Executante
GABRIELA PIMENTA
Verificado por (signatário autorizado)



TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/119
Rubrica AR Folha 2049

TECNOMED

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 16/09/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: Amanda

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: MICROPIPETA MONOCANAL N° Interno -

Marca: KACIL

Modelo: -

N° Série: 0049797

Patrimônio: -

Setor: LABORATORIO

Localização: -

Acessórios Retirados:

Motivo: CORRETIVA

Defeito reclamado:

DESCALIBRADO

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	Realizada a calibração da micropipeta monocanal volume fixo		
02	Realizada calibração pela empresa Fortab certificado nº: 20210947		

Códig	Peças	Qtd
01	calibração	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por: Rafael

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Amilton G. G. Quinto
Diretor de Operações
Nº 1234567

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO Nº

20210947

Laboratório de Calibração acreditado pela OGCRE de acordo com a ABNT NBR ISO/IEC 17025, sob o número CAL-0648

Solicitante: TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP. BIOM. LTDA
Endereço: Avenida Lobo Júnior, nº 812 - Penha Circular
Contratante: TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP. BIOM. LTDA

Rio de Janeiro/RJ

1 - DADOS DO INSTRUMENTO

Instrumento: Micropipeta Monocanal Volume Fixo
Identificação: 0049797
Fabricante: Kacil
Volume: 50a50 µl
Protocolo: 1438
Número de Série: 0049797
Modelo:
Resolução:
Tipo de Pipetagem: MODO NORMAL µl

2 - CONDIÇÕES AMBIENTAIS

Temperatura do Laboratório: 20,2 °C
Umidade Relativa do Ar: 66 % UR
Pressão Atmosférica: 1021,8 hPa
Massa Específica do AR: 0,0012 g/ml
Massa Específica da Água: 0,99843 g/ml

3 - PROCEDIMENTO DE CALIBRAÇÃO

A calibração foi realizada conforme o procedimento interno POT 09 para microvolumes e POT 08 para dispensadores que consistem na determinação do volume por meio do método gravimétrico.

4 - PADRÕES UTILIZADOS

Identificação	Descrição	Certificado	Validade	Rastreabilidade
BAL 04	Balança Analítica	7B7K2821	12/07/2022	MEC-Q
TER 01	Termômetro Digital	CJ8V2A20	21/09/2022	MEC-Q
EST 01 °C	Estação Meteorológica	LV02599-28232-20-R0	11/08/2022	VISOMES
EST 01 %	Estação Meteorológica	LV02599-28232-20-R0	11/08/2022	VISOMES
EST 01 hPa	Estação Meteorológica	LV02599-28302-20-R0	11/08/2022	VISOMES

Data da Calibração: 16/09/2021

Data da Emissão do Certificado: 16/09/2021

GABRIELA PIMENTA
Técnico Executante

GABRIELA PIMENTA
Verificado por (signatário autorizado)

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO Nº**20210947**

Laboratório de Calibração acreditado pela CGCRE de acordo com a ABNT NBR ISO/IEC 17025, sob o número CAL 0648

5 - RESULTADO DA CALIBRAÇÃO**CALIBRAÇÃO**

Valor Nominal μl	Valor Medido μl	Erro de Medição μl	Incerteza Expandida μl	k	Veff
50	50,07	0,07	0,10	2,13	20,69

6 - OBSERVAÇÕES

- 1- A Incerteza Expandida de medição relatada é declarada como Incerteza padrão de medição multiplicada pelo fator de abrangência k, que para uma distribuição normal corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente de 95,45%. A incerteza de medição foi determinada de acordo com a publicação do EA-4/02.
- 2- Os resultados deste certificado referem-se exclusivamente ao objeto calibrado nas condições especificadas, não sendo extensivo a quaisquer equipamentos de mesma natureza.
- 3- Este certificado será válido em sua totalidade de folhas, não sendo permitida sua reprodução parcial.
- 4- Metodologia de descarte da micropipeta utilizada: método normal.

Data da Calibração

16/09/2021

Data da Emissão do Certificado

16/09/2021



GABRIELA PIMENTA
Técnico Executante



GABRIELA PIMENTA
Verificado por (signatário autorizado)



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AA Folha 2082

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 16/09/21
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: AMANDA Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: MICROPIPETA MONOCANAL Nº Interno: -
Marca: PEGUEPET Modelo: PEGUE 50F
Nº Série: 407 Patrimônio: -
Setor: LABORATORIO Localização: -
Acessórios Retirados:
Motivo: CORRETTIVA
Defeito reclamado: DESCALIBRADO.

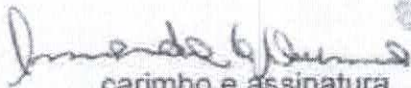
Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	Realizada calibração da micropipeta monocanal volume fixo.		
02	Realizada calibração pela empresa FORBIS CERTIFICADO Nº 20210948		

Códig	Pecas	Qtd
01	calibração	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:
Concluído por: Ptael

Responsável:	De acordo com os serviços realizados	Satisfação
 carimbo e assinatura	 Amanda G. G. Quintana Coordenadora de Laboratório Nº 11.922.238	() Ótimo
		() Bom
		() Regular
		() Ruim

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO Nº**20210948**

Laboratório de Calibração acreditado pela CGCRE de acordo com a ABNT NBR ISO/IEC 17025, sob o número CAL 0648

Solicitante: TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP. BIOM. LTDA
Endereço: Avenida Lobo Júnior, nº 812 - Penha Circular
Contratante: TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP. BIOM. LTDA

Rio de Janeiro/RJ

1 - DADOS DO INSTRUMENTO

Instrumento: Micropipeta Monocanal Volume Fixo
Identificação: 407 Número de Série: 407
Fabricante: Peguepet Modelo: PEGUE50F
Volume: 50a50 µl Resolução: - µl
Protocolo: 1439 Tipo de Pipetagem: MODO NORMAL

2 - CONDIÇÕES AMBIENTAIS

Temperatura do Laboratório: 20,9 °C Massa Específica do AR: 0.0012 g/ml
Umidade Relativa do Ar: 67 % UR
Pressão Atmosférica: 1020,9 hPa Massa Específica da Água: 0.99843 g/ml

3 - PROCEDIMENTO DE CALIBRAÇÃO

A calibração foi realizada conforme o procedimento interno POT 09 para microvolumes e POT 08 para dispensadores que consistem na determinação do volume por meio do método gravimétrico.

4 - PADRÕES UTILIZADOS

Identificação	Descrição	Certificado	Validade	Rastreabilidade
BAL 01	Balança Analítica	481CT721	12/07/2022	MEC-Q
TER 01	Termômetro Digital	CJ8V2A20	21/09/2022	MEC-Q
EST 01 °C	Estação Meteorológica	LV02599-28232-20-R0	11/08/2022	VISOMES
EST 01 %	Estação Meteorológica	LV02599-28232-20-R0	11/08/2022	VISOMES
EST 01 hPa	Estação Meteorológica	LV02599-28302-20-R0	11/08/2022	VISOMES

Data da Calibração

16/09/2021

Data da Emissão do Certificado

16/09/2021


GABRIELA PIMENTA
Técnico Executante
GABRIELA PIMENTA
Verificado por (signatário autorizado)

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO Nº**20210948**

Laboratório de Calibração acreditado pela CGCRE de acordo com a ABNT NBR ISO/IEC 17025, sob o número CAL-0648

5 - RESULTADO DA CALIBRAÇÃO

CALIBRAÇÃO					
Valor Nominal μl	Valor Medido μl	Erro de Medição μl	Incerteza Expandida μl	k	Veff
50	50,157	0,157	0,094	2,09	29,75

6 - OBSERVAÇÕES

- 1- A Incerteza Expandida de medição relatada é declarada como incerteza padrão de medição multiplicada pelo fator de abrangência k, que para uma distribuição normal corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente de 95,45%. A incerteza de medição foi determinada de acordo com a publicação do EA-4/02.
- 2- Os resultados deste certificado referem-se exclusivamente ao objeto calibrado nas condições especificadas, não sendo extensivo a quaisquer equipamentos de mesma natureza.
- 3- Este certificado será válido em sua totalidade de folhas, não sendo permitida sua reprodução parcial.
- 4- Metodologia de descarte da micropipeta utilizada: método normal.

Data da Calibração **16/09/2021**Data da Emissão do Certificado **16/09/2021**
GABRIELA PIMENTA
Técnico Executante
GABRIELA PIMENTA
Verificado por (signatário autorizado)



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31122/19
Rubrica AR Folha 2085

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 16/04/21
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: AMANDA Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: MICROPIPETA MONOCANAL Nº Interno: -
Marca: LAB TEX Modelo: -
Nº Série: HA3941899 Patrimônio: -
Setor: LABORATORIO Localização: -
Acessórios Retirados:
Motivo: CORRETIVA
Defeito reclamado: Descalibrado

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REALIZADA CALIBRAÇÃO DA MICROPIPETA MONOCANAL VOLUME FIXO		
02	REALIZADA CALIBRAÇÃO PARA EMPRESA FORNADAB CERTIFICADO Nº: 20210949.		

Código	Pecas	Qtd
01	CALIBRAÇÃO	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Amendado O. G. Guirra

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO Nº**20210949**

Laboratório de Calibração acreditado pela CGCRE de acordo com a ABNT NBR ISO/IEC 17025, sob o número CAL-0548

Solicitante: TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP. BIOM. LTDA
Endereço: Avenida Lobo Junior, nº 812 - Penha Circular
Contratante: TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP. BIOM. LTDA

Rio de Janeiro/RJ

1 - DADOS DO INSTRUMENTO

Instrumento: Micropipeta Monocanal Volume Fixo
Identificação: HA394899
Fabricante: LabTex
Volume: 100a100 µl
Protocolo: 1440
Número de Série: HA394899
Modelo:
Resolução:
Tipo de Pipetagem: MODO NORMAL µl

2 - CONDIÇÕES AMBIENTAIS

Temperatura do Laboratório: 20,5 °C
Umidade Relativa do Ar: 67 % UR
Pressão Atmosférica: 1020,4 hPa
Massa Específica do AR: 0,0012 g/ml
Massa Específica da Água: 0,99843 g/ml

3 - PROCEDIMENTO DE CALIBRAÇÃO

A calibração foi realizada conforme o procedimento interno POT 09 para microvolumes e POT 08 para dispensadores que consistem na determinação do volume por meio do método gravimétrico.

4 - PADRÕES UTILIZADOS

Identificação	Descrição	Certificado	Validade	Rastreabilidade
BAL 01	Balança Analítica	481CT721	12/07/2022	MEC-Q
TER 01	Termômetro Digital	CJ8V2A20	21/09/2022	MEC-Q
EST 01 °C	Estação Meteorológica	LV02599-28232-20-R0	11/08/2022	VISOMES
EST 01 %	Estação Meteorológica	LV02599-28232-20-R0	11/08/2022	VISOMES
EST 01 hPa	Estação Meteorológica	LV02599-28302-20-R0	11/08/2022	VISOMES

Data da Calibração: 16/09/2021

Data da Emissão do Certificado: 16/09/2021


GABRIELA PIMENTA
Técnico Executante
GABRIELA PIMENTA
Verificado por (signatário autorizado)

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO Nº**20210949**

Laboratório de Calibração acreditado pela CGCRE de acordo com a ABNT NBR ISO/IEC 17025, sob o número CAL 0648

5 - RESULTADO DA CALIBRAÇÃO**CALIBRAÇÃO**

Valor Nominal μ l	Valor Medido μ l	Erro de Medição μ l	Incerteza Expandida μ l	k	Veff
100	100,414	0,414	0,096	2,09	28,10

6 - OBSERVAÇÕES

- 1 - A Incerteza Expandida de medição relatada é declarada como incerteza padrão de medição multiplicada pelo fator de abrangência k, que para uma distribuição normal corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente de 95,45%. A incerteza de medição foi determinada de acordo com a publicação do EA-4/02.
- 2 - Os resultados deste certificado referem-se exclusivamente ao objeto calibrado nas condições especificadas, não sendo extensivo a quaisquer equipamentos de mesma natureza.
- 3 - Este certificado será válido em sua totalidade de folhas, não sendo permitida sua reprodução parcial.
- 4 - Metodologia de descarte da micropipeta utilizada: método normal.

Data da Calibração

16/09/2021

Data da Emissão do Certificado

16/09/2021


GABRIELA PIMENTA
Técnico Executante
GABRIELA PIMENTA
Verificado por (signatário autorizado)



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica M Folha 2088

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã		Data: 16/09/21	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo, UF: RJ
Solicitante: AMANDA	Local:	Telefone:	Ramal:
Equipamento: MICROPIPETA MONOCANAL	Nº Interno:		
Marca: P. GUEPET	Modelo:		
Nº Série: 039945	Patrimônio:		
Setor: LABORATORIO	Localização:		
Acessórios Retirados:			
Motivo: CORRETIVO			
Defeito reclamado: DESCRITO.			
Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	Realizada calibração da MICROPIPETA MONOCANAL VOLUME FIXO		
02	Realizada calibração pela empresa TOTLAB CERTIFICADO Nº 20210950.		
Códig	Peças	Qtd	
01	calibração	01	
Observações:			
Horas técnicas:			
Retirado do setor por:		Autorizado por:	Data/Hora:
Concluído por: [assinatura]			
De acordo com os serviços realizados			Satisfação
Responsável: [assinatura]			() Ótimo
[carimbo e assinatura]			() Bom
			() Regular
			() Ruim

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO Nº

20210950

Laboratório de Calibração acreditado pela CGCRE de acordo com a ABNT NBR ISO/IEC 17025, sob o número CAL-0648

Solicitante: TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP. BIOM. LTDA
Endereço: Avenida Lobo Júnior, nº 812 - Penha Circular
Contratante: TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP. BIOM. LTDA

Rio de Janeiro/RJ

1 - DADOS DO INSTRUMENTO

Instrumento: Micropipeta Monocanal Volume Fixo
Identificação: 019945 Número de Série: 019945
Fabricante: Peguspet Modelo:
Volume: 100a100 µl Resolução:
Protocolo: 1441 Tipo de Pipetagem: MODO NORMAL

2 - CONDIÇÕES AMBIENTAIS

Temperatura do Laboratório: 20,3 °C Massa Específica do AR: 0,0012 g/ml
Umidade Relativa do Ar: 66 % UR
Pressão Atmosférica: 1020,4 hPa Massa Específica da Água: 0,99843 g/ml

3 - PROCEDIMENTO DE CALIBRAÇÃO

A calibração foi realizada conforme o procedimento interno POT 09 para microvolumes e POT 08 para dispensadoras que consistem na determinação do volume por meio do método gravimétrico.

4 - PADRÕES UTILIZADOS

Identificação	Descrição	Certificado	Validade	Rastreabilidade
BAL 04	Balança Analítica	7B7K2821	12/07/2022	MEC-Q
TER 01	Termômetro Digital	CJ8V2A20	21/09/2022	MEC-Q
EST 01 °C	Estação Meteorológica	LV02599-28232-20-R0	11/08/2022	VISOMES
EST 01 %	Estação Meteorológica	LV02599-28232-20-R0	11/08/2022	VISOMES
EST 01 hPa	Estação Meteorológica	LV02599-28302-20-R0	11/08/2022	VISOMES

Data da Calibração

16/09/2021

Data da Emissão do Certificado

16/09/2021

GABRIELA PIMENTA
Técnico Executante

GABRIELA PIMENTA
Verificado por (signatário autorizado)

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO Nº**20210950**

Laboratório de Calibração acreditado pela CGCRE de acordo com a ABNT NBR ISO/IEC 17025, sob o número CAL-0648

5 - RESULTADO DA CALIBRAÇÃO**CALIBRAÇÃO**

Valor Nominal μl	Valor Medido μl	Erro de Medição μl	Incerteza Expandida μl	k	Veff
100	100,463	0,463	0,066	2,01	376,46

6 - OBSERVAÇÕES

- 1- A Incerteza Expandida de medição relatada é declarada como incerteza padrão de medição multiplicada pelo fator de abrangência k, que para uma distribuição normal corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente de 95,45%. A incerteza de medição foi determinada de acordo com a publicação do EA-4/02.
- 2- Os resultados deste certificado referem-se exclusivamente ao objeto calibrado nas condições especificadas, não sendo extensivo a quaisquer equipamentos de mesma natureza.
- 3- Este certificado será válido em sua totalidade de folhas, não sendo permitida sua reprodução parcial.
- 4- Metodologia de descarte da micropipeta utilizada: método normal.

Data da Calibração

16/09/2021

Data da Emissão do Certificado

16/09/2021


GABRIELA FIMENTA
Técnico Executante
GABRIELA FIMENTA
Verificado por (signatário autorizado)



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 34182/19
Rubrica AR Folha 2091

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão			Data: 16/09/19	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ	
Solicitante: AMANDA	Local:	Telefone:	Ramal:	
Equipamento: MICROPISTA MONOCANAL	Nº Interno:	-		
Marca: KACIL	Modelo:	-		
Nº Série: 20210951	Patrimônio:	-		
Setor: LABORATÓRIO	Localização:	-		
Acessórios Retirados:				
Motivo: CORRETIVO				
Defeito reclamado: DESCALIBRADO				
Item	Descrição	Técnico	Data/Hor	
01	Realizada a calibração da MICROPISTA MONOCANAL VOLUME FIXO.			
02	Realizada a calibração pela Empresa Forhas CERTIFICADO Nº: 20210951			
Códig	Peças	Qtd		
01	CALIBRAÇÃO	01		
Observações:				
Horas técnicas:				
Retirado do setor por:		Autorizado por:	Data/Hora:	
Concluído por: R. S. S.				
De acordo com os serviços realizados			Satisfação	
Responsável:		Data/Hora	() Ótimo	
Amanda G. S. Quintas			() Bom	
carimbo e assinatura			() Regular	
			() Ruim	

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO Nº 20210951

Laboratório de Calibração acreditado pela COCER de acordo com a ABNT NBR ISO/IEC 17025, sob o número CAL-0548

Solicitante: TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP. BIOM. LTDA
Endereço: Avenida Lobo Júnior, nº 812 - Penha Circular
Contratante: TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP. BIOM. LTDA

Rio de Janeiro/RJ

1 - DADOS DO INSTRUMENTO

Instrumento: Micropipeta Monocanal Volume Fixo
Identificação: 20210951 Número de Série: -
Fabricante: Kasil Modelo: -
Volume: 250a250 µl Resolução: -
Protocolo: 1442 Tipo de Pipetagem: MODO NORMAL

2 - CONDIÇÕES AMBIENTAIS

Temperatura do Laboratório: 20,5 °C Massa Específica do AR: 0,0012 g/ml
Umidade Relativa do Ar: 67 % UR
Pressão Atmosférica: 1021,9 hPa Massa Específica da Água: 0,99843 g/ml

3 - PROCEDIMENTO DE CALIBRAÇÃO

A calibração foi realizada conforme o procedimento interno POT 09 para microvolumes e POT 08 para dispensadores que consistem na determinação do volume por meio do método gravimétrico.

4 - PADRÕES UTILIZADOS

Identificação	Descrição	Certificado	Validade	Rastreabilidade
BAL 04	Balança Analítica	7B7K2821	12/07/2022	MEC-Q
TER 01	Termômetro Digital	CJ8V2A20	21/09/2022	MEC-Q
EST 01 °C	Estação Meteorológica	LV02599-28232-20-R0	11/08/2022	VISOMES
EST 01 %	Estação Meteorológica	LV02599-28232-20-R0	11/08/2022	VISOMES
EST 01 hPa	Estação Meteorológica	LV02599-28302-20-R0	11/08/2022	VISOMES

Data da Calibração: 16/09/2021

Data da Emissão do Certificado: 16/09/2021

GABRIELA PIMENTA
Técnico Executante

GABRIELA PIMENTA
Verificado por (signatário autorizado)

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO Nº 20210951

Laboratório de Calibração acreditado pela CGCRE de acordo com a ABNT NBR ISO/IEC 17025, sob o número CAL 0648

5 - RESULTADO DA CALIBRAÇÃO**CALIBRAÇÃO**

Valor Nominal μ	Valor Medido μ	Erro de Medição μ	Incerteza Expandida μ	k	Veff
250	251,08	1,08	0,18	2,23	12,55

6 - OBSERVAÇÕES

- 1 - A Incerteza Expandida de medição relatada é declarada como incerteza padrão de medição multiplicada pelo fator de abrangência k, que para uma distribuição normal corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente de 95,45%. A incerteza de medição foi determinada de acordo com a publicação do EA-4/02.
- 2 - Os resultados deste certificado referem-se exclusivamente ao objeto calibrado nas condições especificadas, não sendo extensivo a quaisquer equipamentos de mesma natureza.
- 3 - Este certificado será válido em sua totalidade de folhas, não sendo permitida sua reprodução parcial.
- 4 - Metodologia de descarte da micropipeta utilizada: método normal.

Data da Calibração

16/09/2021

Data da Emissão do Certificado

16/09/2021


GABRIELA PIMENTA
Técnico Executante
GABRIELA PIMENTA
Verificado por (signatário autorizado)



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 2094

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã
Endereço: Rua General Osório, 324
Bairro: Centro
Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: AMANDA Local: _____ Telefone: _____ Ramal: _____
Equipamento: MICROPISTA MONOCANAL Nº Interno: _____
Marca: KACIL Modelo: _____
Nº Série: 0056014 Patrimônio: _____
Setor: LABORATÓRIO Localização: _____
Acessórios Retirados: _____
Motivo: DESCALIBRADA
Defeito reclamado: _____

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	Realizada calibração da MICROPISTA MONOCANAL VOLUNTÁRIO.		
02	Realizada calibração pela empresa Forlab CERTIFICADO Nº 20210952.		

Códig	Peças	Qtd
01	CALIBRAÇÃO	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: _____ Autorizado por: _____ Data/Hora: _____
Concluído por: RAPHEL

De acordo com os serviços realizados

Responsável:	Satisfação
<u>Imanda Gomes</u>	() Ótimo
carimbo e assinatura	() Bom
	() Regular
	() Ruim

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO Nº

20210952

Laboratório de Calibração acreditado pela CGCRE de acordo com a ABNT NBR ISO/IEC 17025, sob o número CAL-0548

Solicitante: TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP. BIOM. LTDA
Endereço: Avenida Lobo Júnior, nº 812 - Penha Circular
Contratante: TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP. BIOM. LTDA

Rio de Janeiro/RJ

1 - DADOS DO INSTRUMENTO

Instrumento:	Micropipeta Monocanal Volume Fixo		
Identificação	0056011	Numero de Série	0056011
Fabricante	Kacil	Modelo	-
Volume	250a250 µl	Resolução	-
Protocolo	1443	Tipo de Pipetagem	MODO NORMAL µl

2 - CONDIÇÕES AMBIENTAIS

Temperatura do Laboratório	20,2 ± C	Massa Específica do AR	0,0012 g/ml
Umidade Relativa do Ar	65 % UR	Massa Específica da Água	0,99843 g/ml
Pressão Atmosférica	1021,7 hPa		

3 - PROCEDIMENTO DE CALIBRAÇÃO

A calibração foi realizada conforme o procedimento interno POT 09 para microvolumes e POT 08 para dispensadores que consistem na determinação do volume por meio do método gravimétrico.

4 - PADRÕES UTILIZADOS

Identificação	Descrição	Certificado	Validade	Rastreabilidade
BAL 04	Balança Analítica	7B7K2821	12/07/2022	MEC-Q
TER 01	Termômetro Digital	CJ8V2A20	21/09/2022	MEC-Q
EST 01 °C	Estação Meteorológica	LV02599-28232-20-R0	11/08/2022	VISOMES
EST 01 %	Estação Meteorológica	LV02599-28232-20-R0	11/08/2022	VISOMES
EST 01 hPa	Estação Meteorológica	LV02599-28302-20-R0	11/08/2022	VISOMES

Data da Calibração 16/09/2021

Data da Emissão do Certificado 16/09/2021


GABRIELA PIMENTA
Técnico Executante


GABRIELA PIMENTA
Verificado por (signatário autorizado)

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO Nº 20210952

Laboratório de Calibração acreditado pela OGCRE de acordo com a ABNT NBR ISO/IEC 17025, sob o número CAL-0648

5 - RESULTADO DA CALIBRAÇÃO**CALIBRAÇÃO**

Valor Nominal μl	Valor Medido μl	Erro de Medição μl	Incerteza Expandida μl	k	Veff
250	250,51	0,51	0,12	2,13	21,48

6 - OBSERVAÇÕES

- 1- A Incerteza Expandida de medição relatada é declarada como incerteza padrão de medição multiplicada pelo fator de abrangência k, que para uma distribuição normal corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95,45%. A incerteza de medição foi determinada de acordo com a publicação do EA-4/02.
- 2- Os resultados deste certificado referem-se exclusivamente ao objeto calibrado nas condições especificadas, não sendo extensivo a quaisquer equipamentos de mesma natureza.
- 3- Este certificado será válido em sua totalidade de folhas, não sendo permitida sua reprodução parcial.
- 4- Metodologia de descarte da micropipeta utilizada: método normal.

Data da Calibração

16/09/2021

Data da Emissão do Certificado

16/09/2021


GABRIELA PIMENTA
Técnico Executante
GABRIELA PIMENTA
Verificado por (signatário autorizado)



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Rubrica AA Folha 2097

Data: 16/09/21

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Ramal:

Defeito reclamado:

Desca 6.6-ADA

Item

Descrição

Técnico

Data/Hor

Item	Descrição
01	REALIZADA A CALIBRAÇÃO, DA MICROPIRETA MONOCANAL VOLUME FIXO.

OC Realizado Pela empresa Forlab
CERTIFICADO Nº 20210953.

Código

Pecas

Old

01 CALIBRAÇÃO

21

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluido por:

Роса

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Consequently, the following

Data/Hora

() Ótimo

() Born

() Born

() Regular

() RUM

carimbo e assinatura

**CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO Nº****20210953**

Laboratório de Calibração acreditado pela CGCRE de acordo com a ABNT NBR ISO/IEC 17025, sob o número CAL-0648

Solicitante: TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP. BIOM. LTDA
Endereço: Avenida Lobo Júnior, nº 812 - Penha Circular
Contratante: TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP. BIOM. LTDA

Rio de Janeiro/RJ

1 - DADOS DO INSTRUMENTO

Instrumento:	Micropipeta Monocanal Volume Fixo		
Identificação	0048236	Numero de Série	0048236
Fabricante	Kacil	Modelo	
Volume	1000a1000	Resolução	
Protocolo	1444	Tipo de Pipetagem	MODO NORMAL

2 - CONDIÇÕES AMBIENTAIS

Temperatura do Laboratório	20,1 ± C	Massa Específica do AR	0,0012 g/ml
Umidade Relativa do Ar	63 % UR	Massa Específica da Água	0,99843 g/ml
Pressão Atmosférica	1021,7 hPa		

3 - PROCEDIMENTO DE CALIBRAÇÃO

A calibração foi realizada conforme o procedimento interno POT 09 para microvolumes e POT 08 para dispensadores que consistem na determinação do volume por meio do método gravimétrico.

4 - PADRÕES UTILIZADOS

Identificação	Descrição	Certificado	Validade	Rastreabilidade
BAL 04	Balança Analítica	7B7K2821	12/07/2022	MEC-Q
TER 01	Termômetro Digital	CJ8V2A20	21/09/2022	MEC-Q
EST 01 ° C	Estação Meteorológica	LV02599-28232-20-R0	11/08/2022	VISOMES
EST 01 %	Estação Meteorológica	LV02599-28232-20-R0	11/08/2022	VISOMES
EST 01 hPa	Estação Meteorológica	LV02599-28302-20-R0	11/08/2022	VISOMES

Data da Calibração 16/09/2021

Data da Emissão do Certificado 16/09/2021


GABRIELA PIMENTA
Técnico Executante


GABRIELA PIMENTA
Verificado por (signatário autorizado)

**CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO Nº****20210953**

Laboratório de Calibração acreditado pela CGCRE de acordo com a ABNT NBR ISO/IEC 17025, sob o número CAL-0648

5 - RESULTADO DA CALIBRAÇÃO**CALIBRAÇÃO**

Valor Nominal μl	Valor Medido μl	Erro de Medição μl	Incerteza Expandida μl	k	Veff
1000	1002,86	2,86	0,27	2,17	16,33

6 - OBSERVAÇÕES

- 1- A Incerteza Expandida de medição relatada é declarada como incerteza padrão de medição multiplicada pelo fator de abrangência k, que para uma distribuição normal corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente de 95,45%. A incerteza de medição foi determinada de acordo com a publicação do EA-4/02.
- 2- Os resultados deste certificado referem-se exclusivamente ao objeto calibrado nas condições especificadas, não sendo extensivo a quaisquer equipamentos de mesma natureza.
- 3- Este certificado será válido em sua totalidade de folhas, não sendo permitida sua reprodução parcial.
- 4- Metodologia de descarte da micropipeta utilizada: método normal.

Data da Calibração

16/09/2021

Data da Emissão do Certificado

16/09/2021


GABRIELA PIMENTA
Técnico Executante
GABRIELA PIMENTA
Verificado por (signatário autorizado)



Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 2100

[illegible]



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AA Folha 2101

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã			Data: 17/04/21	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ	
Solicitante:	Local:	Telefone:	Ramal:	
Equipamento:		Nº Interno		
Marca: MINDRAY		Modelo: UM EC 10		
Nº Série: KN B602 B303		Patrimônio:		
Setor: CTI		Localização:		

Acessórios Retirados:

Motivo: CORRUTIVA

Defeito reclamado:

SUBSTITUIÇÃO DE ACESSÓRIOS

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	TESTE OPERACIONAL OK.		

Código	Peças	Qtd
01	BRACADURA	01
02	SENSOR SPO2	01
03	CAPO ECG	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:	Autorizado por:	Data/Hora:
Concluído por: 		
De acordo com os serviços realizados		Satisfação
Responsável:	Data/Hora	() Ótimo
 carimbo e assinatura		() Bom
		() Regular
		() Ruim



Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 2102

Date: 20/04/21

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Ramat:

N° Interno 228

Modelo:

Patrimônio:

Localização:

Motivo: "DESLEGA AO DESPACHAR"

Defeito reclamado:

carimbo e assinatura



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31122/19
Rubrica AA Folha 2103

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão		Data: 21/09/11	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: O PROPRIO	Local:	Telefone:	Ramal:
Equipamento: MONITOR	Nº Interno		
Marca: ALEA MID	Modelo: VITA 500E		
Nº Série: V560000727	Patrimônio:		
Setor: CTF	Localização:		
Acessórios Retirados:			
Motivo:			
Defeito reclamado:			

[illegible]

Códig	Peças	Qty
-	PLACA DE PINT	01
-	SENSOR SPDZ	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:	Autorizado por:		Data/Hora:
Concluído por: <i>Rosina</i>			
	De acordo com os serviços realizados		Satisfação
Responsável:		Data/Hora	() Ótimo
<i>M^{te} Helena R. D. Silva</i>	<i>Caro</i> (3362591)	<i>21/09/21</i>	() Bom
			() Regular
			() Ruim



TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31122119

Rubrica AA Folha 2104

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã
Endereço: Rua General Osório, 324
Solicitante: ICM Local: _____ Telefone: _____ Ramal: _____
Equipamento: MONITOR MULTIPARAMETRO N° Interno: _____
Marca: WILIS LIFE Modelo: W280
N° Série: W280886 Patrimônio: _____
Setor: CTF 0019 Localização: LEITO 03
Acessórios Retirados: _____
Motivo: _____

Defeito reclamado: _____ Técnico _____ Data/Hor _____

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS DE		

Código	Pecas	Qtd
01	BINABURO MONITOR	01

Observações: _____

Horas técnicas: _____

Retirado do setor por: _____

Autorizado por: _____

Data/Hora: _____

Concluído por: _____

Responsável:	De acordo com os serviços realizados	Satisfação
 carimbo e assinatura	Data/Hora	() Ótimo
		() Bom
		() Regular
		() Ruim



Nº Proc. 34182/19

Rubrica AR Folha 2105

Av. Lobo Junior, nº 688 - Parte - Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.
tecnomed@tecnomed.org Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19

Rubrica AR Folha 2106

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 23/09/21
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: CÂMARA MORTUÁRIA Nº Interno
Marca: DANFOSS Modelo: HCM 028 B 20V
Nº Série: KM 18015886 Patrimônio:
Setor: Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo: CORRETIVA

Defeito reclamado:

"TEMPERATURA IMPROPRIA P/ ARMAZENAMENTO"

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	Após testes realizados e verificação no equipamento, foi constatado defeito no compressor, que pode ter surgido devido constantes variações na rede elétrica.		
02	O aparelho ficará fora de uso temporariamente até que seja realizada a substituição do compressor.		

Código	Pecas	Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Rafael / William

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica PR Folha 210

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã
Endereço: Rua General Osório, 324
Solicitante: IGOR Local: Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Equipamento: MONITOR MULTIPARÂMETRO N° Interno: 11280
Marca: WORLD LIFE Modelo: 11280
N° Série: 11280886 Patrimônio:
Setor: CTI COVID Localização: 2E11004
Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

Item

Descrição

Técnico Data/Hor

01 REPARO

02 REVISÃO

03 TESTES OPERACIONAIS OK

Código

Pecas

Qtd

B-49081128 PNI

01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluído por:

ZARAIL

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regul.

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 2109

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão		Data: 22/09/21	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante:	Local:	Telefone:	Ramal:
Equipamento: MONITOR MULTIPARÂMETROS		Nº Interno:	
Marca: MINIRAY	Modelo: UMEC 10		
Nº Série: KN 8803 0779	Patrimônio:		
Setor: CTI	Localização:		
Acessórios Retirados:			
Motivo: CORRETIVA			
Defeito reclamado:		SUBSTITUIÇÃO DOS ACESSÓRIOS	
Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	Peça		
02	Revisão		
03	Teste funcional		
Códig	Peças	Qtd	
01	BRAGA DE LIGA	01	
02	SENSOR SPO2	01	
03	CAHO ECG	01	
Observações:			
Horas técnicas:			
Retirado do setor por:		Autorizado por:	Data/Hora:
Concluído por: [Assinatura]			
De acordo com os serviços realizados			Satisfação
Responsável: [Assinatura]		Data/Hora	() Ótimo
			() Bom
			() Regular
			() Ruim



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 2110

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 28/6/21
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: MONITOR Nº Interno:
Marca: MINISRAY Modelo:
Nº Série: KN 0302234 Patrimônio:
Setor: UNIDADE CORONARIAS Localização:
Acessórios Retirados:
Motivo: CORRETIVO
Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	Reparo		
02	Revisão		
03	Teste operacional OK.		

Código	Peças	Qtd
01	FRASQUEIRA	01
02	SENSOR SMOZ	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:
Concluído por: RAUL

De acordo com os serviços realizados Satisfação
Responsável: Data/Hora () Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim
carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AA Folha 211

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão
Endereço: Rua General Osório, 324
Bairro: Centro
Cidade: Nova Friburgo UF RJ
Solicitante: JGON Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: MONITOR MULTIPORNGMO Nº Interno:
Marca: WORLD LIFE Modelo: WL80
Nº Série: W2802893 Patrimônio:
Setor: CTI COVID Localização: LAPO 06
Acessórios Retirados:

Motivo:
Defeito reclamado: Técnico Data/Hor

Item Descrição

- 01 REPARO
- 02 REVISÃO
- 03 TESTES OPERACIONAIS OK

Códig Peças Qtd
01 BOMBA D'ÁGUA MONITOR 01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica _____ Folha 2112

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã			Data: <u>29/09/21</u>	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ	
Solicitante: <u>PROPRIO</u>	Local:	Telefone:	Ramal:	
Equipamento: <u>CÂMERA DE VÍDEO</u>		Nº Interno		
Marca: <u>SONY</u>	Modelo: <u>FE 430 L</u>			
Nº Série: <u>48643</u>	Patrimônio:			
Setor: <u>HEMATOLOGIA</u>	Localização:			
Acessórios Retirados:				
Motivo:				
Defeito reclamado:				
Item	Descrição		Técnico	Data/Hor
- <u>REPARO</u>				
- <u>REVISÃO</u>				
- <u>TESTES OPERACIONAIS OK</u>				
Códig	Peças		Qtd	
- <u>CAPACITOR</u>			<u>01</u>	
Observações:				
Horas técnicas:				
Retirado do setor por:		Autorizado por:	Data/Hora:	
Concluído por:				
<u>PROPRIO</u>				
De acordo com os serviços realizados			Satisfação	
Responsável:		Data/Hora	() Ótimo	
 carimbo e assinatura			(☒) Bom	
			() Regular	
			() Ruim	



TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 2113

Data: 29/04/21	
Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão	
Endereço: Rua General Osório, 324	Bairro: Centro
	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: O PRÓPRIO	Local:
	Telefone:
	Ramal:
Equipamento: CÂMARA DE REFRIGERAÇÃO	Nº Interno
Marca: JNDALC	Modelo: RE 430 DV
Nº Série: 48641	Patrimônio:
Setor: HIRACENTRO	Localização:
Acessórios Retirados:	
Motivo:	
Defeito reclamado:	
	Técnico
	Data/Hor

[illegible][illegible]

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluido por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

☐ Ótimo
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/119
Rubrica AA Folha 2114

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã
Endereço: Rua General Osório, 324
Solicitante: JGON Local: Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Equipamento: MONITOR MULTIMÉDIA N° Interno: Modelo: WL 80
Marca: WILLY LIFE Patrimônio: Localização: 1510 08
N° Série: WL 802937
Setor: CTI CORV
Acessórios Retirados:

Motivo: Defeito reclamado: Técnico Data/Hor:

Item	Descrição
01	REPARO
02	REVISÃO
03	TESTES ORÇAMENTAIS OK

Código	Pecas	Qtd
01	BRASILEIRA MONITOR	01

Observações:

Horas técnicas: Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora: Concluído por:

De acordo com os serviços realizados Responsável: Data/Hora: Satisfação: () Ótimo () Bom () Regular () Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 2115

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã
Endereço: Rua General Osório, 324
Bairro: Centro
Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: D. PROPRIO Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: CORDA ELÉTRICA Nº Interno: 0093
Marca: ACTO Modelo: HANFRISE 900
Nº Série: Patrimônio:
Setor: CSI Localização: FIBRIONOVO
Acessórios Retirados:
Motivo:
Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
------	-----------	---------	----------

- RIGIDA
- RIGIDA
- TUBO OPERACIONAL OK

Código	Pecas	Qtd
--------	-------	-----

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluído por:

ARMAR

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Gabriel Gomes de Carvalho
COORDENADOR TÉCNICO

Data/Hora

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

carimbo e assinatura



Tecnomed Serviços Técnicos de Equipamentos
 Biomédicos Ltda. - ME tecnomed@tecnomed.com.br (21) 9752-97925

ORDEN DE SERVIÇO

TECNOMED

Cliente: HOSPITAL MUNICIPAL ROLAND SEAR

Date: 05/08/2024

Endereço:

Bairro:

Hora:

Solicitante: PROPRIO

Local:

Telephone:

Ramal:

Equipamento: AGITADOR DE PLAQUETAS

Cadastro Tecnomed: 0195

Marca: *IN-ESPR*

Modelo: PA-48

No Série: 15902514

Patrimônio:

Setor: HEMOCENTRO

Localização: Expediente

Acessórios retirados:

Motivo: () Corretiva (X) Preventiva () Outros - Especificar:

Defeito reclamado:

[illegible]

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizador por:

Data / Hora

Concluído por: *Resina*

De acordo com os serviços realizados.

Satisfação

Responsável:

Data / Hora

Carimbo e assinatura

10/08/24 11:00

()	Ótimo
()	Bom
()	Regular
()	Puim



ORDEN DE SERVIÇO

[illegible]



ORDEN DE SERVIÇO

[illegible]



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica M Folha 2119

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data 13/08/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: LESLEI

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: MONITOR MULTIPARAMETRO

Nº Interno: 61

Marca: JACAL

Modelo: INFINITY DELTA XL

Nº Série: 6002342469

Patrimônio: 23.8699

Setor:

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado: NÃO FUNCIONA

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Código	Peças	Qtd
01	PLACA PRINCIPAL	01
02	FONTE DE ALIMENTAÇÃO	01
03	SENSOR SPO2	01
04	CABO ECG	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Raul Sertã

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Leslie Moura
SAV / HM88
FOREN-RJ 772.036

Data/Hora

(☒) Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19

Rubrica AR Folha 2120

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 09/07/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF RJ

Solicitante: CELMA

Local: CC

Telefone:

Ramal:

Equipamento: PINGA CIRURGICA UROLOGICA nº Interno

Marca: -

Modelo: UROLOGICA

Nº Série: -

Patrimônio: -

Setor: CENTRO CIRURGICO

Localização: UROLOGIA

Acessórios Retirados: -

Motivo: CORRETIVA

Defeito reclamado:

"CURSO NO ACIONAMENTO"

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	Retirado para manutenção externa.		
02	Após avaliação, constatada a necessidade da substituição da mesma.		
03	Substituição da PINGA		

Código	Pecas	Qtd
01	PINGA CIRURGICA UROLOGICA	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Reser

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

X Selma Maria de Almeida
COREN RJ 560847-ENI
carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AA Folha 2123

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Data: 20/08/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo (UF: RJ)

Solicitante: LEILANE Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: Endoscópio

Nº Interno

Marca: Olympus

Modelo: Q 150 L

Nº Série: 2303357

Patrimônio:

Sector: CENTRO CIRÚRGICO

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	Desmontagem parcial de equipamento, ajuste nas engrenagens, desobstrução de canal de água (bico) e testes de dinâmicos de funcionamento.		

Código	Peças	Qtd
01	VALVULA	02
02	TAMPA	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

Priscila
Priscila Oliveira Sanna
Carimbo e assinatura



Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 2122

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão		Data:	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante:	Local:	Telefone:	Ramal:
Equipamento: VENTILADOR PULMONAR		Nº Interno	
Marca: UVAIRE		Modelo: 1X5	
Nº Série: 145-2020-06-09966		Patrimônio: 894	
Setor: ABB - VENTILATORIA		Localização:	
Acessórios Retirados:			
Motivo: CORRETTIVA			
Defeito reclamado:		FALHA NO SISTEMA.	

[illegible][illegible]

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:	Autorizado por:	Data/Hora:
Concluído por: <i>MACIEL</i>		
De acordo com os serviços realizados		Satisfação
Responsável: <i>[Assinatura]</i> <i>MACIEL</i> <i>20/05/20</i>	Data/Hora	() Ótimo
		() Bom
		() Regular
		() Ruim



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Proc. 31182/19
Folha AR 2123

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã			Data:	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo	UF: RJ
Solicitante:	Local:	Telefone:		Ramal:
Equipamento: VENTILADOR PULMONAR		Nº Interno		
Marca: BIRD	Modelo: B1100			
Nº Série: B80003/00120		Patrimônio:		
Setor:	Localização:			
Acessórios Retirados:				
Motivo: COLETTIVA				
Defeito reclamado:				
			Técnico:	Data/Hor:

[illegible][illegible]

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluido por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Real

() Ruin

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AA Folha 212

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã			Data:	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo, UF: RJ	
Solicitante:	Local:	Telefone:		Ramal:
Equipamento: VENTILADOR ALIMONOR	Nº Interno:			
Marca: BIRD	Modelo: 8400			
Nº Série: KFH 03787	Patrimônio:			
Setor:	Localização:			
Acessórios Retirados:				
Motivo: CORREÇÃO				
Defeito reclamado:				
Item	Descrição		Técnico	Data/Hor
01	Reparo			
02	Revisão			
03	teste operacional OK			
Códig	Peças			Qtd
Observações:				
Horas técnicas:				
Retirado do setor por:		Autorizado por:		Data/Hora:
Concluído por: [assinatura]				
De acordo com os serviços realizados				Satisfação
Responsável: [assinatura]		Data/Hora		() Ótimo
				() Bom
				() Regular
				() Ruim
carimbo e assinatura				



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AA Folha 2125

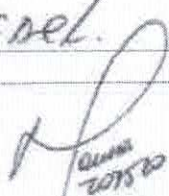
Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã			Data:	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ	
Solicitante:	Local:	Telefone:	Ramal:	
Equipamento: VENTILADOR PULMONAR		Interno: 0013		
Marca: MAQUET	Modelo: SERVO-S			
Nº Série: 16486	Patrimônio: 139			
Setor: ASS. VENTILATORIA		Localização:		
Acessórios Retirados:				
Motivo: CORRETIVA				
Defeito reclamado:				

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	Reparo		
02	Revisão		
03	teste operacional ok.		

Códig	Peças	Qtd
01	CELULO	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:		Autorizado por:	Data/Hora:
Concluído por: RAFAEL			
De acordo com os serviços realizados			Satisfação
Responsável:		Data/Hora	() Ótimo
 carimbo e assinatura			() Bom
			() Regular
			() Ruim



Nº Proc. 31182/19
Rubrica AA Folha 2126

Av. Lobo Junior, nº 688 – Parte – Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.
 tecnomed@tecnomed.org Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309



TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182119
Rubrica 3118 Folha 2124
Vale Emenda - PFI

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão	Data: 06/9/21		
Endereço: Rua General Osório, 324	Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo	UF: RJ
Solicitante: O PROPRIO	Local:	Telefone:	Ramal:
Equipamento: APARELHO DE PRESSÃO	Nº Interno		
Marca: PREMIUM	Modelo: NUNO DE		
Nº Série: 5196520	Patrimônio:		
Setor: PROFISSIONAL	Localização:		
Acessórios Retirados:			
Motivo:			

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
-	REPARO		
-	REVISÃO		
-	TESTES OPERACIONAIS OK		

Código	Peças	Qtd
-	PARA	01
-	VALVULA	01
-	BRACOS	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:	Autorizado por:	Data/Hora:
Concluído por: PROPRIO		
De acordo com os serviços realizados		Satisfação
Responsável:	Data/Hora	() Ótimo
carimbo e assinatura		() Bom
		() Regular
		() Ruim



Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 212

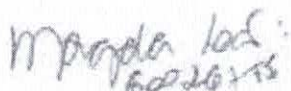
Av. Lobo Junior, nº 688 - Parte - Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.
 tecnomed@tecnomed.ore Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309



Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 2129

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão			Data: 02/09/71	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro		Cidade: Nova Friburgo
UF: RJ		Ramal:		Telefone:
Solicitante: O PRÓPRIO		Local:		N° Interno: 0049
Equipamento: CIMA ELETRO		Modelo: INTERMUSE 5200		Patrimônio:
Marca: ARJO		Localização:		N° Série:
Setor: UNIDADE CARDIOLOGICA		Acessórios Retirados:		Motivo:

[illegible]

Observações:			
Horas técnicas:			
Retirado do setor por:		Autorizado por:	Data/Hora:
Concluído por:			
De acordo com os serviços realizados			Satisfação
Responsável:		Data/Hora	() Ótimo
 carimbo e assinatura			() Bom
			() Regular
			() Ruim



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 2130

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão			Data: 03/09/21	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro		Cidade: Nova Friburgo
UF: RJ		Telefone:		Ramal:
Solicitante: O Próprio		Local:		Equipamento:
Marca:		N° Interno		Modelo:
N° Série:		Patrimônio:		Localização:
Setor:		Localização:		

Acessórios Retirados

Motivo:

Defeito reclamado:

Defeito reclamado:			
Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
-	DEFERED		
-	REVISIE		
-	TESTES OPERACIONAIS OK		

[illegible]

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluido por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

carimbo e assinatura

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 2131

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão			Data: 08/09/11	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro		Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: PAULA		Local:		Telefone:
Equipamento: Aparelho de Pressão		N° Interno:		
Marca: PENIUM		Modelo: ESPÍGONHOMITRO		
N° Série: 3861236		Patrimônio:		
Setor: TRIAGEM		Localização: BANCO DE SANGUE		
Acessórios Retirados:				
Motivo: CORATIVA				
Defeito reclamado: NÃO FUNCIONAMENTO				

[illegible][illegible]

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluido por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Born

() Requ

() Ruim

carimbo e assinatura



Nº Proc. 31182/19
Rubrica AA Folha 213

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertá		Data: 08/09/80	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: Paula	Local:	Telefone:	Ramal:
Equipamento: Aparelho de Fecundação	Nº Interno:	-	
Marca: HANSON	Modelo:	ESPIONAGEM OMNITRO	
Nº Série: H406271	Patrimônio:	-	
Setor: TRIAGEM	Localização:	BANCO DE SANGUE	

Acessórios Retirados:

Motivo: 10 ROL FI 60

Defeito reclamado:

MAK FUEL AND HOW TO

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	Reparo		
02	Manutenção		
03	Teste operacional OK		

Observações:

Horas técnicas

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluido por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

Paul Allen
207500

carimbo e assinatura

() Born

() Requ

() Ruim



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 213

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão		Data: 09/09/21	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: <u>FABIO</u>	Local:	Telefone:	Ramal:
Equipamento: <u>APARELHO DE FORÇA</u>	Nº Interno:		
Marca: <u>PREMIUM</u>	Modelo: <u>TECNOMED</u>		
Nº Série: <u>3110398</u>	Patrimônio:		
Sector: <u>TRABALHO</u>	Localização: <u>BANCO DE SANGUE</u>		
Acessórios Retirados:			
Motivo: <u>CONECTIVO</u>			
Defeito reclamado: <u>NÃO FUNCIONA</u>			
Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	<u>REPARO</u>		
02	<u>REVISÃO</u>		
03	<u>TESTE OPERACIONAL OK</u>		
Código	Peças	Qtd	
01	<u>BALANÇADORA</u>	01	
02	<u>PERA</u>	01	
03	<u>VALVULA</u>	01	
Observações:			
Horas técnicas:			
Retirado do setor por:		Autorizado por:	Data/Hora:
Concluído por: <u>RAFAEL</u>			
De acordo com os serviços realizados			Satisfação
Responsável: <u>Rafael</u>			() Ótimo
Data/Hora: <u>20/5/00</u>			() Bom
carimbo e assinatura			() Regular
			() Ruim



Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 2134

Av. Lobo Junior, nº 686 - Parte - Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.
tecnomed@tecnomed.ene Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309



CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folha 2135

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão		Data: 09/09/21	
Endereço: Rua General Osório, 324		Bairro: Centro	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: FAVILA	Local:	Telefone:	Ramal:
Equipamento: APARELHO DE PRESSÃO		Nº Interno:	
Marca: HEMFON		Modelo: ESTIGMOMANOMETRO	
Nº Série: 5898767		Patrimônio:	
Sector: CONECTIVA - TAPAGEM		Localização: BANCO DE SANGUE	
Acessórios Retirados:			
Motivo: CONECTIVA			
Defeito reclamado: NÃO FUNCIONA			
Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	Reparo		
02	Revisão		
03	teste funcional ok		
Código	Peças	Qtde	
01	PISTOLAS	01	
02	Peça	01	
03	UNIDADES	01	
Observações:			
Horas técnicas:			
Retirado do setor por:		Autorizado por:	Data/Hora:
Concluído por: [Assinatura]			
De acordo com os serviços realizados			Satisfação
Responsável:		Data/Hora	() Ótimo
[Assinatura]			() Bom
007500			() Regular
carimbo e assinatura			() Ruim

Nº Proc. 31182/19
Rubrica AR Folhas 2136

PROCESSO INSTRUTIVO: 1095/2019

PROCESSO DE PAGAMENTO: 31182/2019

OBJETO: Engenharia Clínica - Tecnomed

DESPACHO

Considerando a atestação por dois fiscais responsáveis, constante do verso das Notas Fiscais presente nos autos, bem como a conferência documental procedida pelo Superior Imediato, o que atende à exigência constante no item 5.2.2.2 definida no Manual de Rotina Administrativa de Formação e Execução de Contratos Administrativos, remetemos os autos ao setor de Gestão de Processos Contratos e Convênios - GPCC para que seja elaborada a **DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE** que têm sido exigidos pela Secretaria de Finanças como requisito para prosseguimento do trâmite de pagamento.

Após, solicitamos que os autos retornem ao setor de Gerência de Planejamento Orçamentário e Financeiro - GPOF para elaboração da Autorização de Pagamento.

Nova Friburgo, 15 de dezembro de 2021

Andrick de A. Risso

Andrick de Azevedo Risso

Gerência de Planejamento Orçamentário e Financeiro - SMS

Mat: 62.665



Estado do Rio de Janeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO

Processo nº: 0031182/2019

Data: 15/12/2021

Folha nº: 2137 Rubrica: AR

COMPROVANTE DE DESPACHO

ORIGEM

REMESSA **000002740**

Local (Setor) **GERENCIA DE PLANEJAMENTO ORCAMENTARIO E FINANCEIRO**

Data e Hora **15/12/2021 13:05:04**

Enviado Por **ANDRICK DE AZEVEDO RISSO**

Setor de Origem **GERENCIA DE PLANEJAMENTO ORCAMENTARIO E FINANCEIRO**

Despacho **EM TRAMITAÇÃO - PARA ELABORAÇÃO DE DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE.
ESTA SENDO ENVIADO O 6º, 10º, 11º, 12º, 13º E 14º VOLUMES.**

PROTOCOLO(S)

Processo

Processo, Processo Nº 031182/2019 - Externo

Requerente

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS DE
EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA ME

Assunto

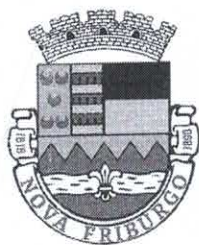
PAGAMENTO - PAGAMENTO

RECEBIMENTO

Local (Setor) **GESTAO DE PROCESSOS - SAUDE**

Nova Friburgo, ____ / ____ / ____

GESTAO DE PROCESSOS - SAUDE



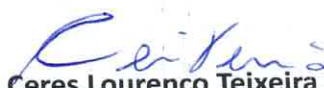
**NOVA
FRIBURGO**
P R E F E I T U R A

**S E C R E T A R I A
D E S A Ú D E**

DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

Certifico que a empresa **TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA**, encontra-se em Regularidade Fiscal, em âmbito Federal, Estadual e Municipal conforme certidões em anexo. Cabe ressaltar que as notas fiscais de nº 1124 (HMDMDC - 01/02/21 até 28/02/21) / nº 1125 (HMDMDC - 01/03/21 até 31/03/21) / nº 1126 (HMDMDC - 01/04/21 até 30/04/21) / nº 1127 (HMDMDC - 01/05/21 até 31/05/21) / nº 1128 (HMDMDC - 01/06/21 até 30/06/21) / nº 1129 (HMDMDC - 01/07/21 até 30/07/21) / nº 1130 (HMDMDC - 01/08/21 até 31/08/21) / nº 1131 (HMDMDC - 01/09/21 até 30/09/21) / nº 1132 (SUB SEC VIG EM SAÚDE - 01/02/21 até 28/02/21) / nº 1133 (SUB SEC VIG EM SAÚDE - 01/03/21 até 31/03/21) / nº 1134 (SUB SEC VIG EM SAÚDE - 01/04/21 até 30/04/21) / nº 1135 (SUB SEC VIG EM SAÚDE - 01/05/21 até 31/05/21) / nº 1136 (SUB SEC VIG EM SAÚDE - 01/06/21 até 30/06/21) / nº 1137 (SUB SEC VIG EM SAÚDE - 01/07/21 até 31/07/21) / nº 1138 (SUB SEC VIG EM SAÚDE - 01/08/21 até 31/08/21) / nº 1139 (SUB SEC VIG EM SAÚDE - 01/09/21 até 30/09/21) / nº 1140 (SUB ATENÇÃO BÁSICA - 01/02/21 até 28/02/21) / nº 1141 (SUB ATENÇÃO BÁSICA - 01/03/21 até 31/03/21) / nº 1142 (SUB ATENÇÃO BÁSICA - 01/04/21 até 30/04/21) / nº 1143 (SUB ATENÇÃO BÁSICA - 01/05/21 até 31/05/21) / nº 1144 (SUB ATENÇÃO BÁSICA - 01/06/21 até 30/06/21) / nº 1145 (SUB ATENÇÃO BÁSICA - 01/07/21 até 31/07/21) / nº 1146 (SUB ATENÇÃO BÁSICA - 01/08/21 até 31/08/21) / nº 1147 (SUB ATENÇÃO BÁSICA - 01/09/21 até 30/09/21) / nº 1148 (SUB ATENÇÃO BÁSICA / ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - 01/02/21 até 28/02/21) / nº 1149 (SUB ATENÇÃO BÁSICA / ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - 01/03/21 até 31/03/21) / nº 1150 (SUB ATENÇÃO BÁSICA / ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - 01/04/21 até 30/04/21) / nº 1151 (SUB ATENÇÃO BÁSICA / ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - 01/05/21 até 31/05/21) / nº 1152 (SUB ATENÇÃO BÁSICA / ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - 01/06/21 até 30/06/21) / nº 1153 (SUB ATENÇÃO BÁSICA / ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - 01/07/21 até 31/07/21) / nº 1154 (SUB ATENÇÃO BÁSICA / ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - 01/08/21 até 31/08/21) / nº 1155 (SUB ATENÇÃO BÁSICA / ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - 01/09/21 até 30/09/21) / nº 1109 (HMRS - 01/02/21 até 28/02/21) / nº 1110 (HMRS - 01/03/21 até 31/03/21) / nº 1111 (HMRS - 01/04/21 até 30/04/21) / nº 1112 (HMRS - 01/05/21 até 31/05/21) / nº 1113 (HMRS - 01/06/21 até 30/06/21) / nº 1114 (HMRS - 01/07/21 até 31/07/21) / nº 1115 (HMRS - 01/08/21 até 31/08/21) / nº 1116 (HMRS - 01/09/21 até 30/09/21), referem-se aos serviços prestados, conforme Contrato de nº 159/19 e Processo Administrativo nº 1095/18.

Nova Friburgo/RJ, 15 de dezembro de 2021.


Ceres Lourenço Teixeira
Gestão de Processos e Contratos
Matrícula 062.195



À Secretaria Municipal de Finanças, Planejamento, Desenvolvimento Econômico e Gestão, com vistas ao Setor de Pré-Liquidação.

Certificada a realização da despesa, objeto das notas de Empenho e das notas fiscais relacionadas abaixo:

DADOS BANCÁRIOS DO FMS:	AGÊNCIA:	CONTA CORRENTE Nº:
BB	0335-2	70.879-8

Fonte: 07

Empenho nº: 148/2021

Subfunção: 302

Nota Fiscal: 1124

Valor: R\$ 4.986,00

Nota Fiscal: 1125

Valor: R\$ 15.193,00

Nota Fiscal: 1126

Valor: R\$ 15.510,00

Nota Fiscal: 1127

Valor: R\$ 15.565,00

Nota Fiscal: 1128

Valor: R\$ 4.971,00

Nota Fiscal: 1129
Valor: R\$ 14.402,00

Nota Fiscal: 1130
Valor: R\$ 15.571,00

Nota Fiscal: 1131
Valor: R\$ 10.337,00

Fonte: 07

Empenho nº: 151/2021

Subfunção: 305

Nota Fiscal: 1132
Valor: R\$ 1.708,00

Nota Fiscal: 1133
Valor: R\$ 1.708,00

Nota Fiscal: 1134
Valor: R\$ 1.708,00

Nota Fiscal: 1135
Valor: R\$ 1.708,00

Nota Fiscal: 1136
Valor: R\$ 1.708,00

Nota Fiscal: 1137
Valor: R\$ 1.708,00

Nota Fiscal: 1138

Valor: R\$ 1.708,00

Nota Fiscal: 1139

Valor: R\$ 1.708,00

Fonte: 07

Empenho nº: 150/2021

Subfunção: 301

Nota Fiscal: 1140

Valor: R\$ 4.212,00

Nota Fiscal: 1141

Valor: R\$ 2.595,20

Nota Fiscal: 1142

Valor: R\$ 2.592,00

Nota Fiscal: 1143

Valor: R\$ 6.272,00

Nota Fiscal: 1144

Valor: R\$ 4.362,00

Nota Fiscal: 1145

Valor: R\$ 6.377,00

Nota Fiscal: 1146

Valor: R\$ 3.888,00

Nota Fiscal: 1147
Valor: R\$ 5.822,00

Fonte: 07

Empenho nº: 686/2021

Subfunção: 301

Nota Fiscal: 1148
Valor: R\$ 2.480,00

Nota Fiscal: 1149
Valor: R\$ 2.480,00

Nota Fiscal: 1150
Valor: R\$ 2.480,00

Nota Fiscal: 1151
Valor: R\$ 2.480,00

Nota Fiscal: 1152
Valor: R\$ 2.480,00

Nota Fiscal: 1153
Valor: R\$ 2.831,80

Nota Fiscal: 1154
Valor: R\$ 2.930,25

Nota Fiscal: 1155
Valor: R\$ 2.480,00

Fonte: 07

Empenho nº: 147/2021

Subfunção: 302

Nota Fiscal: 1109

Valor: R\$ 134.368,10

Nota Fiscal: 1110

Valor: R\$ 91.243,06

Nota Fiscal: 1111

Valor: R\$ 91.632,75

Nota Fiscal: 1112

Valor: R\$ 91.611,35

Nota Fiscal: 1113

Valor: R\$ 91.573,50

Nota Fiscal: 1114

Valor: R\$ 92.204,37

Nota Fiscal: 1115

Valor: R\$ 92.025,33

Nota Fiscal: 1116

Valor: R\$ 91.483,50

Encaminho o presente processo administrativo para análise e posterior liquidação da despesa e, caso a mesma esteja devidamente amparada na legislação vigente, **AUTORIZO** o pagamento em favor da Empresa **TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA**, no valor **total** de **R\$ 943.103,21** (Novecentos e quarenta e três mil cento e três reais e vinte e um centavos).

Constatando-se qualquer irregularidade, o processo deverá retornar a esta Secretaria.

Nova Friburgo, 17 de dezembro de 2021.


Nicole Ribeiro Lessa Cipriano
Secretária Municipal de Saúde
Mat.: 106.137

PROCESSO INSTRUTIVO: 1095/19

PROCESSO DE PAGAMENTO: 31182/19

OBJETO: Engenharia Clínica - Tecnomed Ser.Téc. de Equ. Biom. Ltda

Encaminhamos os autos à D. Procuradoria Geral (Assuntos Trabalhistas), para atender o solicitado no item 5.2.6.1 do Manual de Rotina Administrativa de Formação e Execução de Contratos Administrativos:

“Sendo autorizado o prosseguimento da fatura, autoriza o pagamento através do Anexo XIV e encaminha o processo à Procuradoria Geral (Assuntos Trabalhistas) que, após verificação de possíveis ações trabalhistas que possam afetar o município e após tomadas as providências cabíveis, remete o processo ao Setor de Pré Liquidação”.

Após, em caso de regularidade, solicitamos que os autos sejam remetidos ao setor de Pré-liquidação para análise.

Nova Friburgo, 20 de dezembro de 2021.



Livia Silva dos Santos

Gerência de Planejamento Orçamentário e Financeiro - SMS

Mat.: 62.814



Estado do Rio de Janeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO

Processo nº: **0031182/2019**

Data: **20/12/2021**

Folha nº: 2146 Rubrica: 

COMPROVANTE DE DESPACHO

ORIGEM

REMESSA **000002796**

Local (Setor) **GERENCIA DE PLANEJAMENTO ORCAMENTARIO E FINANCEIRO**

Data e Hora **20/12/2021 14:10:01**

Enviado Por **Livia Silva Santos**

Setor de Origem **GERENCIA DE PLANEJAMENTO ORCAMENTARIO E FINANCEIRO**

Despacho **EM TRAMITAÇÃO - À PROCURADORIA PARA ANÁLISE DE ASSUNTOS TRABALHISTAS CONFORME ITEM 5.2.6.1 DO MANUAL DE PROCEDIMENTOS. APÓS, O PROCESSO DEVERÁ SER ENVIADO AO SETOR DE PRÉ-LIQUIDAÇÃO PARA ANÁLISE DE PAGAMENTO, CONFORME AUTORIZAÇÃO DE FLS.2139 A 2144. PROCESSO COM 14 VOLUMES.**

PROTOCOLO(S) Processo

Requerente

Assunto

Processo, Processo Nº 031182/2019 - Externo

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS DE
EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA ME

PAGAMENTO - PAGAMENTO

RECEBIMENTO

Local (Setor) **APOIO / SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Nova Friburgo, ____ / ____ / ____

APOIO / SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO
PROCURADORIA GERAL
GERÊNCIA TRABALHISTA

PROCESSO N° 31182
DATA 21 12 21
Folhas N° 2147 Rubrica p

Nova Friburgo, 21 de dezembro de 2021.

Da: Gerência Trabalhista da Procuradoria Geral do Município

Para: Procuradora Geral do Município

Dra. Ana Paula Bitó Jordão

Ref. Processo n.º 31.182/2019

Assunto: Análise sobre ajustamento de contas trabalhista/pagamento

Exma. Sra. Dr. Procuradora;

Cumprimentando-a cordialmente, tenho a honra de dirigir-me a V.S^a., para em análise da situação trabalhista da empresa prestadora de serviços à municipalidade, "*TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS – LTDA.*" – CNPJ/MF. n.º 11.922.233/0001-90, informar o que se segue.

Inicialmente, cabe instruir o presente feito, com certidão de inquéritos civis ou outros procedimentos investigatórios, em relação a empresa em tela, expedida pelo Ministério Público do Trabalho – MPT.

Cumpre ressaltar, que a empresa em comento, não é objeto de procedimentos investigatórios ativos até a presente data.

No tocante a distribuição de feitos trabalhistas, não há registro de reclamação trabalhista junto ao Tribunal Regional do Trabalho – TRT/RJ, em face da empresa em tela. (certidão anexa)

Por fim, mas não finalmente, também cabe informar, que não há até a presente data, reclamações trabalhistas em face da



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO
PROCURADORIA GERAL
GERÊNCIA TRABALHISTA

PROCESSO Nº 31132
DATA 21, 2, 21
Folhas Nº 246 Rubrica 0

sobredita empresa, em que figure o Município de Nova Friburgo, no polo passivo de forma subsidiária.

Sendo assim, diante do acima exposto, esta gerência trabalhista informa que até a presente data, não há qualquer óbice quanto ao pagamento requerido nos autos.

Este é o parecer.

S.M.J.

André Luiz Chermont Abicalil
Procurador Municipal
Gerente de Nível Superior - I
OAB/RJ 87.689 – Mat. 199.131

Vistos De acordo
21/12/21

Ana Carolina Bitó Jordão
Procuradora Geral do Município
Mat. 62.004



MINISTÉRIO PÚBLICO DA UNIÃO
MINISTÉRIO PÚBLICO DO TRABALHO
Procuradoria Regional do Trabalho da 1ª Região

PROCESSO Nº 31.182
Data 21 / 12 / 21
Folhas Nº 2149 Rubrica D

CERTIDÃO NEGATIVA DE FEITOS PARA FINS GERAIS

Foi selecionado o seguinte critério de pesquisa: **CNPJ 11.922.238/0001-90**

Certificamos, a pedido do interessado, que até a presente data/hora, após pesquisa realizada nos registros eletrônicos de distribuição de procedimentos cadastrados no sistema MPT Digital, respeitado criteriosamente o parâmetro de pesquisa fornecido e contempladas as classes NOTÍCIA DE FATO, PROCEDIMENTO PREPARATÓRIO, INQUÉRITO CIVIL e PROCEDIMENTOS ADMINISTRATIVOS FINALÍSTICOS (PROMOCIONAIS, MEDIAÇÕES, ARBITRAGENS, ACOMPANHAMENTOS JUDICIAIS), que foram encontrados os procedimentos abaixo relacionados em andamento ou arquivados, nas unidades da PRT 1ª Região:

NADA FOI ENCONTRADO COM O PARÂMETRO APRESENTADO

Observações:

1. A presente certidão não abrange processos que não possuam dados correspondentes aos parâmetros indicados na pesquisa.
2. As informações fornecidas nos parâmetros de pesquisa são de exclusiva responsabilidade do interessado/solicitante.
3. Esta certidão não informa a eventual existência de processos que tramitem em sigilo cuja divulgação possa prejudicar as investigações.
4. Para consultar o histórico, utilize o serviço de CONSULTA À MOVIMENTAÇÃO DE PROCEDIMENTOS.
5. Para peticionar nos procedimentos, utilize o serviço de PETICIONAMENTO ELETRÔNICO.

Certidão Eletrônica gerada gratuitamente, via internet, em 21/12/2021, às 12:36:14.

Verificação de autenticidade no link http://www.prt1.mpt.mp.br/index.php?option=com_mpt&view=certidaoneg
Código **45385966001c1ca3e206bf**

**Poder Judiciário Federal**

Tribunal Regional do Trabalho da 1ª Região

Código de verificação: 8.211.053.510

PROCESSO Nº 31.180
DATA 21.12.21
Folhas 155 Rubrica 4

CERTIDÃO ELETRÔNICA DE AÇÕES TRABALHISTAS

Certifica-se, conforme pesquisa no Sistema de Processo Eletrônico da Justiça do Trabalho (PJe) no Tribunal Regional do Trabalho da 1ª Região, que até a presente data **NÃO CONSTAM** ações trabalhistas neste Tribunal Regional, em tramitação ou arquivadas provisoriamente, ajuizadas em face da pessoa jurídica, de direito público ou privado, identificada pelos dados fornecidos pelo solicitante e de sua inteira responsabilidade.

Raiz do CNPJ pesquisado: 11.922.238

Certifica-se, conforme pesquisa no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas (BNDT), que foi emitida no Tribunal Superior do Trabalho (TST) uma certidão de débitos trabalhistas **NEGATIVA**, identificada pelo nº 57481452/2021 e pelo CNPJ 11.922.238/0001-90, cuja íntegra está disponível em: <http://www.tst.jus.br/certidao>

Observações:

1. Esta certidão não contempla processos físicos, nem processos arquivados definitivamente, nem processos de classes que não estejam discriminadas a seguir.
2. Esta certidão contempla o polo passivo somente nas seguintes ações no 1º grau: alvará judicial (Alvará), alvará judicial - lei 68/80 (AlvJud), arresto (Arrest), atentado (Atent), ação civil coletiva (ACC), ação civil pública cível (ACPCiv), ação de cumprimento (ACum), ação de exigir contas (AEC), ação trabalhista - rito ordinário (ATOrd), ação trabalhista - rito sumaríssimo (ATSum), ação trabalhista - rito sumário (alçada) (ATAlc), busca e apreensão (BusApr), cautelar inominada (Caulnom), caução (Caução), cumprimento de sentença (CumSen), execução de certidão de crédito judicial (EXCCJ), execução de termo de ajuste de conduta (ExTAC), execução de termo de conciliação de ccp (EXCCP), execução de título extrajudicial (ExTiEx), execução fiscal (ExFis), execução provisória em autos suplementares (ExProvAS), exibição (Exibic), habeas corpus cível (HCCiv), habeas data (HD), homologação da transação extrajudicial (HTE), homologação de transação extrajudicial (HoTrEx), incidente de desconsideração de personalidade jurídica (IDPJ), interdito proibitório (Interdito), interpelação (Interp), justificação (Justif), mandado de segurança coletivo (MSCol), mandado de segurança cível (MSCiv), monitória (Monito), notificação (Notif), oposição (Oposic), petição cível (PetCiv), prestação de contas - oferecidas (PrCoOf), procedimento conciliatório (PCon), produção antecipada da prova (PAP), protesto (Protes), reintegração / manutenção de posse (RtMtPosse), restauração de autos (ResAutCiv), sequestro (Seques), tutela antecipada antecedente (TutAntAnt), tutela cautelar antecedente (TutCautAnt)
3. Esta certidão contempla o polo passivo somente nas seguintes ações no 2º grau: ação anulatória de cláusulas convencionais (AACC), ação rescisória (AR), ação trabalhista - rito ordinário (ATOrd), cautelar inominada (Caulnom), dissídio coletivo (DC), dissídio coletivo de greve (DCG), habeas corpus cível (HCCiv), habeas data (HD), mandado de segurança coletivo (MSCol), mandado de segurança cível (MSCiv), pedido de mediação pré-processual (PMPP), petição cível (PetCiv), protesto (Protes), reclamação (Rcl), tutela antecipada antecedente (TutAntAnt), tutela cautelar antecedente (TutCautAnt)
4. Esta certidão contempla o polo ativo somente nas seguintes ações no 2º grau: ação anulatória de cláusulas convencionais (AACC), dissídio coletivo (DC), dissídio coletivo de greve (DCG)
5. Esta pesquisa foi realizada a partir da raiz do CNPJ informado pelo solicitante.
6. Para verificar a autenticidade desta certidão, acesse: <https://pje.trt1.jus.br/certidoes/>

Certidão emitida em 21/12/2021 às 09:36



Estado do Rio de Janeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO

Processo nº: 0031182/2019

Data: 21/12/2021

Folha nº: 2151 Rubrica: n

COMPROVANTE DE DESPACHO

ORIGEM

REMESSA **000137203**

Local (Setor) **PROCESSOS ADMINISTRATIVOS - PROCURADORIA GERAL**

Data e Hora **21/12/2021 10:15:32**

Enviado Por **RANETE JARDIM**

Setor de Origem **PROCESSOS ADMINISTRATIVOS - PROCURADORIA GERAL**

Despacho De ordem da Senhora Procuradora Geral, remetemos os autos do presente à Secretária Pre-Liquidação para as devidas providências necessárias.
Segue com 14 volumes

PROTOCOLO(S) Processo

Processo, Processo Nº 031182/2019 - Externo

Requerente

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS DE
EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA ME

Assunto

PAGAMENTO - PAGAMENTO

RECEBIMENTO

Local (Setor) **PRE LIQUIDACAO**

Nova Friburgo, ____ / ____ / ____

PRE LIQUIDACAO

Processo nº: 31182/19

Folha nº: 152

Rubrica: _____

Nova Friburgo, 21 de dezembro de 2021.

Da Subsecretaria de Registros Contábeis – Pré Liquidação

Ao Deptº. da Despesa

Em prosseguimento, sob responsabilidade da Ordenadora de Despesa, conforme fls. 989 e 2139/2144.

Tecnomed Serviços Tecnicos de Equipamentos Biomedicos Ltda ME		
Nota Fiscal nº		995
Ref. 01/01/2021 a 31/01/2021 - Maternidade		
Valor bruto	R\$	15.122,00
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	15.122,00

Nota Fiscal nº		996
Ref. 01/01/2021 a 31/01/2021 - Subsecretaria de Atenção Básica		
Valor bruto	R\$	4.412,00
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	4.412,00

Nota Fiscal nº		994
Ref. 01/01/2021 a 31/01/2021 – Raul Sertã		
Valor bruto	R\$	127.172,10
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	127.172,10

Nota Fiscal nº		1124
Ref. 01/02/2021 a 28/02/2021 - Maternidade		
Valor bruto	R\$	4.986,00



Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	4.986,00 /

Nota Fiscal nº	1125
Ref. 01/03/2021 a 31/03/2021 - Maternidade	
Valor bruto	R\$ 15.193,00
Retenção de ISS	R\$ -----
Retenção de INSS	R\$ -----
Retenção de IRF	R\$ -----
Valor líquido	R\$ 15.193,00 /

Nota Fiscal nº	1126
Ref. 01/04/2021 a 30/04/2021 – Maternidade	
Valor bruto	R\$ 15.510,00
Retenção de ISS	R\$ -----
Retenção de INSS	R\$ -----
Retenção de IRF	R\$ -----
Valor líquido	R\$ 15.510,00 /

Nota Fiscal nº	1127
Ref. 01/05/2021 a 31/05/2021 - Maternidade	
Valor bruto	R\$ 15.565,00
Retenção de ISS	R\$ -----
Retenção de INSS	R\$ -----
Retenção de IRF	R\$ -----
Valor líquido	R\$ 15.565,00 /

Nota Fiscal nº	1128
Ref. 01/06/2021 a 30/06/2021 - Maternidade	
Valor bruto	R\$ 4.971,00
Retenção de ISS	R\$ -----
Retenção de INSS	R\$ -----
Retenção de IRF	R\$ -----
Valor líquido	R\$ 4.971,00 /



Nota Fiscal nº		1129
Ref. 01/07/2021 a 30/07/2021 - Maternidade		
Valor bruto	R\$	14.402,00
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	14.402,00 ✓

Nota Fiscal nº		1130
Ref. 01/08/2021 a 31/08/2021 - Maternidade		
Valor bruto	R\$	15.571,00
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	15.571,00 ✓

Nota Fiscal nº		1131
Ref. 01/09/2021 a 30/09/2021 - Maternidade		
Valor bruto	R\$	10.337,00
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	10.337,00 ✓

Nota Fiscal nº		1132
Ref. 01/02/2021 a 28/02/2021 - Vigilância		
Valor bruto	R\$	1.708,00
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	1.708,00 ✓

Nota Fiscal nº		1133
Ref. 01/03/2021 a 31/03/2021 - Vigilância		
Valor bruto	R\$	1.708,00
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----



Valor líquido	R\$	1.708,00
---------------	-----	----------

Nota Fiscal nº		1134
Ref. 01/04/2021 a 30/04/2021 – Vigilância		
Valor bruto	R\$	1.708,00
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	1.708,00

Nota Fiscal nº		1135
Ref. 01/05/2021 a 31/05/2021 – Vigilância		
Valor bruto	R\$	1.708,00
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	1.708,00

Nota Fiscal nº		1136
Ref. 01/06/2020 a 30/06/2021 – Vigilância		
Valor bruto	R\$	1.708,00
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	1.708,00

Nota Fiscal nº		1137
Ref. 01/07/2021 a 31/07/2021 – Vigilância		
Valor bruto	R\$	1.708,00
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	1.708,00

Nota Fiscal nº		1138
Ref. 01/08/2021 a 31/08/2021 – Vigilância		
Valor bruto	R\$	1.708,00
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----



Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	1.708,00 /

Nota Fiscal nº	1139
Ref. 01/09/2021 a 30/09/2021 – Vigilância	
Valor bruto	R\$ 1.708,00
Retenção de ISS	R\$ -----
Retenção de INSS	R\$ -----
Retenção de IRF	R\$ -----
Valor líquido	R\$ 1.708,00 /

Nota Fiscal nº	1140
Ref. 01/02/2021 a 28/02/2022 – Atenção Básica	
Valor bruto	R\$ 4.212,00
Retenção de ISS	R\$ -----
Retenção de INSS	R\$ -----
Retenção de IRF	R\$ -----
Valor líquido	R\$ 4.212,00 /

Nota Fiscal nº	1141
Ref. 01/03/2021 a 31/03/2021 – Atenção Básica	
Valor bruto	R\$ 2.595,20
Retenção de ISS	R\$ -----
Retenção de INSS	R\$ -----
Retenção de IRF	R\$ -----
Valor líquido	R\$ 2.595,20 /

Nota Fiscal nº	1142
Ref. 01/04/2021 a 30/04/2021 – Atenção Básica	
Valor bruto	R\$ 2.592,00
Retenção de ISS	R\$ -----
Retenção de INSS	R\$ -----
Retenção de IRF	R\$ -----
Valor líquido	R\$ 2.592,00 /

Nota Fiscal nº	1143
Ref. 01/05/2021 a 31/05/2021 – Atenção Básica	
Valor bruto	R\$ 6.272,00



Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	6.272,00 /

Nota Fiscal nº		1144
Ref. 01/06/2021 a 30/06/2021 – Atenção Básica		
Valor bruto	R\$	4.362,00
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	4.362,00 /

Nota Fiscal nº		1145
Ref. 01/07/2021 a 31/07/2021 – Atenção Básica		
Valor bruto	R\$	6.377,00
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	6.377,00 /

Nota Fiscal nº		1146
Ref. 01/08/2021 a 31/08/2021 – Atenção Básica		
Valor bruto	R\$	3.888,00
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	3.888,00 /

Nota Fiscal nº		1147
Ref. 01/09/2021 a 30/09/2021 – Atenção Básica		
Valor bruto	R\$	5.822,00
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	5.822,00 /

Nota Fiscal nº		1148
Ref. 01/02/2021 a 28/02/2021 – Saúde da Família		



Valor bruto	R\$	2.480,00
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	2.480,00 ✓

Nota Fiscal nº		1149
Ref. 01/03/2021 a 31/03/2021 – Saúde da Família		
Valor bruto	R\$	2.480,00
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	2.480,00

Nota Fiscal nº		1150
Ref. 01/04/2021 a 30/04/2021 – Saúde da Família		
Valor bruto	R\$	2.480,00
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	2.480,00

Nota Fiscal nº	1151	
Ref. 01/05/2021 a 31/05/2021 – Saúde da Família		
Valor bruto	R\$	2.480,00
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	2.480,00

Nota Fiscal nº		1152
Ref. 01/06/2021 a 30/06/2021 – Saúde da Família		
Valor bruto	R\$	2.480,00
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	2.480,00



Nota Fiscal nº		1153
Ref. 01/07/2021 a 31/07/2021 – Saúde da Família		
Valor bruto	R\$	2.831,80
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	2.831,80 /

Nota Fiscal nº		1154
Ref. 01/08/2021 a 31/08/2021 – Saúde da Família		
Valor bruto	R\$	2.930,25
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	2.930,25 /

Nota Fiscal nº		1155
Ref. 01/09/2021 a 30/09/2021 – Saúde da Família		
Valor bruto	R\$	2.480,00
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	2.480,00 /

Nota Fiscal nº		1109
Ref. 01/02/2021 a 28/02/2021 – Raul Sertã		
Valor bruto	R\$	134.368,10
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----
Valor líquido	R\$	134.368,10 /

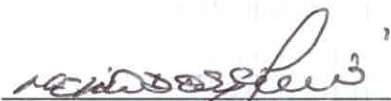
Nota Fiscal nº		1110
Ref. 01/03/2021 a 31/03/2021 – Raul Sertã		
Valor bruto	R\$	91.243,06
Retenção de ISS	R\$	-----
Retenção de INSS	R\$	-----
Retenção de IRF	R\$	-----

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -	Número da Nota 00001214
	Data e Hora de Emissão 06/01/2022 14:10:01 Código de Verificação RL9I-C4NG
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 11.922.238/0001-90 Inscrição Municipal: 0.472.751-7 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOSLTDA Nome Fantasia: TECNOMED SERV TECNICOS DE EQUIP BIOMEDICOS LTDA Tel.: 21 964094963 Endereço: AVN LOBO JUNIOR 688, PARTE - PENHA CIRCULAR - CEP: 21020-125 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: edu-domingos@hotmail.com	
TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 11.399.442/0001-79 Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO Endereço: AVENIDA ALBERTO BRAUNE 224, ANDAR 2 - SALA 221 - CENTRO Tel.: --- CEP: 28613-000 Município: NOVA FRIBURGO UF: RJ E-mail: ---	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados. HOSPITAL MATERNIDADE MÁRIO DUTRA PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/10/2021 ATE 31/10/2021. 1 - MÃO DE OBRA - R\$ 4.812,00 2 - PEÇAS APLICADAS NO SERVIÇO - R\$ 113,00 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÕES NA FONTE CONFORME LEGISLAÇÃO FAVOR EFETUAR DEPOSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3010-4 CONTA CORRENTE 119941-2 <i>Emp. 1490</i> <i>302-07</i>	
VALOR DA NOTA = R\$ 4.925,00	
Serviço Prestado 14.01.32 - manutenção de equipamentos	
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00
Base de Cálculo (R\$) -----	Aliquota (%) -----
Valor do ISS (R\$) -----	Crédito p/ IPTU (R\$) 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS). - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. - Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.	

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MATERNIDADE DRº MÁRIO DUTRA DE CASTRO

Nova Friburgo 11 / 01 / 22

Atesto que o (s) serviço (s) discriminados (s) na Nota Fiscal Nº 1214 202 2
referentes ao mês de 10 /202 1, foram prestadas em condições satisfatórias, de acordo
com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais.



ASSINATURA DO FISCAL
NÉLIO DOSA SANTOS JÚNIOR
MATR. 062.095



Adriane de Jesus Schenquel
DIRETORA DO HMMDC
Mat. 299287

ASSINATURA DO SUPERIOR IMEDIATO

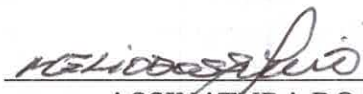
	PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO SEC. MUN. DE FINANÇAS, PLANEJ. DESENV. ECON.GESTÃO DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - DAPS		Local Prestação:	Fora do Município
			Tipo Recolhimento:	Não Retido
A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER VERIFICADA ATRAVÉS DO CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NO SITE: https://rj-novafriburgo-pm-nfs.cloud.el.com.br/			Número do DAPS:	296891
Código de Verificação: fcb53065189a0a65cef95c3fe7519eb0			Data Emissão:	06/01/2022
PRESTADOR DE SERVIÇO				
Razão Social: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA Endereço: R. RUI BARBOSA, 351 CASA 101, 0 - CENTRO CEP: 28605-050 - Fone: (21)9960-3030 - Nova Friburgo - RJ novafriburgo@tecnomed.one Inscrição Estadual: ISENT0 - Inscrição Municipal: 030271413 - CPF/CNPJ: 11.922.238/0001-90				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO		CPF/CNPJ 11.399.442/0001-79	Inscrição Municipal 1023121186-1	
Endereço RUA ALBERTO BRAUNE	Número 224	Complemento ANDAR 2 SALA 221	Bairro CENTRO	
CEP 28613-000	Município NOVA FRIBURGO	UF RJ	Telefone	e-mail
DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO				
Subitens da lista de Serviço Municipal: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS). contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados. HOSPITAL MATERNIDADE MÁRIO DUTRA PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/10/2021 ATE 31/10/2021. 1 - MÃO DE OBRA - R\$ 4.812,00 2 - PEÇAS APLICADAS NO SERVIÇO - R\$ 113,00				Valor Unitário R\$ 4.925,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 4.925,00				
NOTA Nº	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISSQN
1214	R\$ 0,00	R\$ 4.925,00	5,00	R\$ 246,25
OUTRAS INFORMAÇÕES				
ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.				
RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA O DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Nº 296891 EMITIDA EM 06/01/2022 NO VALOR R\$ R\$ 4.925,00 DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....				
ASSINATURA DO DESTINATÁRIO				

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://novafriburgo.rj.gov.br>, opção Nota Fiscal Eletrônica

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MATERNIDADE DRº MÁRIO DUTRA DE CASTRO

Nova Friburgo 11 / 01 / 22

Atesto que o (s) serviço (s) discriminados (s) na Nota Fiscal Nº 1214 202 2
referentes ao mês de 10 /202 1, foram prestadas em condições satisfatórias, de acordo
com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais.



ASSINATURA DO FISCAL
NÉLIO DOSA SANTOS JÚNIOR
MATR. 062.095



ASSINATURA DO SUPERIOR IMEDIATO

Adriane de Jesus Schenquel
DIRETORA DO HMMD
Mat. 299287

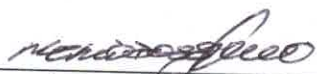
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL MATERNIDADE DRº MÁRIO DUTRA DE CASTRO

Nº Proc. 31182/19
Rubrica R Folha 2184

Nova Friburgo, 11 de janeiro de 2022

Declaro para os devidos fins, que as peças aplicada no serviços de Engenharia Clinica do período de 01/10/2021 até 31/10/2021 é compatível com o valor praticado pelo mercado.

Atenciosamente,



NÉLIO DOS SANTOS JÚNIOR
MAT. 062 095

RECEBEMOS DE MK8 ENGENHARIA E SERVICOS EIRELLI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.087
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

MK8 ENGENHARIA E SERVICOS EIRELLI TV SEBASTIÃO DE LIMA, 59 - - KENNEDY, Nova Iguaçu, RJ - CEP: 26020105 - Fone/Fax: 74898844	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.087 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3322 0136 1114 6100 0189 5500 1000 0000 8718 7940 0070 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333220002750341 - 05/01/2022 15:02
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 11650244 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 36.111.461/0001-89	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 11.922.238/0001-90		DATA DA EMISSÃO 05/01/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL		TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA		
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA	
AV LOBO JUNIOR, 688 -	PENHA CIRCULAR	21020-125		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Rio de Janeiro		RJ		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	393,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				393,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	KIT (2 LÂMPADAS - SOQUETE) SISMATEC	90222190	0400	5102	UN	1,0000	77,0000	77,00					
02	LÂMPADA SISMATEC	85395000	0400	5102	UN	1,0000	36,0000	36,00					
03	CONJUNTO DE CARDIOCLIPS ECAFIX	90222190	0400	5102	UN	1,0000	250,0000	250,00					
04	KIT (PERA - ELETRODO) ECAFIX	90222190	0400	5102	UN	1,0000	30,0000	30,00					

Nº Proc. 31182/19
 Rubrica. 8 Folha 2185

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

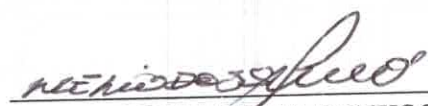
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MATERNIDADE DRº MÁRIO DUTRA DE CASTRO

Nova Friburgo 14 / 10 / 22

Atesto que o (s) serviço (s) discriminados (s) na Nota Fiscal Nº 1214 202 C
referentes ao mês de 10 / 202 1, foram prestadas em condições satisfatórias, de acordo
com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais.



ASSINATURA DO FISCAL
NÉLIO DOSA SANTOS JÚNIOR
MATR. 062.095



ASSINATURA DO SUPERIOR IMEDIATO

Adriane de Jesus Schenquel
DIRETORA DO HMMDC
Mat. 299287



TECNOMED

PLANILHA DE PEÇAS OUTUBRO 2021 - HOSPITAL MATERNIDADE DR. MARIO DUTRA DE CASTRO

Nº OS	EQUIPAMENTO	MARCA	PAT/SERIE	DATA FECHAMENTO	ATESTO	TIPO	PEÇAS APLICADAS	VALOR TOTAL
	FOCO CIRÚRGICO	SISMATEC	5911	06/10/2021	CLÁUDIA	CORRETIVA	2 LÂMPADAS, SOQUETE	R\$ 77,00
	FOCO CIRÚRGICO	SISMATEC	5910	06/10/2021	CLÁUDIA	CORRETIVA	LÂMPADA	R\$ 36,00
Total								R\$ 113,00

11.922.238/0001-90

TECNOMED SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS
BIONEDICOS LTDA - ME

AV LOBO JUNIOR, Nº 688 - PART
PENHA CIRCULAR - CEP 21021-100

RIO DE JANEIRO - RJ

Cyrellle Mendonças
10/10/2021



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica 88 Folha 2187

Cliente: Hospital Maternidade DR. Mario Dutra de Castro Data: 06/06/21

Endereço: R Monsenhor José Antônio Teixeira, 12 Bairro: Suíço Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: Local: Telefone: Ramal:

Equipamento: FIO CIRURGICO CENTRAL N° Interno

Marca: SISMATEC Modelo: SIMP-48

N° Série: 0101955911 Patrimônio: 0340

Setor: C. CIRURGICO Localização: Sala Cesária

Acessórios Retirados:

Motivo: AVERBADA CORREIVA

Defeito reclamado: IMPRESSA OCULTADA

Item Descrição Técnico Data/Hor

01 REVISÃO: TROCA LÂMPADA, SOLUÇÕES (TORNADO)

02 REPARO.

03 TESTE OPERACIONAL

Código Peças Qtd

LÂMPADA

SOLUÇÕES (TORNADO)

02

01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por: Claudio P. Ramos

Téc. Eletrotécnica

CREA 901021114 De acordo com os serviços realizados

Responsável: Satisfação

Claudia Knapp Rodrigu

Engenheira

CREN 326.925 Data/Hora

carimbo e assinatura

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica 2189

Cliente: Hospital Maternidade DR. Mario Dutra de Castro Data: 07/10/21
Endereço: R Monsenhor José Antônio Teixeira, 12 Bairro: Suíço Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: ADRIANE Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: ELETROCARDIOGRAFO N° Interno
Marca: EMAI Modelo: EX-01
N° Série: Patrimônio:
Setor: AUTO ALCO Localização:
Acessórios Retirados:
Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REVISÃO		
02	TESTES OPERACIONAIS OK		

Códig	Peças	Qtd
-------	-------	-----

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por: Ronaldo Santos

Responsável:	De acordo com os serviços realizados	Satisfação
 07/10/21 carimbo e assinatura	Data/Hora	() Ótimo
		() Bom
		() Regular
		() Ruim



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica 18 Folha 2190

Cliente: Hospital Maternidade DR. Mario Dutra de Castro Data: 13/10/21

Endereço: R Monsenhor José Antônio Teixeira, 12 Bairro: Suíço Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: SALOM Local: Telefone: Ramal:

Equipamento: GRUPO GERADOR N° Interno

Marca: WEG Modelo: GVA

N° Série: 53008007 Patrimônio:

Setor: MEA EXTERNA Localização: CASA DO GERADOR

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
------	-----------	---------	----------

01	REVISÃO		
02	TESTES OPERACIONAIS OK		

Códig	Pecas	Qtd
-------	-------	-----

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por: [Assinatura]

De acordo com os serviços realizados

Responsável: [Assinatura] Data/Hora

[Carimbo] Satisfação

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica 88 Folha 2191

Cliente: Hospital Maternidade DR. Mario Dutra de Castro Data: 25/10/21
Endereço: R Monsenhor José Antônio Teixeira, 12 Bairro: Suíço Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: NORIANE Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: M COMPUMIDO Nº Interno
Marca: CHIAPERINI Modelo: C5 10 BPU 200L
Nº Série: 462 Patrimônio:
Setor: DREX EXTERNA Localização: CENTRAL DE AL COMPUMIDO
Acessórios Retirados:
Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REVISÃO		
02	TESTES OPERACIONAIS OK		

Códig	Peças	Qtd
-------	-------	-----

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura 299173



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica *[assinatura]* Folha 2192

Cliente: Hospital Maternidade DR. Mario Dutra de Castro Data: 24/6/21
Endereço: R Monsenhor José Antônio Teixeira, 12 Bairro: Suíço Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: *[assinatura]* Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: *GRUPO DE GERADOR* N° Interno
Marca: *HEIMER* Modelo: *33/26*
N° Série: *SPQ234* Patrimônio: *2309506*
Setor: *AREA EXTERNA* Localização: *USA 70 GERADOR*
Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REVISÃO		
02	TESTES OPERACIONAIS OK		

Códig	Peças	Qtd
-------	-------	-----

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por: *[assinatura]*

Responsável:	De acordo com os serviços realizados	Satisfação
<i>[assinatura]</i> carimbo e assinatura 299173	Data/Hora	() Ótimo
		() Bom
		() Regular
		() Ruim



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica *[assinatura]* Folha 2193

Cliente: Hospital Maternidade DR. Mario Dutra de Castro Data: 21/10/21
Endereço: R Monsenhor José Antônio Teixeira, 12 Bairro: Suíço Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: *AGUIAR* Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: *ULTRASSON* N° Interno:
Marca: *MINORA* Modelo: *1*
N° Série: *9P. 9600 5565* Patrimônio:
Setor: Localização:
Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado: *COM defeito*

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
------	-----------	---------	----------

01 INFORMO QUE A MANUTENÇÃO DO ULTRASSOM FOI REALIZADA PELA TÉCNICA DE SINAIS DA GMPAES A SINAL VITAL, SUBSTITUINDO O FUSIVEL, EQUIPAMENTO TESTADO E LIBERADO PARA USO.

Códig	Peças	Qtd
-------	-------	-----

Observações: *SUBSTITUIÇÃO DO FUSIVEL DA FONTE.*

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

[assinatura]

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

[assinatura]
Alicia de Jesus Schenquel
DIRETORA DO HMMOC
Mat. 299287
carimbo e assinatura

Data/Hora

21/10/21

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

	PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -	Número da Nota 00001215 Data e Hora de Emissão 06/01/2022 14:21:46 Código de Verificação UX6H-2ZCR			
20220106u1192223800019011922238000190					
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 11.922.238/0001-90 Inscrição Municipal: 0.472.751-7 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA Nome Fantasia: TECNOMED SERV TECNICOS DE EQUIP BIOMEDICOS LTDA Tel.: 21 964094963 Endereço: AVN LOBO JUNIOR 688, PARTE - PENHA CIRCULAR - CEP: 21020-125 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: edu-domingos@hotmail.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 11.399.442/0001-79 Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO Endereço: AVENIDA ALBERTO BRAUNE 224, ANDAR 2 - SALA 221 - CENTRO Tel.: --- CEP: 28613-000 Município: NOVA FRIBURGO UF: RJ E-mail: ---					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados. HOSPITAL MATERNIDADE MÁRIO DUTRA PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/11/2021 ATE 30/11/2021. 1 - MÃO DE OBRA - R\$ 4.812,00 2 - PEÇAS APLICADAS NO SERVIÇO - R\$ 795,00 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÕES NA FONTE CONFORME LEGISLAÇÃO FAVOR EFETUAR DEPOSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3010-4 CONTA CORRENTE 119941-2					
VALOR DA NOTA = R\$ 5.607,00					
Serviço Prestado 14.01.32 - manutenção de equipamentos					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	----	----	----	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS). - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. - Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.					

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MATERNIDADE DRº MÁRIO DUTRA DE CASTRO

Nova Friburgo 11 / 01 / 22

Atesto que o (s) serviço (s) discriminados (s) na Nota Fiscal Nº 6215 202 2
referentes ao mês de 01 / 202 2, foram prestadas em condições satisfatórias, de acordo
com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais.



ASSINATURA DO FISCAL
NÉLIO DOSA SANTOS JÚNIOR
MATR. 062.095



Mariana de Jesus Schenquel
DIRETORA DO HMMDC
Mat: 239287

ASSINATURA DO SUPERIOR IMEDIATO



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO
SEC. MUN. DE FINANÇAS, PLANEJ. DESENV. ECON.GESTÃO
DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - DAPS

Local Prestação: **NOVA FRIBURGO**

Tipo Recolhimento: **Retido na Fonte**

A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS DEVERÁ SER VERIFICADA ATRAVÉS DO CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NO SITE: <https://rj-novafriburgo-pm-nfs.cloud.el.com.br/>

Número do DAPS: **296892**

Código de Verificação: 8068a89e214de6ecfaa65f8786b4e3d7

Data Emissão: **06/01/2022**

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA

Endereço: R. RUI BARBOSA, 351 CASA 101, 0 - CENTRO

CEP: 28605-050 - Fone: (21)9960-3030 - Nova Friburgo - RJ

novafriburgo@tecnomed.one

Inscrição Estadual: ISENTO - Inscrição Municipal: 030271413 - CPF/CNPJ: 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica RS Folha 2195

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO

CPF/CNPJ
11.399.442/0001-79

Inscrição Municipal
1023121186-1

Endereço
RUA ALBERTO BRAUNE

Número
224

Complemento
ANDAR 2 SALA 221

Bairro
CENTRO

CEP
28613-000

Município
NOVA FRIBURGO

UF
RJ

Telefone

e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Subitens da lista de Serviço Municipal:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Valor Unitário

contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados.

HOSPITAL MATERNIDADE MÁRIO DUTRA
PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/11/2021 ATE 30/11/2021.
1 - MÃO DE OBRA - R\$ 4.812,00
2 - PEÇAS APLICADAS NO SERVIÇO - R\$ 795,00

R\$ 5.607,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 5.607,00

NOTA Nº	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	RETENÇÃO ISSQN
1215	R\$ 0,00	R\$ 5.607,00	5,00	R\$ 280,35

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA O DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nº 296892 EMITIDA EM 06/01/2022 NO VALOR R\$ R\$ 5.607,00

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MATERNIDADE DRº MÁRIO DUTRA DE CASTRO

Nova Friburgo 11 / 01 / 22

Atesto que o (s) serviço (s) discriminados (s) na Nota Fiscal Nº 1215 202 2
referentes ao mês de 11 / 202 2, foram prestadas em condições satisfatórias, de acordo
com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais.

Nelio Dosa Santos Junior
ASSINATURA DO FISCAL
NÉLIO DOSA SANTOS JÚNIOR
MATR. 062.095

Adriane de Jesus Schenquel
ASSINATURA DO SUPERIOR IMEDIATO
DIRETORA DO HMMDC
Mat. 299287

RECEBEMOS DE MK8 ENGENHARIA E SERVICOS EIRELLI OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.088
		SÉRIE: 1

MK8 ENGENHARIA E SERVICOS EIRELLI TV SEBASTIÃO DE LIMA, 59 - - KENNEDY, Nova Iguaçu, RJ - CEP: 26020105 - Fone/Fax: 74898844	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.088 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3322 0136 1114 6100 0189 5500 1000 0000 8810 0200 0380 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333220002789126 - 05/01/2022 15:31
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11650244	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 36.111.461/0001-89

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 11.922.238/0001-90		DATA DA EMISSÃO 05/01/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA		BAIRRO/DISTRITO PENHA CIRCULAR		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO AV LOBO JUNIOR, 688 -		CEP 21020-125		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Rio de Janeiro		UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.629,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.629,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	CABO ECG EMAI	85442000	0400	5102	UN	1,0000	780,0000	780,00					
02	MANGUEIRA IMT AIR LIQUIDE	59090000	0400	5102	UN	1,0000	15,0000	15,00					
03	KIT (VÁLVULA - PERA) SOLIDOR	90222190	0400	5102	UN	1,0000	12,8600	12,86					
04	KIT (VÁLVULA - PERA) PREMIUM	90222190	0400	5102	UN	4,0000	12,8600	51,44					
05	KIT (PLACA DE COMANDO - VÁLVULA DE SEGURANÇA)	90222190	0400	5102	UN	1,0000	769,9000	769,90					

Nº Proc. 31182119
 Rubrica [assinatura] Folha 2196

CÓPIA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

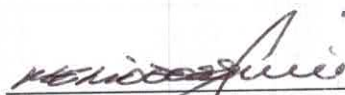
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

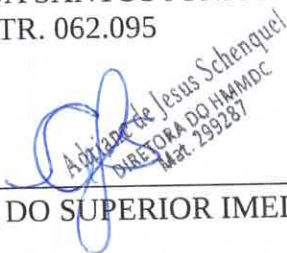
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MATERNIDADE DRº MÁRIO DUTRA DE CASTRO

Nova Friburgo 11 / 01 / 22

Atesto que o (s) serviço (s) discriminados (s) na Nota Fiscal Nº 1215 202 2
referentes ao mês de 11 / 202 1, foram prestadas em condições satisfatórias, de acordo
com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais.



ASSINATURA DO FISCAL
NÉLIO DOSA SANTOS JÚNIOR
MATR. 062.095



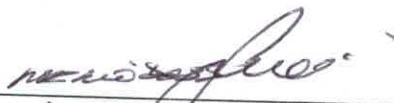
Adilson de Jesus Schenquel
DIRETORA DO HMMDC
Mat. 299287

ASSINATURA DO SUPERIOR IMEDIATO

Nova Friburgo, 11 de janeiro de 2022

Declaro para os devidos fins, que as peças aplicada no serviços de Engenharia Clinica do período de 01/11/2021 até 31/11/2021 é compatível com o valor praticado pelo mercado.

Atenciosamente,



NÉLIO DOS SANTOS JÚNIOR
MAT. 062 095



TECNOMED

PLANILHA DE PEÇAS NOVEMBRO 2021 - HOSPITAL MATERNIDADE DR. MARIO DUTRA DE CASTRO

Nº OS	EQUIPAMENTO	MARCA	PAT/SERIE	DATA FECHAMENTO	ATESTO	TIPO	PEÇAS APLICADAS	VALOR TOTAL
	ELETRO	EMAI	8190	17/11/2021	ADRIANE	CORRETIVA	CABO ECG	R\$ 780,00
	RÉGUA DE GASES	AIR LIQUIDE	S/N	23/11/2021	PRISCILA	CORRETIVA	MANGUEIRA INT.	R\$ 15,00
Total								R\$ 795,00

11.922.238/0001-90

TECNOMED SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS

BIOMÉDICOS LTDA. - ME

AV LOBO JUNIOR, Nº 688 - PARTE

PENHA CIRCULAR - CEP 21.020-125

RIO DE JANEIRO - RJ

Quanto a fatura de

Quanto a fatura de

Nº Proc. 31182/19

Rubrica R Folha 2198



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica 88 Folha 2199

TECNOMED

Cliente: Hospital Maternidade DR. Mario Dutra de Castro Data: 19/11/21
Endereço: R Monsenhor José Antônio Teixeira, 12 Bairro: Suíço Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: DNOME Local: _____ Telefone: _____ Ramal: _____
Equipamento: ELETROCARDIOGRAFO N° Interno _____
Marca: EMMI Modelo: EX-01
N° Série: _____ Patrimônio: 2318190
Setor: SALA DE ECG Localização: SALA 21
Acessórios Retirados: _____
Motivo: CORRECTIVA
Defeito reclamado: NÃO REGISTRAS

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Códig	Peças	Qtd
01	01h0 ECG	01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: _____ Autorizado por: _____ Data/Hora: _____

Concluído por: [Assinatura]

Responsável: _____ De acordo com os serviços realizados Satisfação
Data/Hora: _____
() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim

carimbo e assinatura



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

TECNOMED

Nº Proc. 31182/19
Rubrica RS Folha 2200

Cliente: Hospital Maternidade DR. Mario Dutra de Castro Data: 23/11/21
Endereço: R Monsenhor José Antônio Teixeira, 12 Bairro: Suíço Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: MISCIA Local: _____ Telefone: _____ Ramal: _____
Equipamento: RECUA DE GASES Nº Interno _____
Marca: AIR LIQUIDE Modelo: RECUA DE PMEGE
Nº Série: N/A Patrimônio: _____
Setor: NEONATAL Localização: _____
Acessórios Retirados: _____

Motivo: _____

Defeito reclamado: VAZAMENTO

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISAO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Códig	Pecas	Qtd
01	MANQUEIA	1MT

Observações: _____

Horas técnicas: _____

Retirado do setor por: _____

Autorizado por: _____

Data/Hora: _____

Concluído por: Ronaldo Santos

Responsável: _____

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Data/Hora

carimbo e assinatura

4

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

TECNOMED

Nº Proc. 31182/19
Rubrica 8 Folha 2201

Cliente: Hospital Maternidade DR. Mario Dutra de Castro Data: 11/11/21
Endereço: R Monsenhor José Antônio Teixeira, 12 Bairro: Suíço Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: DYLANE Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: GRUPO GERADOR Nº Interno
Marca: HEIMER Modelo: 33/26
Nº Série: SP0234 Patrimônio: 2309506
Setor: DAEN EXTERNA Localização: CASA DO GERADOR
Acessórios Retirados:
Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REVISÃO		
02	TESTES OPERACIONAIS OK		

Códig	Pecas	Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:	Autorizado por:	Data/Hora:
Concluído por: <u>Ronildo Santos</u>		

Responsável:	De acordo com os serviços realizados	Data/Hora	Satisfação
			() Ótimo
			() Bom
			() Regular
			() Ruim

José Batista Silva
carimbo e assinatura MAT 299173



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

TECNOMED

Nº Proc. 31182/19
Rubrica 8 Folha 2202

Cliente: Hospital Maternidade DR. Mario Dutra de Castro Data: 04/11/21
Endereço: R Monsenhor José Antônio Teixeira, 12 Bairro: Suíço Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: VALINE Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: GUARDO DE CORDÃO N° Interno
Marca: HEIMER Modelo: 33126
N° Série: 510234 Patrimônio: 2309506
Setor: MEA EXTERNA Localização: CASA DO GUARDO
Acessórios Retirados:

Motivo:
Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REVISÃO		
02	TESTES OPERACIONAIS OK		

Códig	Peças	Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: [Assinatura] Autorizado por: Data/Hora:
Concluído por: [Assinatura]

Responsável: [Assinatura] De acordo com os serviços realizados Satisfação
Data/Hora () Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim
carimbo e assinatura mat. 299173



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

TECNOMED

Nº Proc. 31182/19

Rubrica S Folha 2203

Cliente: Hospital Maternidade DR. Mario Dutra de Castro Data: 17/11/21

Endereço: R Monsenhor José Antônio Teixeira, 12 Bairro: Suíço Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: ADMAR Local: Telefone: Ramal:

Equipamento: PAIO-X N° Interno

Marca: CI-X Modelo: 100Ma

N° Série: N/A Patrimônio: 2305886

Sector: GENAL Localização: 2ª ANDAR

Acessórios Retirados:

Motivo: CORRETTIVA

Defeito reclamado: BAIXO RENDIMENTO.

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
------	-----------	---------	----------

01	DEPARTO		
----	---------	--	--

02	REVISAO		
----	---------	--	--

03	TESTES OPERACIONAIS OK		
----	------------------------	--	--

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por: Ronaldo Santos

De acordo com os serviços realizados

Responsável: Satisfação

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim

carimbo e assinatura

Adriana de Jesus Schenck
DIRETORA DO MANUTENÇÃO
Mec 259.097



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

TECNOMED

Nº Proc. 31182/19
Rubrica R Folha 2204

Cliente: Hospital Maternidade DR. Mario Dutra de Castro Data: 11/11/21
Endereço: R Monsenhor José Antônio Teixeira, 12 Bairro: Suíço Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: COMPRESSOR DE AR N° Interno
Marca: CHAMPREDINI Modelo: CS 30 SPV 2002
N° Série: 462 Patrimônio:
Setor: AREA EXTERNA Localização: CENTRAL DE AR COND.
Acessórios Retirados:
Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REVISÃO		
02	TESTES OPERACIONAIS OK		

Códig	Pecas	Qtd
-------	-------	-----

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por: Ronildo Soares

Responsável:	De acordo com os serviços realizados	Satisfação
<u>João Batista Zilmer</u> carimbo e assinatura MAT. 299173	Data/Hora	() Ótimo
		() Bom
		() Regula
		() Ruim



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

TECNOMED

Nº Proc. 31182/19

Rubrica 8 Folha 2205

Cliente: Hospital Maternidade DR. Mario Dutra de Castro Data: 12/11/21

Endereço: R Monsenhor José Antônio Teixeira, 12 Bairro: Suíço Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: MAIONE Local: Telefone: Ramal:

Equipamento: CONJUNTO DE GRÁFOS N° Interno

Marca: KOLPAST Modelo: 6053

N° Série: 126152006 006 Patrimônio: 836

Sector: SALA DE OBSERVAÇÃO Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo: CONECTIVA

Defeito reclamado: MANUTENÇÃO

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
------	-----------	---------	----------

01	REPMO		
----	-------	--	--

02	REVISÃO		
----	---------	--	--

3	TESTES OPERACIONAIS OK		
---	------------------------	--	--

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por: Ronildo Santos

Responsável: De acordo com os serviços realizados Satisfação

() Ótimo

() Bom

() Regular

() Ruim



Nº Proc. 31182/19
Rubrica Il Folha 2206

[illegible][illegible]

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:	Autorizado por:	Data/Hora:
Concluído por: <i>Normando Sparto</i>		
De acordo com os serviços realizados		Satisfação
Responsável:	Data/Hora	() Ótimo
<i>João Batista Zerner</i>		() Bom
carimbo e assinatura MAT 299173		() Regular
		() Ruim



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica *ll* Folha 2207

Cliente: Hospital Maternidade DR. Mario Dutra de Castro Data: 24/4/21
Endereço: R Monsenhor José Antônio Teixeira, 12 Bairro: Suíço Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: PRISCILA Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: INCUBADORA N° Interno
Marca: FANEM Modelo: 1186C
N° Série: GAPO 750 37 Patrimônio:
Setor: NEONATAL Localização:
Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Códig	Peças	Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:
Concluído por: *Chusco/Norberto*

Responsável: De acordo com os serviços realizados Satisfação
Data/Hora () Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim
carimbo e assinatura *Priscila L. Martins de Oliveira*



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica 8 Folha 2208

Cliente: Hospital Maternidade DR. Mario Dutra de Castro			Data: 24/11/21	
Endereço: R Monsenhor José Antônio Teixeira, 12		Bairro: Suíço	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ	
Solicitante: PAISCILA	Local:	Telefone:	Ramal:	
Equipamento: INCUBADORA	Nº Interno: 02			
Marca: FANEM	Modelo: VISION 2286			
Nº Série: CR 1810	Patrimônio: 586			
Setor: NEONATAL	Localização:			
Acessórios Retirados:				
Motivo:				
Defeito reclamado:				
Item	Descrição		Técnico	Data/Hor
01	REPARO			
02	REVISÃO			
03	TESTES OPERACIONAIS OK			
Códig	Peças		Qtd	
Observações:				
Horas técnicas:				
Retirado do setor por:		Autorizado por:	Data/Hora:	
Concluído por: Claudio / Rorob				
De acordo com os serviços realizados			Satisfação	
Responsável:			() Ótimo	
carimbo e assinatura			() Bom	
			() Regular	
			() Ruim	



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19
Rubrica *[assinatura]* Folha 2209

Cliente: Hospital Maternidade DR. Mario Dutra de Castro Data: 29/11/2019
Endereço: R Monsenhor José Antônio Teixeira, 12 Bairro: Suíço Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante: *MISCH* Local: Telefone: Ramal:
Equipamento: *BEMCO AQUECIMENTO* N° Interno
Marca: *OLIDEA* Modelo: *MATILYA*
N° Série: *19-F-0145* Patrimônio: *N/A*
Setor: *NEONATAL* Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

Item	Descrição	Técnico	Data/Hor
01	REPARO		
02	REVISÃO		
03	TESTES OPERACIONAIS OK		

Códig	Peças	Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Priscila L. Martins de Oliveira
ENFERMEIRA
COREN RJ 321-307

Data/Hora

carimbo e assinatura

() Ótimo
() Bom
() Regular
() Ruim



Nº Proc. 31182/19
Rubrica *[assinatura]* Folha 2210

Cliente: Hospital Maternidade DR. Mario Dutra de Castro		Data: 25/11/20	
Endereço: R Monsenhor José Antônio Teixeira, 12		Bairro: Suíço	Cidade: Nova Friburgo UF: RJ
Solicitante:	Local:	Telefone:	Ramal:
Equipamento: BOMBO ULTRASONICA		N° Interno	035
Marca: NOVATECA	Modelo: NY 282		
N° Série:	Patrimônio: 2318184		
Setor: JACUARIO	Localização: 3ª AVULSA		
Acessórios Retirados:			
Motivo:			
Defeito reclamado:			

[illegible][illegible]

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:	Autorizado por:	Data/Hora:
Concluído por: <i>Romulo Sato</i>		
De acordo com os serviços realizados		Satisfação
Responsável:	Data/Hora	() Ótimo
		() Bom
		() Regular
		() Ruim

carimbo e assinatura *(assinatura)* 25/11/21



**NOVA
FRIBURGO**
P R E F E I T U R A

SECRETARIA
DE SAÚDE

Nº Proc. 31182/19
Rubrica [assinatura] Folha 2211

TERMO DE ENCERRAMENTO

Por meio do presente, considero encerrado o 14º volume com autuação em 2.211 folhas, do processo de pagamento autuado sob o nº 31182/19 em atendimento à Portaria nº 1.097 de 15 de abril de 2014.

Nova Friburgo, 12 de janeiro de 2022

[illegible]