

OFÍCIO Nº. 457/21/DG/HPS28

Manaus, 13 de maio de 2021.

A Ilustríssima Senhora
VALÉRIA CARVALHO
Chefe de Gabinete da Secretaria de Estado da Saúde

Senhora Chefe,

Ao cumprimentá-la cordialmente, em ao Memo Circular nº. 004/2021-GAB-CHEFIA/SES-AM, que solicita relação de doação recebidas referente ao enfrentamento e combate à COVID-19 no período de fevereiro/2020 a Abril/2021, estamos encaminhando as informações solicitadas, conforme anexo.

Sendo o que nos apresenta pra o momento, renovamos votos de estima e consideração.
Atenciosamente,



JULIA FERNANDA MARQUES
Diretora do Hospital e Pronto Socorro 28 de Agosto





RELAÇÃO DE BENS DOADOS AO "HPS 28 DE AGOSTO"

DOADO POR	DATA DE RECEBIMENTO	ITEM	QTDE
AIR LIQUIDE	24/01/2021	OXIGÊNIO MEDICINAL	128m ³
	25/01/2021	OXIGÊNIO MEDICINAL	130m ³
	26/01/2021	OXIGÊNIO MEDICINAL	121m ³
	27/01/2021	OXIGÊNIO MEDICINAL	137,5m ³
	12/02/2021	OXIGÊNIO MEDICINAL	95m ³
	02/03/2021	OXIGÊNIO MEDICINAL	68,3m ³
	08/03/2021	OXIGÊNIO MEDICINAL	88,3m ³
	10/03/2021	OXIGÊNIO MEDICINAL	80,2m ³
	12/03/2021	OXIGÊNIO MEDICINAL	4m ³
AMATRA XI	27/01/2021	CATÉTER NASAL TIPO OCULOS C/ EXT	96
		EXTENSÃO EM PVC, 4MM X 2,10M, VERDE	24
		EXTENSÃO UMIDIFICADOR /CATETER PVC 1,5M	72
		MICRONEBULIZADOR NS ADULTO	96
		REGULADOR PRESSÃO OX MEDICINAL C/FLUX PROTEC	96
		UMIDIFICADOR 250ML	96
		MÁSCARA N95	2000
		OXÍMETRO DIGITAIS	40
AMIGOS DO BEM	16/01/2021	FILTRO DE VENTILAÇÃO MECÂNICA	8
AMIGOS DO FUTEBOL DO GRÊMIO GUANABARA	01/02/2021	AVENTAL MANGA LONGA	60
		FRALDAS GERIÁTRICAS PCT	84
		LUVA CIRURGICA	84
		LUVA DE PROCEDIMENTO G	100
		LUVA DE PROCEDIMENTO PP	200
		MASCARA CIRURGICATRIPLA C/ELASTICO	500
		RESPIRADOR SEMIFACIAL PFF2	60
		MÁSCARA CIRÚRGICA DESC	450
		PROPÉ TNT	1000
		TOUCA DESC C/100	1000
ATIVA DISTRIBUIDORA	15/01/2021	MÁSCARA CIRÚRGICA DESC	750
BEMOL S/A	15/01/2021	MACACÃO NEO TACTEL C/ CAPUZ G	15
		MACACÃO NEO TACTEL C/ CAPUZ GG	5
		MACACÃO BDS TACTEL C/ CAPUZ G	20
	20/01/2021	CPAPA PHILIPS D STATION	3
		MÁSCARA NASAL PHILIPS DREAMWEAR	4
		UMIDIF PHILIPS P/CPAP	4
		CPAPA PHILIPS D STATION BASIC	1
		CONCENTRADO D OXIGÊNIO	4
		COPO UMIDIFICADOR PHILIPS	12
		CANULA NASAL PHILIPS	12
CELEBRANTE DO AMOR	21/01/2021	FLUXÔMETRO P/ VAVULA REGULADORA	16
		TOMADA NYLON DUPLA PARA O ²	13
		COPO UMIDIFICADOR DE O ² 250 ML	13
CENTRO ESPIRITA EMMANUEL	21/01/2021	MÁSCARAS KN95	100
		TOUCA DESC C/100	400
		AVENTAL DESC. GR 50 MANGA LONGA	80





		AVENTAL PE LAMINADO GR 40	60
		MÁSCARA CIRÚRGICA DESC	200
CPAPSTORE	26/01/2021	BIPAP YUWELL + UMIDIFICADOR	12
		MASCARA YUWELL ORONASAL VIEW - GASLIVE P	9
		MASCARA DREANWEAR FULL	3
CREMER S.A.	20/02/2021	LUVA CIRURGICA SANDRO 6,5 EST	400
		LUVA CIRURGICA SANDRO 7,0 EST	800
		LUVA CIRURGICA SANDRO 7,5 EST	1200
		LUVA CIRURGICA SANDRO 8,0 EST	1200
		MÁSCARA CIRÚRGICA DESC	6000
		LUVA NITRICA A MG S/PO P	298
		LUVA NITRICA A MG S/PO M	746
		LUVA NITRICA A MG S/PO G	448
ESCOLA POLITÉCNICA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO	19/01/2021	VENTILADORES INSPIRE	2
IAS MEDICAL & LIFE	22/01/2021	MÁSCARAS NÃO REINALANTE	30
		VALVULAS REGULADORAS	10
		FLUXOMETROS	10
INFOSTORE	27/01/2021	MÁSCARA DE OXIGÊNIO COM RESERVATÓRIO	1
		AMBU COM RESEEVATÓRIO DE OXIGÊNIO	1
		FILTRO HEPA	15
		MÁSCARA ACUCARE	1
MINSITERIO PUBLICO DO ESTADO DO AMAZONAS	18/01/2021	GARRAFAS DE ALCOOL EM GEL 70%	32
ON P&G LETTERHEAD	17/01/2021	RESPIRADORES PFF2 SEM VÁLVULA	1000
PARCEIROS BRILHANTES	30/01/2021	CADEIRA DE RODAS	1
		BIPAP	3
		COLCHÃO CAIXA DE OVO	1
		ASPIRADOR	1
		AMBU	2
		CÂNULAS ENDOTRAQUEAIS	2
		CÂNULAS PARA TRAQUEOSTOMIA	1
		SONDAS PARA ASPIRAÇÃO	4
		MÁSCARA VENTURI	1
		MÁSCARA NÃO REINALANTE	7
		KIT CILINDRO	3
		KIT UMIDIFICADOR COM MÁSCARA	4
		FLUXOMETRO	3
		UMIDIFICADOR	4
		FILTROS	25
		CATÉTER	110
		OXIMETRO	10
		MACACÃO	4
		MÁSCARA N95	100
		MÁSCARA TRIPLA	600
		LUVA TAMANHO P	500
		LUVA TAMANHO M	500
		LUVA TAMANHO G	600





		GORRO	1000
		CAPOTE	100
		PROPÉ	2500
		FRALDAS GERIÁTRICAS	90
		GLICOSÍMETRO	2
		TIRA DE GLICOSE C/ 50	2
		APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL	2
		TERMÔMETRO	5
		RESPIRON	12
		02/02/2021	LEITO E MACA AUTOMATICAS
SAÚDE ATENDE	03/02/2021	AMBU EM SILICONE - ADULTO	4
		AVENTAL DESC. 20G - 10 UNID	10
		FLUXOMETRO - PROTEC	12
		LUVA PROCED G	6
		LUVA PROCED M	12
		MÁSCARA ALTA CONCENT OXIG	40
		MÁSCARA DESC N95	450
		OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO	5
		SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 7,0	20
		SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 7,5	20
		SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 8,0	20
		TOMADA TRIPLA PRA OXIGÊNIO	5
		TOUCA DESC C/100	12
		UMIDIFICADOR 250 ML	10
		VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO	5
		EPINEFRINA ADREN 01MG/ML	500
		ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML	50
		FENTANILA 78,5MCG/ML 02ML	100
		MIDAZOLAM 05MG/ML 03ML	100
		MORFINA DIOMORF 10MG/ML 01ML	100
NOREPINEFRINA 8MG 4ML (NORODRENALINA)	500		
	PROPOFOL 10MG 20ML	5	
SITAWI - FINANÇAS DO BEM	13/11/2020	LUVA CIRURGICA 6,5	400
		LUVA CIRURGICA 7,0	800
		LUVA CIRURGICA 7,5	1200
		LUVA CIRURGICA 8,0	1200
		LUVA DE PROCEDIMENTO G	44800
		LUVA DE PROCEDIMENTO M	74600
		LUVA DE PROCEDIMENTO P	29800
		MÁSCARA CIRÚRGICA DESC	3000
SOS AM	20/01/2021	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO N° 7,5	50
		LUVA CIRÚRGICA 6,5	35
		LUVA CIRÚRGICA 7,0	117
		LUVA CIRÚRGICA 7,5	117
	21/01/2021	VENTILADORES	2
	26/01/2021	KIT RESPIRADOR COM POEDESTAL PARA MONITOR	1
		MONITOR MULTIPARAMÉTRICOS	1
		AMBU REANIMADOR PULMONAR	41
	CONECTOR EM Y	15	





	25/02/2021	OXIMETRO DE DEDO DIGITAL	5
		UMIDIFICADOR PARA OXIGÊNIO	60
		PILHA AAA	10
SPA JOVENTINA DIAS	25/02/2020	CARRO MACA	2
TIME DO BEM	14/01/2021	REANIMADOR ADULTO	18
		MÁSCARA REAN/ANEST/VNI	15
	15/01/2021	AMBU ADULTO EM SILICONE COM RESERVATORIO	12
	19/01/2021	TOUCA DESC C/100	2000
		PROPÉ TNT	2400
		MÁSCARAS CIRURGICAS DESC	800
		LUVAS DE LATÉX	2000
		CAIXAS DE ALCOOL EM GEL	15
		MÁSCARAS KN95	300
TRT-AM 11ª REGIÃO	28/01/2021	BIPAP + UMIDIFICADOR - GASLIVE	5
		MASCARA YUWELL ORONASAL VIEW - GASLIVE P	5
		AMPICILINA SODICA + SULBACTAM SODICA 1G	20
		CEFTRIAXONA SODICA 1G	50
		DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO 4,0 MG	120
		ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML	25
		FANTANILA CITRATO 50MCG	50
		LOSARTANA POTASSICA 50 MG	30
		MORFINA DIOMORF 0,2MG/ML 01ML	50
		NOREPINEFRINA 8MG 4ML (NORODRENALINA)	50
		EMIFENTANILA CLORIDRATO 2MG	5
	04/02/2021	ATRACURIO 10MG/ML CX 25 AMP	1
		ROCURONIO 10MG/ML CX 10 AMP	12
		GLICOSE 50% 100FR X 20ML	1



DADOS DO CLIENTE

 Cliente: **HPS 28 DE AGOSTO**

Cód.:

 Cidade / Estado: **MANAUS/AM**

Endereço:

 Contato: **RUBENS**

Telefone:

TIPO DE ATENDIMENTO

Intervenção Técnica:

☐

Corretiva

☐

Preventiva

☐

Start Up

☒

Pedido de Serviço

DADOS DO EQUIPAMENTO

 Descrição: **TANQUE**

 Fabricante: **WM**

Horas de Trabalho:

Capacidade:

 Modelo: **TM 6000**

Vaporizador Tipo:

 Gás Utilizado: **O2**

Nível de Produto:

Vaporizador Qtde.:

Número:

Pressão de Trabalho:

Servigaz Tipo:

DADOS DA INTERVENÇÃO

 Data da Solicitação: **26/01/21**

 Hora: **13:30**

Solicitante:

Setor:

Descrição da Solicitação:

DADOS DO SERVIÇO E SITUAÇÃO

 SITUAÇÃO: **ENCONTRADA: ABASTECIMENTO DO TANQUE DO O2**

 SERVIÇO EFETUADO: **REALIZADO ABASTECIMENTO NO TANQUE**
DE OXIGENIO PELA FROTA 354
NIVEL INICIAL 139"
NIVEL FINAL 260"
MATERIAL UTILIZADO

REFERÊNCIA	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO

CONTROLE DO ATENDIMENTO

Data	Local de Saída	Km Saída	Hora Saída	Km Chegada	Hora Chegada	Total de Horas
						Percursos
						Trabalhadas
KM TOTAL				TOTAL DE HORAS		

TÉCNICO

VISTO

CLIENTE / DEPARTAMENTO

VISTO

SAL NEVES
HPS 26 DE AGOSTO
 Assinatura de Franca
 Assinatura de Franca

DADOS DO CLIENTE

Cliente: HPS 28 DE AGOSTO

Cód.:

Cidade / Estado: MANAUS/AM

Endereço: RUA RECIFE S/N

Contato: RUBENS

Telefone: 99151 6038

TIPO DE ATENDIMENTO

Intervenção Técnica:

☐

Corretiva

☐

Preventiva

☐

Start Up

☒

Pedido de Serviço

DADOS DO EQUIPAMENTO

Descrição: TANQUE

Fabricante: WM

Horas de Trabalho:

Capacidade: 260"l

Modelo: TM 6000

Vaporizador Tipo:

Gás Utilizado: O2

Nível de Produto: 115.6"

Vaporizador Qtde.:

Número:

Pressão de Trabalho:

Serviço Tipo:

DADOS DA INTERVENÇÃO

Data da Solicitação: 27/01/20

Hora: 17:00

Solicitante:

Setor:

Descrição da Solicitação: ABASTECIMENTO DE O2

DADOS DO SERVIÇO E SITUAÇÃO

SITUAÇÃO ENCONTRADA:

SERVIÇO EFETUADO: REALIZADO ABASTECIMENTO NO TANQUE
DE O2 PELA FROTA 3541.

NÍVEL INICIAL - 115.6"


NÍVEL FINAL 253.1 (253.1)

OBS: O TANQUE ENCHE COM 260"l
O MESMO FICOU CHEIO BÓ NÃO PODE
REGISTRAR NO INDICADOR PORQUE O LADRÃO
ESTÁ OBSTRUÍDO E A PRESSÃO SOBE QUANDO
O MESMO NÃO É ABERTO

MATERIAL UTILIZADO

REFERÊNCIA	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO

CONTROLE DO ATENDIMENTO

Data	Local de Saída	Km Saída	Hora Saída	Km Chegada	Hora Chegada	Total de Horas
						Percursos
						Trabalhadas
KM TOTAL			TOTAL DE HORAS			
TÉCNICO		VISTO		CLIENTE / DEPARTAMENTO		VISTO
IAC NEVES				IPS-28 DE AGOSTO Julcilene Diniz M. Silva Enfermeira REN-95565		

DADOS DO CLIENTE

Cliente: HPS 28 DE AGOSTO
 Endereço: RUA MARIO IPIRANGA
 Cód.:
 Cidade / Estado: MANAUS/AM
 Contato: RUBENS
 Telefone:

TIPO DE ATENDIMENTO

Intervenção Técnica: ☐ Corretiva ☐ Preventiva ☐ Start Up ☒ Pedido de Serviço

DADOS DO EQUIPAMENTO

Descrição: ABASTECIMENTO Fabricante: WM
 Capacidade: 260⁴ Modelo: TM 6000
 Gás Utilizado: OXIGENIO Nivel de Produto:
 Número: WM 41141 Pressão de Trabalho: 12 BAR
 Horas de Trabalho:
 Vaporizador Tipo:
 Vaporizador Qtde.:
 Servigaz Tipo:

DADOS DA INTERVENÇÃO

Data da Solicitação: 22/02/21 Hora: 10:00 Solicitante: Setor:
 Descrição da Solicitação: ABASTECIMENTO DE OXIGENIO

DADOS DO SERVIÇO E SITUAÇÃO

SITUAÇÃO ENCONTRADA:

SERVIÇO EFETUADO: FOI REALIZADO O ABASTECIMENTO DO
 OXIGENIO NO HPS 28 DE AGOSTO PELA
 FROTA 338

NIVEL INICIAL 154.9

NIVEL FINAL 249.9

OBS: TANQUE ENCHEU MAIS INDICADOR NÃO
 MARCOU O TOTAL DA CAPACIDADE DO TANQUE
 NOTA FISCAL Nº 0015367

MATERIAL UTILIZADO

REFERÊNCIA	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO

CONTROLE DO ATENDIMENTO

Data	Local de Saída	Km Saída	Hora Saída	Km Chegada	Hora Chegada	Total de Horas
						Percurso
						Trabalhadas
KM TOTAL				TOTAL DE HORAS		
TÉCNICO				CLIENTE / DEPARTAMENTO		VISTO
ISAC NEUER				HPS 28 DE AGOSTO		



R.A.T

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO TÉCNICO

Pedido Serviço Nº

RAT Nº 292628 ANO

DADOS DO CLIENTE

Cliente: HPS 28 de Agosto

Cód.: 111114

Cidade / Estado: MANAUS/AM

Endereço: RUA RECIFE S/N

Contato: RUBENS Telefone:

TIPO DE ATENDIMENTO

Intervenção Técnica:

☐

Corretiva

☐

Preventiva

☐

Start Up

☒

Pedido de Serviço

DADOS DO EQUIPAMENTO

Descrição:	Fabricante:	Horas de Trabalho:
Capacidade:	Modelo:	Vaporizador Tipo:
Gás Utilizado:	Nível de Produto:	Vaporizador Qtde.:
Número:	Pressão de Trabalho:	Servigaz Tipo:

DADOS DA INTERVENÇÃO

Data da Solicitação: 02/03/21

Hora: 15 : 00

Solicitante:

Setor:

Descrição da Solicitação:

DADOS DO SERVIÇO E SITUAÇÃO

SITUAÇÃO ENCONTRADA:

SERVIÇO EFETUADO:

ABASTECIMENTO TANGUE TM 6000

HORA INÍCIO DO ABASTECIMENTO 15:00

NÍVEL INICIAL: 183.5

PRESSÃO INICIAL 12 BAR

HORA TÉRMINO ABASTECIMENTO 16:40

NÍVEL FINAL 251.8

PRESSÃO FINAL 12 BAR

TANGUE ABASTECIDO PELA FROTA 330

NOTA FISCAL 0015533

MATERIAL UTILIZADO

REFERÊNCIA	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO

CONTROLE DO ATENDIMENTO

Data	Local de Saída	Km Saída	Hora Saída	Km Chegada	Hora Chegada	Total de Horas
						Percurso
						Trabalhadas
KM TOTAL				TOTAL DE HORAS		
TÉCNICO		VISTO		CLIENTE / DEBATE		

219 1ª Via - CLIENTE (Branca) - 2ª Via - AT ALB (Amarela) - 3ª Via - COM ALB (Verde)



R.A.T
RELATÓRIO DE ATENDIMENTO TÉCNICO

Pedido Serviço Nº
RAT Nº **292646** ANO

DADOS DO CLIENTE

Cliente: HPS 28 DE AGOSTO Cód.: 41114 Cidade / Estado: MANAUS/AM
Endereço: RUA RECIFE S/N Contato: RUBENS Telefone:

TIPO DE ATENDIMENTO

Intervenção Técnica: ☐ Corretiva ☐ Preventiva ☐ Start Up ☒ Pedido de Serviço

DADOS DO EQUIPAMENTO

Descrição: ABASTECIMENTO Fabricante: W.M Horas de Trabalho:
Capacidade: 2600 Modelo: TM6000 Vaporizador Tipo:
Gás Utilizado: OXIGENIO Nível de Produto: 189" Vaporizador Qtde.:
Número: Pressão de Trabalho: 12 BAR Servigaz Tipo:

DADOS DA INTERVENÇÃO

Data da Solicitação: 12/03/20 Hora: 16 : 31 Solicitante: Setor:
Descrição da Solicitação:

DADOS DO SERVIÇO E SITUAÇÃO

SITUAÇÃO ENCONTRADA:

SERVIÇO EFETUADO: REALIZADO ABASTECIMENTO NOTARQUE
TM 6000

NÍVEL INICIAL 189"
PRESSÃO 12 BAR

NÍVEL FINAL 193.0
PRESSÃO 12 BAR

TANQUE ABASTECIDO PELA FROTA 24/0
NOTA FISCAL 00154721

TERMINO DO ABASTECIMENTO 17:40

MATERIAL UTILIZADO

REFERÊNCIA	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO

CONTROLE DO ATENDIMENTO

Data	Local de Saída	Km Saída	Hora Saída	Km Chegada	Hora Chegada	Total de Horas
						Percurso
						Trabalhadas
KM TOTAL				TOTAL DE HORAS		

**R.A.T****RELATÓRIO DE ATENDIMENTO TÉCNICO**

Pedido Serviço Nº

RAT Nº **292640** ANO**DADOS DO CLIENTE**Cliente: **HP 28 DE AÇO TU**

Endereço:

Cód.: **61114**Cidade / Estado: **MANAUS**Contato: **ZUBENS**

Telefone:

Intervenção Técnica:

☐ Corretiva☐ Preventiva☐ Start Up☒ Pedido de Serviço**TIPO DE ATENDIMENTO****DADOS DO EQUIPAMENTO**Descrição: **ABASTECIMENTO**Fabricante: **WM**

Horas de Trabalho:

Capacidade: **260**Modelo: **TM6000**

Vaporizador Tipo:

Gás Utilizado: **OXIGENIO**

Nível de Produto:

Vaporizador Qtde.:

Número:

Pressão de Trabalho:

Servigaz Tipo:

DADOS DA INTERVENÇÃOData da Solicitação: **08/10/21**Hora: **11** : **00**

Solicitante:

Descrição da Solicitação:

Setor:

DADOS DO SERVIÇO E SITUAÇÃO

SITUAÇÃO ENCONTRADA:

SERVIÇO EFETUADO:

ABASTECIMENTO DO TANQUE TM6000**NÍVEL INICIAL 135.9"**
PRESSÃO 12 BA**NÍVEL FINAL 228.2"**
PRESSÃO 12 BA**TANQUE ABASTECIDO PELA FROTA 389****NOTA FISCAL 0015572****MATERIAL UTILIZADO**

REFERÊNCIA

QUANTIDADE

UNIDADE

DESCRIÇÃO

CONTROLE DO ATENDIMENTO

Data

Local de Saída

Km Saída

Hora Saída

Km Chegada

Hora Chegada

Total de Horas

Percurso

Trabalhadas

KM TOTAL

TOTAL DE HORAS

TÉCNICO

VISTO

CLIENTE / DEPARTAMENTO



R.A.T
RELATÓRIO DE ATENDIMENTO TÉCNICO

Pedido Serviço Nº
RAT Nº **292642** ANO

DADOS DO CLIENTE

Cliente: HPS 28 DE AGOSTO Cód.: 41114 Cidade / Estado: MANAUS / AM
Endereço: RUA RECIFE S/N Contato: RUBENS Telefone:

TIPO DE ATENDIMENTO

Intervenção Técnica: ☐ Corretiva ☐ Preventiva ☐ Start Up ☒ Pedido de Serviço

DADOS DO EQUIPAMENTO

Descrição: <u>ABASTECIMENTO</u>	Fabricante: <u>WM</u>	Horas de Trabalho:
Capacidade: <u>260"</u>	Modelo: <u>TM 6000</u>	Vaporizador Tipo:
Gás Utilizado: <u>OXIGENIO</u>	Nível de Produto:	Vaporizador Qtde.:
Número:	Pressão de Trabalho:	Servigaz Tipo:

DADOS DA INTERVENÇÃO

Data da Solicitação: 10 10/21 Hora: 10 : 10 Solicitante: Setor:
Descrição da Solicitação:

DADOS DO SERVIÇO E SITUAÇÃO

SITUAÇÃO ENCONTRADA:

SERVIÇO EFETUADO: ABASTECIMENTO DO TANQUE TM 6000

NIVEL INICIAL 170.9"
PRESSAO 12 BAR

NIVEL FINAL 251.1"
PRESSAO 12 BAR

TANQUE ABASTECIDO PELA FROTA 35L

Nota FISCAL 0015573

TANQUE ENCHENDO COM 251"

INDICADOR COM DEFEITO

MATERIAL UTILIZADO

REFERÊNCIA	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO

CONTROLE DO ATENDIMENTO

Data	Local de Saída	Km Saída	Hora Saída	Km Chegada	Hora Chegada	Total de Horas
						Percursos
						Trabalhadas
KM TOTAL				TOTAL DE HORAS		

Termo de Doação de 12 Ambus - Novos

12 unidades de AMBU ADULTO EM SILICONE COM RESERVATÓRIO LT

Entregue para o time de heróis atuantes no Hospital 28 de Agosto em mãos para a enfermeira Janaína, matrícula 236.045-4 A.

Manaus 14 de janeiro de 2021.

Termo de Recebimento:

Kaique Lemos
15/01/2021



Documento: 0012440 Motivo: 001 - DOACAO INSTITUCIONAL Data movimento: 14/01/2021 Data digitação: 15/01/2021
Setor origem: 1002 - ALMOXARIFADO DISPENSACAO Setor consumo:
Tipo movimento: Entrada Emissão: Fornecedor: TIME DÓ BEM

Código	Descrição do item	Ref. Mat.	Lote	Fabricante	Validade	Unid.estoque	Quantidade	Custo médio	Valor total
005067	REANIMADOR ADULTO		S/L	SOBRAL	30/12/2021	UND	18.000	83.4268	1.501.6819
005294	MASCARA REAN/ANEST/VNI		S/L	SOBRAL	30/12/2021	UND	15.000	690.0000	10.350.0000
TOTAL:							2 Itens		11.851.6819
TOTAL GERAL:									11.851.6819

Parâmetros:

Documento Inicial: 0012440
Documento Final: 0012440
Todos os Setores Estoque
Todos os Setores Solicitantes
Todas as Características
Baseado no Valor: Médio



ATIVA DISTRIBUIDORA

Rua Catalão N° 32, Quadra 384, Novo Aleixo CNPJ: 63.635.981/0001-63
Telefone: (92) 99112 - 4437 Email: ativa.produto@gmail.com
Inscrição Estadual: 04.208.312-5

Manaus AM, 14 de Janeiro de 2020

DOAÇÃO

AO
Marcelo

COMPROVANTE DE ENTREGA						
ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	MARCA	UND.	QTD.		
01	Máscara cirúrgica, tipo: não tecido, 3 camadas tipo uso: descartável	MEDHAUS	EMBALAGEM	15	750 UN	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

PRAZO DE ENTREGA : imediata

Doação Institucional
Recebido: 15/01/2020
Kerique Lima

Documento: 0012446 Motivo: 001 - DOACAO INSTITUCIONAL Data movimento: 15/01/2021 Data digitação: 15/01/2021
Setor origem: 1002 - ALMOXARIFADO DISPENSACAO Setor consumo:
Tipo movimento: Entrada Emissão : Fornecedor: ATIVA DISTRIBUIDORA

Código	Descrição do item	Ref. Mat.	Lote	Fabricante	Validade	Unid.estoque	Quantidade	Custo médio	Valor total
005062	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL		1234	MEDHAUS	30/12/2050	UND	750.000	2.1473	1,610.4600
TOTAL:							1	Item	1,610.4600
TOTAL GERAL:									1,610.4600

Parâmetros:

Documento Inicial: 0012446
Documento Final: 0012446
Todos os Setores Estoque
Todos os Setores Solicitantes
Todas as Características
Baseado no Valor: Médio

RECEBEMOS DE BEMOL S/A - FARM TORQUATO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 000129940 Série 601
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 BEMOL S/A - FARM TORQUATO AVENIDA TORQUATO TAPAJOS 8.253B TARUMÁ MANAUS / AM 69041-025 TEL.: 08007268300	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000129940 SÉRIE 601	CONTROLE DO FISCO  13.21.01.04.665289003677.55.601.000129940.168866007-8
FOLHA 1/1		

NATUREZA DA OPERAÇÃO Remessa em bonificação, doação ou brinde		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 113211664744221	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 05.384.165-4	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 04.565.289/0036-77	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE 13210104565289003677556010001299401688660078

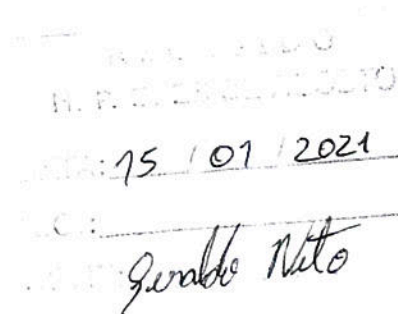
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 09.628.825/0001-20	DATA DA EMISSÃO 15.01.2021
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E PRONTO SOCORRO 28 DE AGO		BAIRRO/DISTRITO ADRIANOPOLIS	CEP 69057-000
ENDEREÇO R RECIFE 1581		UF AM	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO MANAUS	TELEFONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL PRODUTOS 1.490,00	
BASE CÁLCULO ICMS 579,47	VALOR DO ICMS 104,31	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NF 1.490,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		UF AM	CNPJ
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 20	ESPÉCIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,0 KG		PESO LÍQUIDO 0,0 KG	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														B.CALC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	Lote	Validade	UN	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL								
6013508-5	MACACÃO NEO TACTEL COM CAPUZ TAM G	62101000	000	5910			PEÇ	15	74,50	1.117,50				434,60	78,23	0,00	18,00	0,00
6013509-3	MACACÃO NEO TACTEL COM CAPUZ TAM GG	62101000	000	5910			PEÇ	5	74,50	372,50				144,87	26,08	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISS 0,00	
INSC. MUNICIPAL 02.307-22	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	0,00

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
DOAÇÃO AUTORIZADA PELA DIRETORIA EXECUTIVA. Isento ou não sujeito a IPI		ENTRADA R\$	0,00
PEDIDO Nº 42633603 - FORNECIMENTO Nº 287851009 - FATURA Nº 168312550		000 x R\$	0,00
ROTA 000007 / LOJA Farmacia Torquato CONTRATO		000 x R\$	0,00
VENDEDOR: 00000000 -		TOTAL R\$	1.490,00
		PÇO. À VISTA R\$	1.490,00
		CUSTO DO FINANCIAMENTO	0,00
		VALOR TOTAL DA NOTA R\$	1.490,00
		VCTO.1ª PRESTAÇÃO	
		VCTO.ÚLT.PRESTAÇÃO	
		RESERVADO AO FISCO	

RECEBEMOS DE BEMOL S/A - CD MANAUS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 004806996
Série 104



Escolha com Confiança

BEMOL S/A - CD MANAUS
AV TORQUATO TAPAJOS 8251
TARUMA
MANAUS / AM
69041-025
TEL.: 08007268300

FOLHA 1/1

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº 004806996
SÉRIE 104

CONTROLE DO FISCO



13.21.01.04555289000570.55.104.004806996.164129046-9

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Remessa em bonificação, doação ou brinde

INSCRIÇÃO ESTADUAL
04.103.517-8

INSC. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ
04.565.289/0005-70

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
13210104565289000570551040048069961641290469

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
113211664696387

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E PRONTO SOCORRO 28 DE AGO

CNPJ/CPF
09 628 825/0001-20

DATA DA EMISSÃO
15.01.2021

ENDEREÇO
R RECIFE 1581

BAIRRO/DISTRITO
ADRIANOPOLIS

CEP
69057-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
MANAUS

TELEFONE/FAX

UF
AM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS
1 591,25

VALOR DO ICMS
286,43

BASE CÁLCULO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL PRODUTOS
1.591,25

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NF
1.591,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO
0

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
20

ESPÉCIE
VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,0 KG

PESO LÍQUIDO
0,0 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS											B.CÁLC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	Lote	Validade	UN	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL					
6013560-3	MACACÃO BDS TACTEL C/ CAPUZ TAM G	62113300	000	5910			PEÇ	20	79,56	1.591,25	1.591,25	286,43	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL
02.307-07

VALOR SERVIÇOS

BASE CÁLCULO ISS
0,00

VALOR DO ISS
0,00

DADOS ADICIONAIS

DOAÇÃO AUTORIZADA PELA DIRETORIA EXECUTIVA.
Isento ou não sujeito a IPI

PEDIDO Nº 42633188 - FORNECIMENTO Nº 287849813 - FATURA Nº 168311368

ROTA 000007 / LOJA CD Manaus CONTRATO
VENDEDOR 00000000 -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTRADA R\$
0,00

PÇO. À VISTA R\$
1.591,25

000 x R\$
0,00

CUSTO DO FINANCIAMENTO
0,00

000 x R\$
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA R\$
1.591,25

TOTAL R\$
1.591,25

VCTO. 1ª PRESTAÇÃO
VCTO. ÚLT. PRESTAÇÃO

RESERVADO AO FISCO

15 01 2021

Genildo Neto



DECLARAÇÃO DE NÃO CONTRIBUINTE

Emitente

Razão Social: SITAWI
CNPJ: 09.607.915/0001-34
Endereço: Rua Teodoro Sampaio 2767, conj 101 – Pinheiros - SP
CEP: 05405-250

Itens

Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Luva Cirurgica 6.5	400	1,15	460,00
Luva Cirurgica 7.0	800	1,15	920,00
Luva Cirurgica 7.5	1200	1,15	1.380,00
Luva Cirurgica 8.0	1200	1,15	1.380,00
Luva de procedimento Nitrilica G	44800	0,59	26.432,00
Luva de procedimento Nitrilica M	74600	0,59	44.014,00
Luva de procedimento Nitrilica P	29800	0,59	17.582,00
Máscara cirurgica descartável tripla	3000	0,3190	957,00

Destinatário

Razão Social: Hospital 28 de Agosto
CNPJ: 09.628.825/0001-20
Logradouro : Av. Mário Ypiranga, 1581
Município: Manaus UF: AM

SITAWI, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na Rua Teodoro Sampaio 2767, conj 101, Pinheiros, São Paulo – SP, inscrita sob o CNPJ 09.607.915/0001-34, por meio de seu representante legal abaixo assinado, vem por meio desta declarar para fins comerciais e tributários, sua condição de **NÃO CONTRIBUINTE DO ICMS**, Lei nº 6.374/89 e Lei complementar federal 87/96.

Esta operação é destinada à realização do Projeto Social Salvando Vidas que envolve o BNDES, a SITAWI, a CMB (Confederação das Santas Casas de Misericórdia), e a Bionexo para a aquisição de bens e serviços, como material médico-hospitalar, equipamentos e outros, necessários ao enfrentamento da doença COVID-19 no país e suas consequências e disponibilização destes itens às instituições de saúde que atendem o SUS; doação a ser feita pelo Projeto Social Salvando Vidas, uma parceria entre a SITAWI, BNDES, CMB (Confederação das Santas Casas de Misericórdia), Bionexo.

Maiores informações sobre o projeto podem ser verificadas no link abaixo <https://benfeitoria.com/salvandovidass>

São Paulo, 13 de novembro 2020

Leonardo Nicolas Letelier Pimstein - Presidente
CPF: 168.696.918-00



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CREMER S.A.
RUA BERTOLINA MAY KECHELE ATÉ 998999, 125
MULDE
INDAIAL - SC
Cep: 89.085-050
Fone: (0000) 000000000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

CHAVE DE ACESSO
4420 1182 6413 2500 4377 5500 1000 5515 3911 0032 545

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL D,
www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZAD

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200195060969 30/11/2020 13:56:31

SÉRIE 1 FL. 1 / 2

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ENTR. DEST. POR CONTA E ORDEM ADQ. VEND. ORDEM
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256108463 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 824012308112 CNPJ 82.641.325/0043-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SITAWI

ENDEREÇO
R TEODORO SAMPAIO, 2767 - CJ 101
MUNICÍPIO
SAO PAULO
FONE/FAX 21.22471136
UF SP
CNPJ/CPF 09.607.915/0001-34
CEP 05.405-250
BAIRRO/DISTRITO PINHEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL null

FATURA/DUPLICATA
Número 001
Dt. Vencimento 06/12/2020
Valor 93.125,00
Número 0
Dt. Vencimento
Valor
Número
Dt. Vencimento

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 93.125,00
VALOR DO ICMS 4.132,76
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 0,00

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 DOS PRODUTOS 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 0,00

TRANSPORTADOR/VOLUNES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA

ENDEREÇO
ROD BR 470 KM53

QUANTIDADE 177
ESPÉCIE
CAIXAS
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO
COD. FROD 637281
DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO MASCARA DESC. TRIPLA C/ELAST. C
REMER BR CX 40 PC/50UN
Lote: 281602048 / Fabricação: 23/11/2020 / Validade: 23/11/2023/
641370 LUTVA NITRILICA AMG S/PO TAM P 100UN 40151900 100 6119
Lote: 20050102 / Fabricação: 01/05/2020 / Validade: 01/05/2023/
641387 LUTVA NITRILICA AMG S/PO TAM M 100UN 40151900 100 6119

UNID. QUANT. V. UNITÁRIO V. DESC. V. TOTAL
PC 60,000 13,950000 957,00
UN 298,000 39,000000 17.582,00
UN 746,000 39,000000 44.014,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOAÇÃO PARA HOSPITAL 28 DE AGOSTO 118719053 REFERENTE A NF POR CONTA E ORDEM N.: 000551540 SÉRIE: 1
DE: 30/11/2020 NOME: IRMANDADE DO HOSPITAL DE CARIDADE PE NICANOR MERINO ENDERECO: R ANGELO BORTOLAI, 126 INSCRIÇÃO ESTADUAL N.: CNPJ N.: 447208450001
27 NOTA FISCAL EMITIDA CFE. ART. 129 2 ITEM 2 DEC.4549 0/2000 MERCADORIA ENVIADA PARA O DESTINATÁRIO POR CONTA E ORDEM PELA NOTA FISCAL N.: 000551540 EMITIDA EM: 30/11/2020 PARA: IRMANDADE DO HOSPITAL DE CARIDADE PE NICANOR MERINO ENDERECO: R ANGELO BORTOLAI, 126 CIDADE TORRINHA UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: CNPJ: 447208450001271Nosso Pedido: 0422954Cubagem: 2.75352#EM CARTEIRA - IE DIFAL/DESTINO N 824012308112Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de remeteente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 551.539
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE 82.641.325/0043-77 - CREMER S.A. - CD INDIAIAL OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Chegada: 20/01/2021 - 11:59:37

Espécie Nota: CAUTELA DE DOAÇÃO

Pedido:

Documento: 0012458 NF/Série: 00000557738 / UNIC Fornecedor: 007042 CREMER S/A

Setor: 1002 - ALMOXARIFADO DISPENSACAO

Emissão: 20/01/2021

Data: 22/01/2021

Mov: 20/01/2021 11:59:37

Frete: 0.00

Tipo Frete:

Desc. Valor: 0.00

Acréscimo: 0.00

Desconto Finan. 0.00%

Desconto Geral: 0.00%

Observação:

Código	Descrição	Ref. Fab.	Un.Compra	Lote	Fabricante	Validade	Fator	Qtd.Ped	Qtd.Compr	Vi.Unit.	Desc.	Ipi	Vi.Total
007985	LUVA ESTERIL 6,5		UND	557947		30/12/2021	1 NÃO PED.	400.000		1.1500	0.00	0.00	460.0000
005054	LUVA ESTERIL 7,0		PAR	557954		30/12/2021	1 NÃO PED.	800.000		1.1500	0.00	0.00	920.0000
005055	LUVA ESTERIL 7,5		PAR	557961		30/12/2021	1 NÃO PED.	1,200.000		1.1500	0.00	0.00	1,380.0000
005056	LUVA ESTERIL 8,0		PAR	557978		30/12/2021	1 NÃO PED.	1,200.000		1.1500	0.00	0.00	1,380.0000
005062	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL		UND	637281	CREMER	30/12/2021	1 NÃO PED.	3,000.000		0.3190	0.00	0.00	957.0000
007484	LUVA DE PROCEDIMENTO ANTIMICROBIANA (NITRILICA) P		UND	641370		30/12/2023	1 NÃO PED.	29,800.000		0.5900	0.00	0.00	17,582.0000
007485	LUVA DE PROCEDIMENTO ANTIMICROBIANA (NITRILICA) M		UND	641387		30/12/2023	1 NÃO PED.	74,600.000		0.5900	0.00	0.00	44,014.0000
007486	LUVA DE PROCEDIMENTO ANTIMICROBIANA (NITRILICA) G		UND	641394		30/12/2023	1 NÃO PED.	44,800.000		0.5900	0.00	0.00	26,432.0000
Total de itens: 8										Total da Compra:		93,125.0000	

Data(s) de Vencimento(s):

Pedidos Atendidos:

Total de Notas do Período: 1

Parâmetros:

Documento Inicial: 0012458

Documento Final: 0012458

Todos os Setores

Todos os Fornecedores

Todos os Tipos de Fornecedor

Todos os Tipos de Produto

Todos os Produtos

Todos os Grupos

Todas as Características

Produtos Consignados e Não Consignados

Identificação do emitente
CREMER S.A
RUA BERTOLINA MAY KEHELE, 125
MULDE CEP: 89130-000
INDAIAL/SC
Fone: 471238000



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000557738
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4220 1282 6413 2500 4377 5500 1000 5577 3811 0025 4340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
REMESSA DE MERC. POR CONTA E ORDEMTERC. VENDA A ORDEM

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256108463

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
049015966

CNPJ
82.841.325/0043-77

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200211835983 22/12/2020 14:57:38-03:00

DATA DE EMISSÃO
22/12/2020

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E PRONTO SOCORRO 28 DE AGOSTO (141028-0001)

CNPJ/CNP
09.628.825/0001-20

ENDEREÇO
AV MARIO YPIRANGA, 1581

CEP
69057-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
MANAUS

FONE/FAX
9236437100

UF
AM

HORA ENTRADA/SAÍDA

DESTINATÁRIO / FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

ISSQN

DADOS ADICIONAIS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
93.125,00

VALOR TOTAL DA NOTA
93.125,00

CNPJ/CNP
04.503.660/0042-14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO
654,4200

PESO LÍQUIDO
633,8800

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
557947	LUA CIRURGICA S ANRO LIS 6,5 EST CX C/200 PARES	40151100	041	6923	UN	400,0000	1,150000	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%		/ /	/
557954	LUA CIRURGICA S ANRO LIS 7,0 EST CX C/200 PARES	40151100	041	6923	UN	800,0000	1,150000	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%		/ /	/
557961	LUA CIRURGICA S ANRO LIS 7,5 EST CX C/200 PARES	40151100	041	6923	UN	1,200,0000	1,150000	1,380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%		/ /	/
557978	LUA CIRURGICA S	40151100	041	6923	UN	1,200,0000	1,150000	1,380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%		/ /	/

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
35937

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REMESSA POR CONTA E ORDEMDE TERCEIROS. NOTA FISCAL FATURA DE VENDA A ORDEM N.: 000551539 SERIE: 1 DE 20201130 NA QUAL OS IMPOSTOS FORAM DESTACADOS. EMTIDA CONTRA: NOME: SITAWI ENDERECO: R TEODORO SAMPAIO, 2 INSCRICAO ESTADUAL N. CNPJ N. 09607915000134 N.FEMITIDA NOS TERMOS DO ART. 129 DO RICMS/SP O ADQUIRENTE ORIGINARIO NAO EMITENTE DE NF,POR ESSE MOTIVO NAO INFORMAMOS SUA NF DE VENDA

Pedido: 046367
Rep.: 000100

RESERVADO AO FISCO

Nosso Pedido: 046367
Cubagem: 2.75352 - IE DIFAL/DESTINO N 049015966

Identificação do emitente

CREMER S.A.
RUA BERTOLINA MAY KECHELE, 125
MUL DE CEP: 89130-000
INDAIAL/SC
Fone: 472123800

NF-e
Nº 000557738
SÉRIE 1
EMPRESA 001043
000000117607

TICKET



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000557738
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4220 1282 6413 2500 4377 5500 1000 5577 3811 0025 4340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REMESSA DE MERC. POR CONTA E ORDEM/TERC. VENDA A ORDEM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

049015966

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200211835983 22/12/2020 14:57:38-03:00

CNPJ

82.641.325/0043-77

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																	
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS S1 %C/MS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
637281	ANROLIS 8,0 EST CX C/200 PARES MASCARA DESC TRI PLA C/ELAST. CRE MER BR CX 40 PC/ 50UN	63079010	041	6923	PC	60,0000	15,950000	957,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%				/ /
641370	LUVA NITRILICA A MG S/PO TAMP 10 0UN	40151900	141	6923	UN	298,0000	59,000000	17.582,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%				/ /
641387	LUVA NITRILICA A MG S/PO TAMM 10 0UN	40151900	141	6923	UN	746,0000	59,000000	44.014,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%				/ /
641394	LUVA NITRILICA A MG S/PO TAMG 10 0UN	40151900	141	6923	UN	448,0000	59,000000	26.432,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%				/ /

RECEBEMOS DE CREMER S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

20/01/2021

HOSPITAL E PRONTO SOCORRO 28 DE AGOSTO (141028-0001)


HOSPITAL E PRONTO SOCORRO 28 DE AGOSTO (141028-0001)

RECEBEMOS DE CREMER S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

20/08/2021

**TERMO DE DOAÇÃO Nº 105/2021 SOS-AM
ANEXO 01 - RELAÇÃO DE ITENS -
HOSPITAL E PRONTO SOCORRO 28 DE AGOSTO**



Informações: (92) 98103-8708 | (92) 99299-6792 | (92) 98117-5682

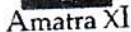
Confederação Nacional de Esportes
 Representação

Acerto de Estoque - Listagem Geral

Data: 25/01/2021
Hora: 13:46:26

Documento: 0012557		Motivo: 001 - DOACAO INSTITUCIONAL		Data movimento: 25/01/2021		Data digitação: 25/01/2021			
Setor origem: 1002 - ALMOXARIFADO DISPENSACAO				Setor consumo:					
Tipo movimento: Entrada		Emissão :		Fornecedor: SOS AM					
Código	Descrição do item	Ref. Mat.	Lote	Fabricante	Validade	Unid.estoque	Quantidade	Custo médio	Valor total
05067	REANIMADOR ADULTO		652585	MIKATOS	30/12/2025	UND	41.000	127.3434	5,221.0787
04635	PILHA PALITO		1846895		30/12/2025	UND	10.000	0.1686	1.6861
05038	FRASCO UMIDIFICADOR DE OXIGENIO					UND	60.000	23.4625	1,407.7508
08205	CONECTOR DUPLO EM Y DE OXIGÊNIO						15.000	155.0000	2,325.0000
TOTAL:						4	Itens		8,955.5157
TOTAL GERAL:									8,955.5157

Parâmetros:
Documento Inicial: 0012557
Documento Final: 0012557
Todos os Setores Estoque
Todos os Setores Solicitantes
Todas as Características
Baseado no Valor: Médio



Av. Tefé, nº 377 – Praça 14 de Janeiro – Manaus – AM. CEP: 66020-000
Fones: (92)3233-2652 (92)3622-7890 E-mail: secretaria_amatra1@yahoo.com.br

TERMO DE DOAÇÃO DE MATERIAIS LIVRES DE QUAISQUER ENCARGOS
Nº 004-AMATRA XI/2021

TERMO DE DOAÇÃO DE MATERIAIS LIVRES DE QUAISQUER ENCARGOS
Nº AMATRA 004/2021

ANEXO A

[illegible]

Manaus, 27 de Janeiro de 2021.

IGO ZANY NUNES CORRÊA
AMATRA XI

RUBENS FRANÇA
GERENTE DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS
DO HOSPITAL 28 DE AGOSTO

Acerto de Estoque - Listagem Geral

Documento: 0012583 Motivo: 001 - DOACAO INSTITUCIONAL Data movimento: 27/01/2021 Data digitação: 27/01/2021
Setor origem: 1002 - ALMOXARIFADO DISPENSACAO Setor consumo: -
Tipo movimento: Entrada Emissão: Fornecedor:

Código	Descrição do item	Ref. Mat.	Lote	Fabricante	Validade	Unid.estoque	Quantidade	Custo médio	Valor total
4855	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO		S/L	SOLIDOR	31/12/2023	UND	96.000	0.8100	77.7600
5038	FRASCO UMIDIFICADOR DE OXIGENIO		S/L	SOLME	31/12/2021	UND	96.000	23.4625	2,252.4013
7801	REGULADOR DE PRESSAO P/ CILINDRO DE NITRO		S/L	SOBRAL	31/12/2021	UND	96.000	2,633.6100	252,826.5600
5817	MASCARA P/ MICRONEBULIZAÇÃO ADULTO		S/L	SOLME	31/12/2023	KIT	96.000	6.3841	612.8731
TOTAL:							4	Itens	255,769.5945
TOTAL GERAL:									255,769.5945

Parâmetros:
Documento Inicial: 0012583
Documento Final: 0012583
Todos os Setores Estoque
Todos os Setores Solicitantes
Todas as Características
Baseado no Valor: Médio



AMAZONAS
GOVERNO DO ESTADO

info
store.

TERMO DE DOAÇÃO DE MATERIAIS LIVRES DE QUAISQUER ENCARGOS
Nº _____/_____

ANEXO A

ITEM	QTDE	ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DOS MATERIAIS	VALOR UNITÁRIO (R\$)	DATA DE ENTREGA
01		Máscara de oxigênio com reservatório.	R\$ 33,76	X
02		Ambu com reservatório de oxigênio.	R\$ 287,00	X
03	15	Filtro Hepa	R\$ 77,00	X 27/04/21
04		Máscara Acucare	R\$ 408,00	
05				

Manaus _____ de _____ de 2021
Localidade e Data.

Marcelo Luiz de A. Silva
Nome e assinatura do representante legal da Doadora

Kaique Lemos
Nome e assinatura da Direção Geral da Donatária





AMAZONAS
GOVERNO DO ESTADO

**info
store.**

TERMO DE DOAÇÃO DE MATERIAIS LIVRES DE QUAISQUER ENCARGOS
Nº ____/____/____

A Info Store Computadores da Amazônia LTDA estabelecida à Rua Belo Horizonte nº 686 - Aleixo, neste ato representada por Marcos Lucio Afonso Beleza, CPF nº 335.939.812-20, portador do RG nº 700.594-6, expedida pela SESEG AM, doravante denominada **DOADOR**, celebra com a por _____, por intermédio da _____, doravante denominado **DONATÁRIA**, neste ato representada por seu titular o _____, CPF N. _____, portador da carteira de identidade nº _____, expedida pela _____ em _____/_____/_____, este **Termo de Doação**.

CLÁUSULA I - DO OBJETO

Este termo de doação visa _____.

CLAUSULA II – DAS OBRIGAÇÕES DA DOADORA

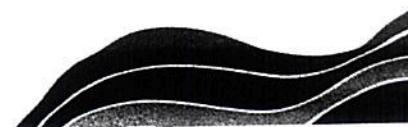
I- A **DOADORA** declara que os materiais doados descritos no presente termo (Anexo A) caracterizam-se como novos (sem uso anterior), livre de qualquer ônus ou defeito que possa inquiná-lo de inutilidade, conforme cópia das notas fiscais dos respectivos materiais em anexo.

II- A **DOADORA** declara ciência de que os bens constantes neste termo serão incorporados ao patrimônio da **DONATÁRIA**, não cabendo à DOADORA qualquer direito de indenização ou retenção.

CLAUSULA III – DA VIGÊNCIA

I- O presente termo passa a vigorar entre as partes a partir da data de sua assinatura por tempo indeterminado.

CLAUSULA IV - DO FORO





AMAZONAS
GOVERNO DO ESTADO

**info
store.**

I- Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas deste termo, as partes elegem o foro da comarca do Tribunal de Justiça do Amazonas.

Por estarem assim juntos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com duas testemunhas.

Manaus _____ de _____ de 2021
Localidade e Data.

Manaus Lucio Nogueira Baldo
Nome e assinatura do representante legal da Doadora

Nome e assinatura do representante legal da Donatária

Nome, CPF e assinatura da Testemunha 01 - Doadora

Nome, CPF e assinatura da Testemunha 02 - Donatário



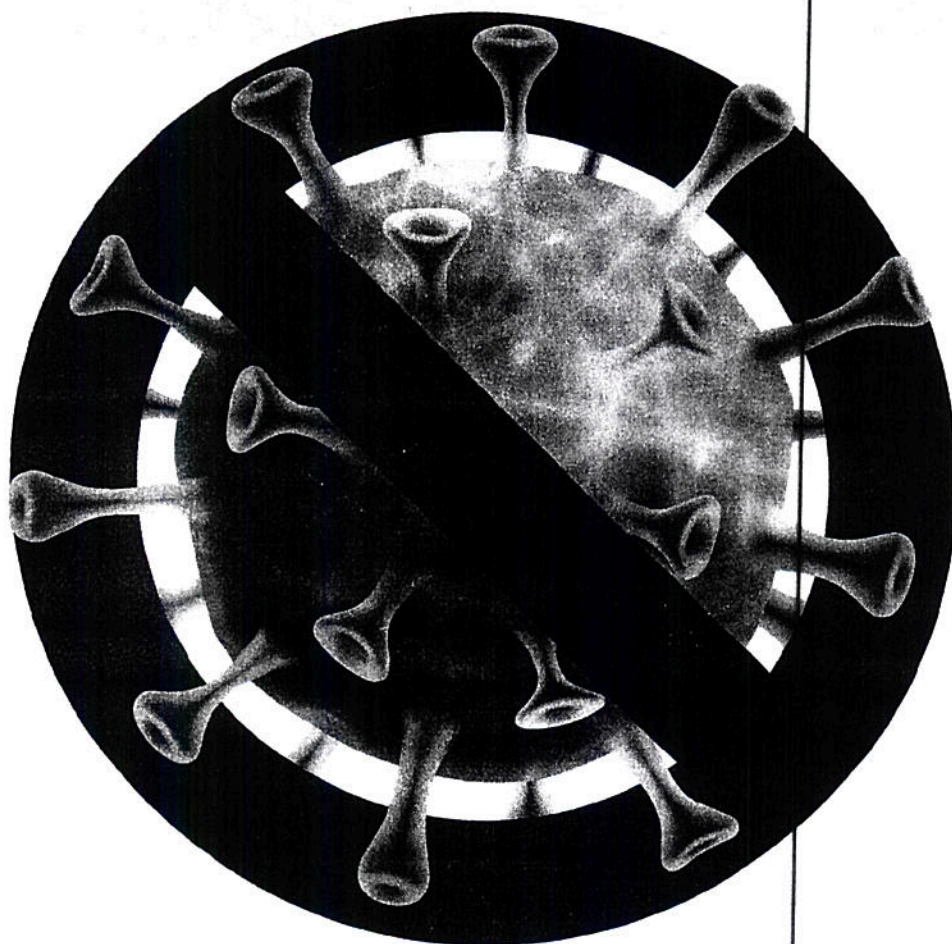
#OCuidadoContinua

#OCuidadoContinua

#OCuidadoContinua

#OCuidadoContinua

#OCuidadoContinua



Instagram Facebook LinkedIn YouTube InfoStoreAM
infostore.com.br

info 
store



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 11ª Região

TERMO DE ENTREGA DE DOAÇÃO

A Coordenação da Campanha **SOS AMAZONAS: AJUDE A SALVAR VIDAS**, neste ato representado por JOICILENE JERÔNIMO PORTELA, acompanhada pela Presidente da Ordem dos Advogados do Brasil – Seccional do Amazonas, Dra. Grace Benayon, realiza a entrega dos equipamentos e medicamentos abaixo discriminados à Direção do Hospital 28 de Agosto a título de doação:

ITEM	MEDICAMENTOS	EMBALAGEM	QTD
1	BIPAP YUWELL + UMIDIFICADOR - GASLIVE	UNID	5
2	MASCARA YUWELL ORONASAL VIEW - GASLIVE TAMANHO: P	UNID	5
3	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM SODICA 1 G + 0,5 G PO P/ SOL INJ FA VD INC X 3,2 ML S/DIL I.M/I.V RESTRITO A HOSPITAIS GENERICO NOVAFARMA (ANTIBACTERIANO)	F/A	20
4	CEFTRIAXONA SODICA 1 G PO LIOF INJ FA VD INC (EMB HOSP) VIA I.V. RESTRITO A HOSPITAIS CEFTRIONA NOVAFARMA	F/A	50
5	DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO 4,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2,5 ML GENERICO TEUTO (CORTICOSTEROIDE)	AMP	120
6	ETOMIDATO 2 MG/ML SOL. INJ.IV. AMPOLA 10ML (C1) GENERICO CRISTALIA (ANESTESICO HIPNOTICO)	AMP	25
7	FENTANILA CITRATO 50MCG/ML (EQUIVALE 78,5MCG) SOL. INJ.EV/IM/EP 10ML-SEM CONSERVANTES (A1) GENERICO HIPOLABOR (ANESTESICO)	AMP	50

8	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X GENERICO VITAMEDIC	CPR	30
9	MORFINA SULFATO 0,2 MG/ML SOL INJ CX EST AMP VD AMB X 1 ML (A1) DIMORF CRISTALIA (ANALGESICO OPIOIDE)	AMP	50
10	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO (8MG/4ML) 2MG/ML SOL INJ IV AMPOLA VD AMB X 4 ML GENERICO HYPOFARMA	AMP	50
11	EMIFENTANILA CLORIDRATO 2 MG PO LIOF SOL INJ IV FA VD TRANS (EMB HOSP) (A1) RESTRITO A HOSPITAIS REMIFAS CRISTALIA (ANESTESICO)	AMP	5

Manaus, 28 de janeiro de 2021.

Des. Joicilene Jerônimo Portel
Coordenadora da Campanha

Grace Benayon
Presidente da OAB/AM

Kaïque Lemos
HPS - 28 DE AGOSTO
Kaïque Lemos
Matrícula: 242.881-4A
Coordenador Almoxtafado
Repres. do Hosp. 28 de Agosto



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 11ª Região

TERMO DE ENTREGA DE DOAÇÃO

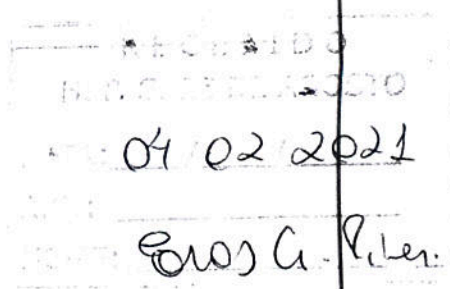
A Coordenação da Campanha **SOS AMAZONAS: AJUDE A SALVAR VIDAS**, neste ato representado por Renato dos Santos Pires, servidor do TRT11, realiza a entrega dos medicamentos abaixo discriminados à Direção do Hospital 28 de Agosto a título de doação:

ITEM	MEDICAMENTOS	EMBALAGEM	QTD
1	ATRACURIO 10MG/ML CX 25AMP X 2,5ML CRIST LT:20090338 VL: 03/22	CX	1
2	ROCURONIO 10MG/ML CX 10AMP X 05ML MYLAN LT: RS020 VL: 03/22	CX	12
3	GLICOSE 50% 100 FR X 20 ML ISOFA LT: 0070082 VL: 07/22	CX	1

Manaus, 28 de janeiro de 2021.


Renato dos Santos Pires
Servidor do TRT

Repres. do Hosp. 28 de Agosto



ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Av. Rodrigo Otavio, 61, Conj. 31 de Marco - Japiim - MANAUS - AM - CEP: 69077-000
Fone: (92)3613-1580
ultrafarmamaneus@gmail.com

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.037.025
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1321 0207 5554 9400 0186 5500 1000 0370 2512 5743 6721

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
113211674936261 03/02/2021 10:15:17

RAZÃO SOCIAL DO OPERADOR

Doação / Brindes

INSCRIÇÃO ESTADUAL

042152857

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO DO EMITENTE

CNPJ / CPF

07.555.491/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E PRONTO SOCORRO 28 DE AGOSTO

ENDEREÇO

Avenida Mario Ypiranga, 1581

CEP

MANAUS

UF

AM

CNPJ / CPF

00.697.295/0061-38

DATA DA EMISSÃO

03/02/2021

DATA DA SAÍDA

03/02/2021

HORA DA SAÍDA

10:15:12

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	V. APROX. IMPOSTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.416,20 (13,45 %)	17.964,26
VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESORIAS	VALOR DO IMPOSTO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.376,00	0,00	0,00	15.588,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ULTRAFARMA	9 - SEM FRETE			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			AM	
CEP	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
2	2				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMST	ALÍQ. %
0341.5	ATRACURIO 10MG ML CX 25AMP X 2,5ML CRIST L.T. 2009/0378 VL: 03/22	30049069	060	5910	CX	1,00	1.995,00	0,00	1.995,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0341.5	ROCURONIO 10MG ML CX 10AMP X 05ML MYLAN L.T. RS029 VL: 03/22	30049079	060	5910	CX	12,00	1.320,00	2.376,00	13.464,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0341.5	GLUCOSE 50% 120 FR X 20 ML ISOFA L.T. 107504 VL: 07/22	30049099	060	5910	CX	1,00	129,26	0,00	129,26	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO
Tributos: R\$ 2.416,20 Federal e R\$ 0,00 Estadual
Fonte: IMPT AM 026078

MEDICAMENTO TRIBUTADO ATÉ O CONSUMIDOR FINAL CONFORME DEC. 20086 DE 27/09/94 Art. 112 do RICMS/AM
VENDA VISTA EM CONTA Medicamento resíduo a HOSPITAL Venda
Com pagamento de terceiros, Sr. OAB GRDE 1 DOS ADVOGADOS DO BRASIL- SECCION SUL AMAZONAS,
(CNPJ nº 04.603.171/0001-66, para DOAÇÃO DIRETA.
Orcamento 023867

RESERVAÇÃO FISCAL

PAGO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/02/2021 10:16:20

GDOOR PROC - GDOOR Sistemas Ltd



PARCEIROS
BRILHANTES

PARCEIROS BRILHANTES
CNPJ: 37.121.036/0001-33
AV. MACEIÓ, N° 467 - VIEIRALVES, MANAUS - AM
(92) 98193-5343
EMAIL: CONTATOPARCEIROSBRILHANTES@GMAIL.COM
WWW.PARCEIROSBRILHANTES.COM.BR

37.121.036/0001-33
PARCEIROS BRILHANTES

Av. Maceió, N° 467

Vieiralves

CEP. 69.057-010

MANAUS - AMAZONAS

NOME DA INSTITUIÇÃO - Hospital e Pronto Socorro 28 de Agosto

CNPJ - 09.628.825/0001-20

RESPONSÁVEL - Julia Marques

Declara ter recebido de PARCEIROS BRILHANTES, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº37.121.036/0001-33, localizado no endereço Av. Maceió, N° 467 - Vieiralves, CEP: 69057-010, na cidade de Manaus os seguintes itens abaixo:

Nº	ITEM	QUANTIDADE
1	CADEIRA DE RODAS	1
2	BIPAP	3
3	COLCHÃO CAIXA DE OVO	1
4	ASPIRADOR	1
5	AMBU	2
6	CÂNULAS ENDOTRAQUEAIS	2
7	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA	1
8	SONDAS DE ASPIRAÇÃO	4
9	MÁSCARA VENTURI	1
10	MÁSCARA NÃO REINALANTE	7
11	KIT CILINDRO	5 - 2
12	KIT UMIDIFICADOR COM MÁSCARA	4
13	FLUXÔMETRO	4 - 1
14	UMIDIFICADOR	4
15	FILTROS	25
16	CATÉTER	110
17	OXÍMETRO	10
18	MACACÃO	4
19	MÁSCARA N95	100
20	MÁSCARA TRIPLA	600
21	LUVA TAMANHO P	500
22	LUVA TAMANHO M	500
23	LUVA TAMANHO G	600
24	GORRO	1000
25	CAPOTE	100
26	PROPE	2500
27	FRALDA GERIÁTRICA	50
28	GLICOSÍMETRO	2
29	TIRA DE GLICOSE COM 50	2
30	APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL	2
31	TERMÔMETRO	5
32	RESPIRON	12

X Patrimônio

33	TOMADA DUPLA PARA OXIGÊNIO	3
34	TOMADA TRIPLA PARA OXIGÊNIO	1

Manaus 30 de janeiro de 2021

Denyque Macedo
RECEBEDOR

Mayara Zilhante
Mayara Brilhante
Diretora Geral
Parceiros Brilhantes

Manaus, 03 de fevereiro de 2021

TERMO DE DOAÇÃO

De: SAÚDE ATENDE

Para: HPS 28 DE AGOSTO

Pelo presente instrumento, a SAÚDE ATENDE (PROAM MEDICINA DOMICILIAR LTDA), portador do CNPJ 33.649.630/0001-40, telefone 4020-2232, e-mail farmacia@saudeatende.com.br, ora designado DOADOR, e de outro lado, o **Hospital e Pronto Socorro 28 de Agosto** inscrito sob o CNPJ 00.697.295/0061-38, denominado DONATÁRIO, celebram o seguinte TERMO DE DOAÇÃO:

O presente instrumento tem por objeto a doação de materiais de uso permanente e de consumo, assim como medicamentos para utilização dos pacientes, no combate a covid-19, O DOADOR SAÚDE ATENDE declara que o material encontra-se em validade preservada e conforme lista de necessidades encaminhada a SAÚDE ATENDE. O DONATÁRIO compromete-se a destinar os materiais e medicamentos, OBJETO deste instrumento, à execução de ações de combate a PANDEMIA.

MATERIAIS	QTD
ambu em silicone com reservatório -adulto	4
avental descartável manga longa com elástico c/ 10 unidades 20g	10
fluxometro para oxigenio - protec	12
luva procedim - G - c/100 latex br	6
luva procedim - M - c/100 latex br	12
máscara alta concent oxig c/reserv ad - goodcom	40
máscara desc N95 s/valvula multilaser	450
oxímetro de pulso de dedo - medclini	5
sonda endotraqueal c/ balao 7,0 ciruti	20
sonda endotraqueal c/ balao 7,5 ciruti	20
sonda endotraqueal c/ balao 8,0 ciruti	20
tomada alumínio tripla para oxigênio	5
touca desc. c/elast. g-20 c/100 de jamaro	12
umidificador oxigênio frasco de pvc 250 ml	10
válvula reguladora para cilindro oxigênio	5

MEDICAMENTOS	QTD
epinefrina adren 01mg/ml	500
etomidato 2mg/ml amp 10ml (c1)	50
fentanila 78,5mcg/ml 02ml	100
midazolam 05mg/ml 03ml	100
morfina dimorf 10mg/ml 01 ml	100
norepinefrina 8mg4ml (noradrenalina)	500
propofol 10 mg 20 ml	5


Carolina de Castro
Gerente de Enfermagem
COREN-AM 309.504
Carlos Felipe Guimarães
Farmacêutico
CRF- AM 06043

Responsável pela doação – Saúde Atende


HPS -28 DE AGOSTO
Rubens Barbosa de França
Ser. Serv. Especializados
Jorge Fernando P. de Lima
COREN-AM 42910 - ENF

Responsável pelo recebimento – HPS 28 DE AGOSTO