



CONTROLE DE DOAÇÕES
HPS PLATÃO ARAÚJO
2021

Nº	MATERIAL	QTD	DOADOR	NOTA FISCAL
1	BIPAPS COM MASCARA	5	TRT 11ª REGIAO	TERMO DE DOAÇÃO
2	BIPAP	3	PARCEIROS BRILHANTES	TERMO DE DOAÇÃO
3	BIPAP	30	TRANSIRE	NOTA FISCAL
4	FLUXOMETRO O2	25	SUPRIMED	CAUTELA DE ENTREGA
5	FLUXOMETRO O2	35	SOS AMAZONAS	NOTA FISCAL
6	FLUXOMETRO AR	06	SOS AMAZONAS	NOTA FISCAL
7	REGULADOR DE PRESSAO	14	SOS AMAZONAS	NOTA FISCAL
8	FLUXOMETRO P/ REGUL.	06	SOS AMAZONAS	NOTA FISCAL
9	REGULADOR PRESSAO C/	52	SOS AMAZONAS	NOTA FISCAL
10	TOMADA Y O2	10	SUPRIMED	CAUTELA DE ENTREGA
11	REGULADOR PRESSAO	19	SOS AMAZONAS	NOTA FISCAL
12	MESA DE MAYO	1	TRANSIRE	AR
13	ARMARIO DE VIDRO 2	2	TRANSIRE	AR
14	VALVULA P/CILINDRO C/	30	TUTIPLAST	TERMO DE DOAÇÃO
15	FLUXOMETRO	50	COIMPA	NOTA FISCAL
16	CONECTOR Y O2	25	COIMPA	NOTA FISCAL
17	VACOMETRO	3	DELOG	AR
18	VALVULA PARA REDE AR	10	DELOG	AR
19	BRACADEIRA 1V	10	AUTOMEDIC	CAUTELA DE ENTREGA
20	FLUXOMETRO REGULADOR	1	AUTOMEDIC	CAUTELA DE ENTREGA
21	VALVULA REGULADORA O2	2	AUTOMEDIC	CAUTELA DE ENTREGA
22	RESPIRADOR AIR LIQUIDE	2	SOS AMAZONAS	TERMO DE DOAÇÃO
23	VALVULA CILINDRO	20	SOS AMAZONAS	TERMO DE DOAÇÃO
24	CILINDRO DE O2	10	PRONTOCARGO	TERMO DE DOAÇÃO
25	FLUXOMETRO O2	4	AMAZONAS REFRILAR	TERMO DE DOAÇÃO
26	CILINDRO DE O2 7 LTS	4	SOS AMAZONAS	TERMO DE DOAÇÃO
27	CILINDRO DE O2 5LTS	1	SOS AMAZONAS	TERMO DE DOAÇÃO
28	CILINDRO DE O2 3LTS	1	SOS AMAZONAS	TERMO DE DOAÇÃO
29	FLUXOMETRO O2	38	DEF. RICARDO NICOLAU	TERMO DE DOAÇÃO
30	FLUXOMETRO O2	12	SAUDE ATENDE	TERMO DE DOAÇÃO
31	TOMADA Y O2	5	SAUDE ATENDE	TERMO DE DOAÇÃO
32	VALVULA CILINDRO	5	SAUDE ATENDE	TERMO DE DOAÇÃO
33	CILINDRO 3 LTS	1	COMISSAO DE FISCALIZAÇÃO	TERMO DE DOAÇÃO
34	FLUXOMETRO O2	1	COMISSAO DE FISCALIZAÇÃO	TERMO DE DOAÇÃO
35	REULADOR C/ VALVULA AR	2	GEPAT	CAUTELA



36	REGULADOR C/VALVULA 02	14	GEPAT	CAUTELA
37	RESPIRADOR	1	SOS AMAZONAS	TERMO DE DOAÇÃO
38	MONITOR	1	SOS AMAZONAS	TERMO DE DOAÇÃO
39	FLUXOMETRO DE 02	3	CRISTIAN LIU	CAUTELA
40	GLICOSIMETRO ONCAL PLUS	10	CRISTIAN LIU	CAUTELA
41	TERMOMETRO INFRA	12	CEAPEE	TERMO DE DOAÇÃO
42	LEITO/MACA	6	PARCEIROS BRILHANTE	TERMO DE DOAÇÃO
43	LARINGOSCOPIO	2	TIME DO BEM	TERMO DE DOAÇÃO
44	VALVULAS DE CILINDRO	45	TIGRE MAT. CONSTRUÇÕES	CAUTELA
45	CADEIRA DE RODAS	1	PARCEIRO BRILHANTES	TERMO DE DOAÇÃO
46	VALVULAS DE CILINDRO	20	SOS AMAZONAS	TERMO DE DOAÇÃO
47	KIT SANITIZANTE	1	SOS AMAZONAS	TERMO DE DOAÇÃO
48	CONCENTRADOR DE 02	1	LUIZA SANTELLI	NOTA FISCAL

Aida Cristina Tapajós
Direção Geral
H.P.S. Dr. Platão Araújo

HOSPITAL E PRONTO SOCORRO
Dr. Aristóteles Platão Araújo
Bezerria de Araújo

Avenida Aulaz Mirim, s/n - Jorge Teixeira
Manaus - AM - CEP: 69.088-245
Telefone (92) 3647-4100
ps_plataoaraújo@saude.am.gov.br



TERMO DE DOAÇÃO

ENTRE:

A PRIME SERVICOS, CONSERVACAO, LIMPEZA E APOIO ADMINISTRATIVO EIRELI-EPP, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 02.768.286/0001-85 e C.R.C. Nº 7348/2019, com sede nesta cidade de Manaus na Av Dr. Theomario Pinto Da Costa Nº 811 - Sala-806 Skye Platinum - Chapada - CEP: 69.050-055, vem através de seu representante legal RAFAEL GARCIA DA SILVEIRA portadora do RG: 1058689281 SJS/II RS CPF: 805.463.820-53.

E:

HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR. PLATÃO ARAÚJO, situada à Avenida Autaz Mirim, S/Nº - Jorge Teixeira, CEP 69088-245, Sra. ALDA CRISTINA TAPAJÓS ANDRADE portadora do RG: 0608363 SSP/AM CPF: 187.118.632-34

Firma-se o presente termo de doação, conforme as seguintes cláusulas.

DO OBJETO

CLÁUSULA 1ª - Por meio do presente instrumento, o DOADOR compromete-se, de livre e espontânea vontade, sem coação ou influência de quem que seja, a doar ao DONATÁRIO o seguinte objeto patrimonial: 1(hum) CILINDROS DE OXIGÊNIO.

§ 1º. O DOADOR declara ser legítimo possuidor e proprietário do objeto doado

§ 2º. Ao doar o referido objeto, o DOADOR transfere toda posse, jus, ação e domínio que sobre ele exerça.

DO PRAZO

CLÁUSULA 2ª - A doação regulada neste termo tem prazo indeterminado e começa a produzir seus efeitos na data de sua assinatura.

DA EVICÇÃO E DEMAIS PREJUÍZOS

CLÁUSULA 3ª - Não responde o DOADOR por danos, pela evicção ou por vício redibitório.

§ 1º. O DOADOR não se responsabiliza, em hipótese alguma, pela substituição e manutenção ou reparo dos equipamentos, que passarão à propriedade exclusiva do DONATÁRIO com a assinatura do respectivo TERMO.

O DOADOR também não se responsabiliza pela depreciação, deterioração dos equipamentos, nem responderá por danos que eles eventualmente venham a causar a terceiros.

DO ACEITE

CLÁUSULA 4ª - Ao assinar este termo, o DONATÁRIO declara aceitar o objeto doado.

Edifício Sky Platinum

Rua Dr.Theomario Pinto da Costa 811 - Sala:806

CEP: 69.053.660 - Manaus/AM

www.primengroup.net.br
Fone: (92) 3877-4515



Manaus-AM, 19 de janeiro de 2021.

DOADOR:

PRIME ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE SOCIEDADE LIMITADA

Rafael Garcia da Silveira

Diretor

DONATARIO:

HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR. PLATÃO ARAÚJO

Aida Cristina Tapajós Andrade

Diretora

TESTEMUNHAS:

MARCO ANTONIO BARBOSA

RG: 2202073-0

JOAQUIM JOSE DA CUNHA

RG: 2152879-9

Edifício Sky Platinum

Rua Dr.Theomario Pinto da Costa 811 - Sala:806

CEP: 69.053.660 - Manaus/AM

www.primigroup.net.br
Fone: (92) 3877-4515

TERMO DE DOAÇÃO

CAMPANHA MANAUS 2021

Pelo presente instrumento, a empresa **PRONTO CARGO DO BRASIL LTDA**, CNPJ: 13.639.824/0002-39, com sede na R. Padre Monteiro de Noronha, 146-248 - Flores, Manaus - AM, 69028-242 E HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR ARISTOTELES PLATÃO BEZERRA DE ARAUJO, CNPJ: 00.697.295/0001-72, com sede Av. Autaz Mirim, s/n - Jorge Teixeira, Manaus - AM, 69088-245 doravante denominado DONATÁRIO, por intermédio da Dra. Raquel Braga, têm entre si acordado o presente **TERMO DE DOAÇÃO**, sob a forma e condições constantes das seguintes CLÁUSULAS:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO - O presente instrumento tem por objeto a **Doação de 10 CILINDROS DE OXIGÊNIO**, conforme protocolo de entrega e fotos anexo ao termo, no referido hospital, parte integrante e indissociável deste Termo, tendo por finalidade a utilização pelo DONATÁRIO, no atendimento da população de assistência à saúde da população na pandemia COVID 19 e expansão da capacidade operacional do Sistema Único de Saúde.

SUBCLÁUSULA ÚNICA - Os bens doados terão o seu valor residual considerado no momento da baixa do ativo.

CLÁUSULA SEGUNDA - Em se tratando de DOAÇÃO, o DONATÁRIO compromete-se a destinar os bens, objeto deste instrumento à execução de ações de saúde, sendo estes para sua utilização conjuntamente a coletividade.

CLÁUSULA TERCEIRA - O DONATÁRIO, em observância à cláusula Primeira e Segunda do presente termo, responsabiliza-se por: a) manter em funcionamento e assumir o custo operacional de acordo com parâmetros firmados pelas partes;

b) adquirir equipamentos complementares, materiais permanentes e de consumo, necessários à implantação e operacionalização dos serviços objeto deste termo.;

c) efetuar manutenção preventiva e corretiva, após o término da garantia do equipamento doado;

d) manter atualizado os dados da instituição prestadora de serviço ao SUS no Cadastro Nacional de Entidade de Saúde - CNES.

CLÁUSULA QUARTA - O DONATÁRIO, por intermédio deste instrumento, atesta, plena e irrevogavelmente, o recebimento de todos os bens arrolados no Anexo deste Termo.

CLÁUSULA QUINTA - Em caso de constatação, pelo Ministério da Saúde ou pelos órgãos de controle externo, de não utilização do bem doado para os fins e forma a que se propõe a presente DOAÇÃO, poderá ser promovida a revogação parcial ou total deste termo, realocando-se o bem a outro estabelecimento público de saúde

M.P.S. Dr. Pláteo Araújo
RECEBIDO
Manaus, 02/01/21
Assinatura e Matrícula

Manf

CLÁUSULA SEXTA - Fica eleito o Foro da Comarca de Manaus, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente Termo de Doação.

E por estarem de pleno acordo, as partes assinam este Termo em três vias de igual teor e forma, que após lido e achado conforme para um só efeito, é assinado pelos partícipes na presença de 2 (duas) testemunhas, igualmente signatárias.

Manaus, 22 de janeiro de 2021

PRONTO CARGO DO BRASIL LTDA
DOADOR

H.P.S. Dr. Pláteo Araújo
RECEBIMOS
22/01/21
Manaus, 22 de janeiro de 2021
Assinatura e Manuseio

PRONTO SOCORRO DR ARISTOTELES PLATAO BEZERRA DE ARAUJO
DONATARIO

RAQUEL BRAGA
INTERMEDIARIA

TERMO DE DOAÇÃO Nº
102/2021-SOS - AM, celebrado entre o
GRUPO DE VOLUNTÁRIOS SALADA
SOLIDÁRIO E PARCEIROS e o/a
HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR.
ATISTÓTELES PLATÃO BEZERRA DE
ARAÚJO, na forma abaixo:

Aos 22 dias do mês de janeiro de 2021, de um lado o GRUPO DE VOLUNTÁRIOS SALADA SOLIDÁRIO E PARCEIROS: 1 - BORA AJUDAR - @borajudar; 2 - AMOR SEM CAÓ - @amorsemcao; 3 - INSTITUTO AGAPE - @institutoagapemanaus; 4 - PROJETO + AMOR - @maisamoram; 5 - PROJETO MORADIA E CIDADANIA - @ongmoradiciadaniaam; 8 - RAZÕES PRA ACREDITAR - @razoesparracreditar; 09 - VIDA ATIVA; 10 - GLOBAL SHAPERS MANAUS - @globalshapersmanaus, como DOADOR, neste ato representado por Thiago Gonçalves Lara Souto, portador da Carteira de Identidade nº 37106419-3, inscrito no Cadastro de Pessoa Física (CPF) sob o número 881.924.822-00, e de outro lado a HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR. ATISTÓTELES PLATÃO BEZERRA DE ARAÚJO, neste ato representado por seu procurador, senhor(a) CELESTINO DE NASC. DE SOUZA (Representante da Instituição), portador(a) da Carteira de Identidade nº 19551643, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas sob o número 786.467.412-04, firmam TERMO DE DOAÇÃO de BENS, conforme relação anexa, oportunidade em que o donatário declara que esta entidade se compromete a utilizar os bens recebidos em doação exclusivamente para fins de interesse social. Efetuada a doação, estou ciente de que:

- os bens serão entregues na condição em que se encontram;
- os bens deverão ser retirados/recebido dentro do prazo estipulado pelo Grupo de Voluntários Salada Solidário e parceiros;
- esta entidade arcará com o ônus e os riscos decorrentes do transporte, utilização e guarda do bem, a partir da efetiva entrega;
- esta entidade assumirá inteira responsabilidade pela guarda, manuseio, manutenção, uso e destinação adequada do bem, em cumprimento às necessidades de urgência ocasionadas em decorrência do novo Coronavírus - COVID-19, e ainda, considerando o Decreto nº 42.061, de 16 de março de 2020, que decreta a situação de emergência na saúde pública do Estado do Amazonas.



Informações: (92) 98103-8708 | (92) 99299-6792 | (92) 98113-5632

SOS AM

e) esta entidade não poderá utilizar o bem doado em desacordo com as finalidades descritas neste termo, sob pena de reversão.

E para constar, o presente TERMO, vai assinado pelos representantes do DOADOR e do DONATÁRIO e pelas testemunhas a seguir enumeradas.

pl. pro. Valente de Souza Junior
Thiago Gonçalves Lara Souto
Representante
SOS AM

Teles
Nome: _____
Função: _____
Celestino Souza
Almoxarifado
Matr. 1940180-A
25/01/21

Testemunhas:

Nome: _____
RG: _____
CPF: _____
Nome: _____
RG: _____
CPF: _____



Informações: (92) 98103-8708 | (92) 99299-6792 | (92) 98113-5632

MATERIAL	QTD
1. AGULHA DESCARTÁVEL 40X1,60	5.000 UN
2. AMBU REANIMADOR PULMONAR	60 UN.
3. OXÍMETRO DE DEDO DIGITAL (ML)	5 UN.
4. UMIDIFICADOR PARA OXIGÊNIO (ML)	10 UN.
5. VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO COM FLUXÔMETRO OXIGÊNIO (ML)	20 UN.
6. MÁSCARA N95	1.000 UN
7.	
8.	

Agfa 12536
Ayer ml

25/01
[Signature]

Recebido em: 31/05/2021
HSPA - Dr. Atistóteles Plátão Bezerra de Araújo
Setor Patrimônio
26.01.2021

Informações: (92) 98103-8708 | (92) 99299-6792 | (92) 98113-5632



TERMO DE DOAÇÃO Nº 176/2021-SOS - AM, celebrado entre o GRUPO DE VOLUNTÁRIOS SALADA SOLIDÁRIO E PARCEIROS e o/a HOSPITAL PLATÃO ARAÚJO, na forma abaixo:

Aos dias 01 de janeiro de 2021, de um lado o GRUPO DE VOLUNTÁRIOS SALADA SOLIDÁRIO E PARCEIROS: 1 - BORA AJUDAR - @boraajudar; 2 - AMOR SEM CAÔ - @amorsemcao; 3 - INSTITUTO ÁGAPÉ - @institutoagape; 4 - PROJETO + AMOR - @maisamor; 5 - PROJETO SOMAR - @projetosocial.somar; 6 - TCHIBUM - @institutochibum; 7 - MORADIA E CIDADANIA - @ongmoradaciadania; 8 - RAZÕES PRA ACREDITAR - @razoesparaacreditar; 09 - VIDA ATIVA; 10 - GLOBAL SHAPERS MANAUS - @globalshapersmanaus, como DOADOR, neste ato representado por Thiago Gonçalves Lara Souto, portador da Carteira de Identidade nº 37106419-3, inscrito no Cadastro de Pessoa Física (CPF) sob o número 881.924.822-00, e de outro lado o (a) HOSPITAL PLATÃO ARAÚJO, neste ato representado por seu procurador, senhor(a) Gonçalves Souto da Silva (Representante da Instituição), portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas sob o número _____ firmam TERMO DE DOAÇÃO de BENS, conforme relação anexa, oportunidade em que o donatário declara que esta entidade se compromete a utilizar os bens recebidos em doação exclusivamente para fins de interesse social. Efetuada a doação, estou ciente de que:

- os bens serão entregues na condição em que se encontram;
- os bens deverão ser retirados/recebido dentro do prazo estipulado pelo Grupo de Voluntários Salada Solidário e parceiros;
- esta entidade arcará com o ônus e os riscos decorrentes do transporte, utilização e guarda do bem, a partir da efetiva entrega;
- esta entidade assumirá inteira responsabilidade pela guarda, manuseio, manutenção, uso e destinação adequada do bem, em cumprimento às necessidades de urgência ocasionadas em decorrência do novo Coronavírus - COVID-19, e ainda, considerando o Decreto nº 42.061, de 16 de março de 2020, que decreta a situação de emergência na saúde pública do Estado do Amazonas.

Informações: (92) 98103-8708 | (92) 99299-6792 | (92) 98113-5632



Handwritten signature

01 - Mosp. 01. Monitor

SOS AM

e) esta entidade não poderá utilizar o bem doado em desacordo com as finalidades descritas neste termo, sob pena de reversão.

E para constar, o presente TERMO, vai assinado pelos representantes do DOADOR e do DONATÁRIO e pelas testemunhas a seguir enumeradas.

Thiago Gonçalves Lara Souto
Representante
SOS AM
Condição 5. Aguardar
Nome: Condição 5. Aguardar
Função: Condição 5. Aguardar

Testemunhas:

Nome: _____
RG: _____
CPF: _____

Nome: _____
RG: _____
CPF: _____

Informações: (92) 98103-8708 | (92) 99299-6792 | (92) 98113-5632



MATERIAL	
1.	KIT RESPIRADOR COM PEDESTAL PARA MONITOR
2.	MONITOR MULTIPARAMETRICO
QTDE	1 UN

[Handwritten signature]
26/01

Informações: (92) 98103-8708 | (92) 99299-6792 | (92) 98113-5632





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 pela Desembargadora Joicilene Jerônimo Portela, Coordenadora da Campanha, realiza a entrega dos itens abaixo discriminados ao Hospital e Pronto Socorro Dr. Aristóteles Platão Bezerra de Araújo:

ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QTD
1	FLUXOMETRO AR COMPRIMIDO MEDICINAL FONTE: IBPT 5017EW	UNID	6
2	FLUXOMETRO P/REGULADOR MEDICINAL FEMEA	UNID	35
3	REGULADOR PRESSAO OX MEDICINAL C/ FLUX SM-25F FONTE: IBPT 5017EW	UNID	52
4	CATER NASAL TIPO OCULOS C/ EXT 2 MT FONTE: IBPT 5017EW	UNID	96
5	EXTENSAO EM PVC, 4MM X 2,10M, VERDE FOYOMED	UNID	156
6	FLUXOMETRO P/REGULADOR MEDICINAL MACHO	UNID	6
7	MICRONEBULIZADOR N S ADULTO	UNID	116
8	REGULADOR PRESSAO OX MEDICINAL C/ FLUX PROTEC	UNID	14
9	REGULADOR PRESSAO OX MEDICINAL CE 218-1 VAZAO	UNID	19
10	UMIDIFICADOR 250 ML	UNID	246

Manaus, 11 de fevereiro de 2021.

Renato dos Santos Pires
Assistente da SAD TRT11
Campanha SOS AMAZONAS

Representante do Hospital Platão Araújo

Aida Chelina Tapajós
Direção Geral
H.P.S. Dr. Platão Araújo

ALGFA 12807
Audiência

Recbemos de ECOLOGICO SP EVENTOS PROM.GASES LTD.EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no lido.	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e Nº 000.017.758 Série 001	

ECOLOGICO SP EVENTOS PROM.GASES LTD.EPP PRACA EDUARDO KABELLO, 89 - JARDIM JAPAO - SAO PAULO - SP - CEP: 02131-070 Fone: (11) 2954-2030		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.017.758 Série 001 Folha 1/1	DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL ENDEREÇO AVENIDA JORNALISTA UMBERTO CALDERARO FILHO, 2000 MUNICÍPIO MANAUS UF AM TELEFONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL 69055-700 DATA DA EMISSÃO 27/01/2021 DATA DA SAÍDA
VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 05.162.969/0001-82 CNPJ / CPF		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210095628786 27/01/2021 14:20:19 CNPJ / CPF	NATUREZA DA OPERAÇÃO 3521 0105 1629 6900 0182 5500 1000 0177 5818 2644 5910 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

DADOS DA FATURA Número: 000017758 - Valor Original: R\$ 15.320,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 15.320,00		FATURA MANAUS MUNICÍPIO UF AM TELEFONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL 69055-700 DATA DA EMISSÃO 27/01/2021 DATA DA SAÍDA	
---	--	---	--

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	15.320,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V. APROX. TRIBUTOS	2.149,04 (14,03 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	15.320,00

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE	2	VOLUMES	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1 - DESTINATÁRIO																		38,000	

CODIGO	PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO																	
2.01.0159	FLUXOMETRO AR COMBINADO MEDICINAL	90262090	0102	6108	PC	6,00000	120,0000000	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.01.0009	FLUXOMETRO REGULADOR MEDICINAL FEMEA	90262090	0102	6108	PC	35,00000	120,0000000	0,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.01.0154	REGULADOR PRESSAO OX MEDICINAL C/ FLUX-5M-25F	84682000	0102	6108	PC	26,00000	400,0000000	0,00	10.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email: Transporte: nfe@unisaad.com.br DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, PIS, COFINS, DIFAL, PARTILHA ORIGEM R\$ 0,00 É PARTILHA DESTINO R\$ 1.685,20		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

MIXANDI COM GASES MATERIAIS SOLDA LTDA		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.034 Série 002 Folha 2/4		PRACA EDUARDO KABELLO, 135 - JARDIM JAPAO - SAO PAULO - SP - CEP: 02131-070 Fone: (11) 2954-2030	
NATURA DA OPERAÇÃO VENDA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 135210095535591		INSCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO 111727798113	
CHAVE DE ACESSO 3521 0157 3655 5300 0165 5500 2000 0010 3417 6286 6175		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO www.infcefazenda.gov.br/portal ou no site da Setaz autORIZADORA		CNPJ / CPF 57.365.553/0001-65	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CNPJ	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQ. %
2.01.0157	FLUXOMETRO REGULADOR MEDICINAL MACHO	90262090	0102	6108	PC	5,0000	120,00000000	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIB APROX R\$ 30,34 FEDERAL E R\$ 8,640 ESTADUAL												
	FONTE: IBPT 5017EW LOTE: 085434001 QTD: 6 VAL: 19/06/50												
	FAB: 19/06/20												
	VAL: 19/06/2050												
3.15.0003	MICRONEBULIZADOR N.S.ADLTO	90192010	0102	6108	PC	2,0000	30,00000000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIB APROX R\$ 8,41 FEDERAL E R\$ 7,20 ESTADUAL												
	FONTE: IBPT 5017EW LOTE: 075930001 QTD: 2 VAL: 01/01/50												
	FAB: 30/07/18												
	QTD: 2,00												
	VAL: 01/01/2050												
3.15.0002	MICRONEBULIZADOR N.S.ADLTO	90192010	0102	6108	PC	114,0000	30,00000000	0,00	3.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIB APROX R\$ 479,14 FEDERAL E R\$ 410,40 ESTADUAL												
	FONTE: IBPT 5017EW LOTE: 7411601565 QTD: 25 VAL: 16/11/2021												
	VAL: 16/11/2021												
	QTD: 25,00												
	FAB: 16/11/2016												
	VAL: 19/06/20												
	QTD: 114,00												
	VAL: 19/06/2050												
2.01.0145	REGULADOR PRESSAO OX MEDICINAL C/FLUX PROTEC	84811000	0102	6108	PC	2,0000	400,00000000	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIB APROX R\$ 151,60 FEDERAL E R\$ 96,00 ESTADUAL												
	FONTE: IBPT 5017EW LOTE: INDUSTRIAL QTD: 2 VAL: 02/07/19												
	QTD: 2,00												
	FAB: 02/07/2019												
	VAL: 02/07/2040												
2.01.0033	REGULADOR PRESSAO OX MEDICINAL C/FLUX PROTEC	90262090	0102	6108	PC	9,0000	400,00000000	0,00	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIB APROX R\$ 432,00 ESTADUAL												
	FONTE: IBPT 5017EW LOTE: 085444001 QTD: 5 VAL: 19/06/50												
	FAB: 19/06/20 LOTE: 088104001 QTD: 4 VAL: 17/11/50												
	QTD: 5,00												
	FAB: 19/06/2050												
	QTD: 4,00												
	FAB: 17/11/2050												
2.01.0141	REGULADOR PRESSAO OX MEDICINAL C/FLUX PROTEC	84811000	0102	6108	PC	3,0000	400,00000000	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIB APROX R\$ 327,60 FEDERAL E R\$ 144,00 ESTADUAL												
	FONTE: IBPT 5017EW LOTE: 083374001 QTD: 3 VAL: 13/05/50												
	FAB: 13/05/20												
	QTD: 3,00												
	FAB: 13/05/2050												

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/01/2021 11:16:16

MIXANDI COM GASES MATERIAIS SOLDA LTDA PRACA EDUARDO RABELO, 135 - JARDIM IAPAO - SAO PAULO - SP - CEP: 02131-070 Fone: (11)2954-2030		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA N° 000.001.034 Série 002 Folha 3/4		3521 0157 3655 5300 0165 5500 2000 0010 3417 6286 6175 CHAVE DE ACESSO Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Secfaz autorizadora		MATRIZ DA OPERAÇÃO VENDA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ/CPF		111727798113 VENDAS DAS PRODUTOS / SERVIÇOS	
				57.365.553/0001-65					

[illegible]

MIXANDI COM GASES MATERIAIS SOLDA LTDA PRACA EDUARDO RABELO, 135 - JARDIM IAPAO - SAO PAULO - SP - CEP: 02131-070 Fone: (11) 2954-2030		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000.001.034 Série 002 Folha 4/4		Venda Destinada a Não Contribuinte INSCRIÇÃO ESTADUAL 111727798113 INSCRIÇÃO DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 135210095535591 27/01/2021 14:04:20 CNPJ / CPE 57.365.553/0001-65	
CHAVE DE ACESSO 3521 0157 3655 5300 0165 5500 2000 0010 3417 6286 6175		Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz autorizadora		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	ICMS IPI
3.15.0005	UNIFICADORA 250 ML FONTE: IBPT SORTEIO LOTE: VC681801211032 QTD: 100 VAL: 19/06/20 LOTE: 083294001 QTD: 88 VAL: 13/05/50 FAB: 13/05/20 LOTE: 083294001 QTD: 88 VAL: 13/05/50 FAB: 01/01/2021 LOTE: 084607001 QTD: 8.00 FAB: 13/05/2020 LOTE: 085294001 QTD: 88.00 FAB: 19/06/2020 LOTE: 086375001 QTD: 50.00 FAB: 03/08/2020 VAL: 03/08/2050	90192010	0102	6108	TC	246,0000	42,000000	-0,00	10,332,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/01/2021 11:16:16

•CAPITULO 4.00



SES

Secretaria de Estado de Saúde

Hospital e Pronto Socorro Dr. Aristóteles Plátão Bezerra de Araújo

Manaus, 05 de Março de 2021.

De: Tigre Materiais e soluções para construção LTDA – Rio
Claro/SP

Para: HPS Dr. Aristóteles Plátão Bezerra de Araújo

CAUTELA DE DOAÇÃO

Tigre:

AGFA	DESCRIÇÃO	UND	QTD
	Válvulas para cilindro de oxigênio com fluxômetro	Und	45

Celestino Souza
Almoxarifado
Mat: 1940180-A

HPS Dr. Plátão Araújo

Recebi Patrimônio

Clintia Cristiane C. Vieira
Mat: 192.561-0A
HPS Dr. Plátão Araújo

Clintia Cristiane C. Vieira
Doador

HOSPITAL E PRONTO SOCORRO
Dr. Aristóteles Plátão Araújo
Bezerra de Araújo

Avenida Autaz Mirim, s/n – Jorge Teixeira
Manaus – AM – CEP: 69.088-245
Telefone (92) 3647-4100
ps_plataoaraujo@saude.am.gov.br

coimpa Coimpa Industrial Ltda Rua: Av. Antônio Otávio 3047 Bairro: Crespo Município: Manaus UF: AM Cep: 69073-177 Tel: 92 2121 7500 nfe.coimpamod55@am.umnicores.com www.umnicores.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1-Saida 0-Entrada 1321 0204 2224 2800 0130 5500 1000 0544 9012 4864 6030 CHAVE DE ACESSO Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora Nº 00054490 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE			

NATUREZA DA OPERAÇÃO REMESSA DOAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 063000490	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SERV. de Pronto atendimento Hosp. Dr. Ari Plátão Bezerra de Araújo - 0000108658 Município Av. Autaz Mirim S/N Município Manaus		RETRAD/ENTREGA NOME/RAZÃO SOCIAL Município Manaus	
ENDEREÇO INSCRIÇÃO ESTADUAL CNPJ/CPF		ENDEREÇO Município UF	
DATA DA EMISSÃO 09.02.2021		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09.02.2021	
DATA DA EMISSÃO 09.02.2021		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09.02.2021	
DATA DA EMISSÃO 09.02.2021		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09.02.2021	

CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 30.825,00		VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO 0,00 0,00 0,00		VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 30.825,00	
--	--	--	--	--	--

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1-DEST/REM MUNICÍPIO UF		ENDEREÇO MUNICÍPIO UF		QUANTIDADE 000000 ESPECIE	
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1-DEST/REM MUNICÍPIO UF		ENDEREÇO MUNICÍPIO UF		QUANTIDADE 000000 ESPECIE	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS COD. PROD. 824124 CONECTOR EM Y Lan 12.741/2012; PIS R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00 901920,10 040 UN		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS COD. PROD. 824125 FLUXOMETRO P/OXIO UNITEC Lan 12.741/2012; PIS R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00 901920,90 040 UN		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS COD. PROD. 824154 MASC ALTA CONC OXIG AD RESERV Lan 12.741/2012; PIS R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00 901920,99 040 UN	
--	--	---	--	--	--

PROD	DESCRÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
824124	CONECTOR EM Y Lan 12.741/2012; PIS R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00 901920,10 040 UN				UN	25	185,000000	4.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
824125	FLUXOMETRO P/OXIO UNITEC Lan 12.741/2012; PIS R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00 901920,90 040 UN				UN	50	145,000000	7.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
824154	MASC ALTA CONC OXIG AD RESERV Lan 12.741/2012; PIS R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00 901920,99 040 UN				UN	50	85,000000	3.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
824155	REANIMADOR SILEC AD C/RES PARM Lan 12.741/2012; PIS R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00 901920,90 040 UN				UN	45	255,000000	11.475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
824123	REANIMADOR AD AMBU SILICONE C/ RESERV Lan 12.741/2012; PIS R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00 9020,00,90 040 UN				UN	4	190,000000	760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
824122	MASC FACIAL P/OZ C/ RESERVATÓRIO 1060 Lan 12.741/2012; PIS R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00 901920,10 240 UN				UN	50	38,500000	1.925,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
824127	SONDA ENDOT DESC C/8 N 7,5 Lan 12.741/2012; PIS R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00 9018,39,29 240 UN				UN	25	7,800000	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
824153	TUBO EMPOTRAQUA C/ BALAO N 7,5 Lan 12.741/2012; PIS R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00 9018,39,29 240 UN				UN	25	7,800000	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
824128	UMIDIFICADOR C/FRASCO 250 ML FLOWMED Lan 12.741/2012; PIS R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00 901920,90 240 UN				UN	50	23,000000	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS Let 12.741/2012: PIS R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00 Valor Total Let 12.741/2012: PIS R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00 Valor Total		RESERVADO AO FISCO Açúcar 12819 Agua ml	
DADOS ADICIONAIS Let 12.741/2012: PIS R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00 Valor Total Let 12.741/2012: PIS R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00 Valor Total		RESERVADO AO FISCO Açúcar 12819 Agua ml	

Conforme S/NF: 000051788 - 3 de 29.01.2021 : 000074113 - 0 de 29.01.2021
SP. LTDA.
EMPRESA PLUS DROGARIA-EIRELI-EPP E 74113-0 29/01/2021 MEDSERV SUPRIMENTOS MEDICO-HO
RMOS DA CLÁUSULA PRIMÉRIA DO CONVENIO ICMS 26/75 NOTAS DE ENTRADA 51788-3 DE 29/01/21
rv.de Pronto atendimento Hosp.Dr. Aristote Plátão Bezerra de Araújo. ISENTO DE ICMS NOS TR
DOAÇÃO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, PARA O HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR. Se
Nº da Nossa Ordem: 0000284437 / ZRDO / 0055457
Isento ou não sujeito a IPI
Isento ou não sujeito a ICMS
Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00
Let 12.741/2012: PIS R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00 Valor Total



37.121.036/0001-33

PARCEIROS BRILHANTES

Av. Macaé, Nº 467

Vieiraves

CEP: 69.057-010

MANAUS - AMAZONAS

PARCEIROS BRILHANTES

CNPJ: 37.121.036/0001-33

AV. MACAÉ, Nº 467 - VIEIRAVES, MANAUS - AM

(92) 98193-5343

EMAIL: CONTATOPARCEIROSBRILHANTES@GMAIL.COM

WWW.PARCEIROSBRILHANTES.COM.BR

NOME DA INSTITUIÇÃO - HPS - Dr. Aristóteles Pláto Bezerra de Araújo

CNPJ - 00.697.295/0090-72

RESPONSÁVEL - Alda Cristina Tapajós

Declaro ter recebido de PARCEIROS BRILHANTES, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 37.121.036/0001-33, localizado no endereço Av. Macaé, Nº 467 - Vieiraves, CEP: 69057-010, na cidade de Manaus os seguintes itens abaixo:

Agfa 12698/ AJUA OK

Nº	ITEM	QUANTIDADE
1	CADEIRA DE RODAS (Parquinho)	1
2	BIPAP (Parquinho)	3
3	COLCHÃO CAIXA DE OVO (Parquinho)	1
4	ASPIRADOR (Parquinho)	1
5	AMBU	2
6	MÁSCARA NÃO REINANTE ALTA CONE. AD V	7
7	MÁSCARA DE VENTURI	1
8	SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº 12 V	3
9	KIT CILINDRO P. ATRAÇÃO Nº 6	5
10	KIT UMIDIFICADOR COM MÁSCARA Um. D. Encher	4
11	FLUXÔMETRO P. ATRAÇÃO Nº 6	4
12	UMIDIFICADOR	4
13	FILTROS Brava V	25
14	CATEER ecus V	110
15	OXÍMETRO (Parquinho)	10
16	MACACAO	3
17	MÁSCARA Nº 5	100
18	MÁSCARA TRIPLA Desc V	600
19	LUVA TAMANHO P	500
20	LUVA TAMANHO M	500
21	LUVA TAMANHO G	600
22	GORRO	1000
23	CAPOTE	100
24	PROPE	1200
25	FRALDA GERIÁTRICA G V	98
26	GLICOSÍMETRO	2
27	TRIA DE GLUCOSE COM 50	2
28	APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL (Parquinho)	2
29	TERMÔMETRO Digital 36-42 V	5
30	RESPIRON	12
31	TOMADA DUPLA PARA OXIGÊNIO Parquinho 1	3
32	TOMADA TRIPLA PARA OXIGÊNIO Parquinho	1

Manaus, 30 de janeiro de 2021

RECEBEDOR

H.P.S. Dr. Pláto Araújo

RECEBIDO ALMOXARIFADO

Lucas Silva

(Assinatura e rubrica)

Data 30.01.21

Parceiros Brilhantes

Diretora Geral

Mayara Brilhante

Obs: Toda documentação deve ser entregue antes das 12h00.

SES

Secretaria de Estado de Saúde
Hospital e Pronto Socorro Dr. Aristóteles Plátão Bezerra de Araújo

Manaus, 05 de Março de 2021.

De: Tigre Materiais e soluções para construção LTDA – Rio
Claro/SP
Para: HPS Dr. Aristóteles Plátão Bezerra de Araújo

CAUTELA DE DOAÇÃO

Tigre:

AGFA	DESCRIÇÃO	UND	QTD
	Valvulas para cilindro de oxigênio com fluxômetro	Und	45

Celestino Souza
Almoxarifeado
Mat. 1940188-A
HPS Dr. Plátão Araújo

Alfiane de Azevedo
Doador

Recebi (Informações)
Cintia Castanho C. Vieira
Mat. 192.561-04
1105 m. Plátão Araújo
05/03/2021

HOSPITAL E PRONTO SOCORRO
Dr. Aristóteles Plátão Araújo
Bezerra de Araújo



Avenida Aulaz Mirim, s/n – Jorge Teixeira
Manaus – AM – CEP: 69.088-245
Telefone (92) 3647-4100
ps.platonaaraujo@saude.am.gov.br

Termo de Doação

Itens:

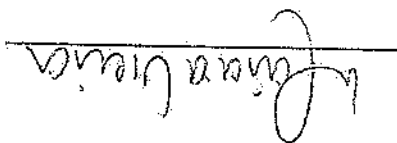
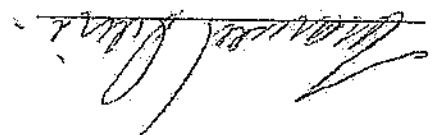
- 02 Pacotes de Fraldas para Adulto Confort Master G (com 30 unidades)
- 04 Pacotes de Fraldas para Adulto Confort Master EG (com 26 unidades)
- 02 Lâminas Ago Inox MD de Laringoscópio Conventional Miller 00
- 01 Lâmina Ago Inox MD de Laringoscópio Conventional Miller 0
- 01 Lâmina Ago Inox MD de Laringoscópio Conventional Miller 1
- 01 Lâmina Ago Inox MD de Laringoscópio Conventional Miller 2
- 01 Lâmina Ago Inox No. 00 Curva Conventional
- 01 Lâmina Laringoscópio Conventional Macintosh Curva TAM 0 MD
- 01 Lâmina Laringoscópio Conventional Macintosh Curva TAM 1 MD
- 01 Lâmina Laringoscópio Conventional Macintosh 1
- 01 Lâmina Laringoscópio Conventional Macintosh 2
- 02 Cabos em Metal MD 2.5V do Laringoscópio Conventional Pequeno Tipo AA

Entregue para o time de heróis atuantes no Hospital e Pronto Socorro Dr. Aristóteles Pláto Bezerra de Araújo.

Manaus, 30 de Janeiro de 2021.

AGFA 12627
/5002 20

Termo de Recebimento:





37.121.036/0001-33
PARCEIROS BRILHANTES

Av. Maceió, Nº 467
Vieiraves

CEP: 69.057-010

MANAUS - AMAZONAS

NOME DA INSTITUIÇÃO - HPS - Dr. Aristóteles Plátão Bezerra de Araújo

CNPJ - 00.697.295/0090-72

RESPONSÁVEL - Aida Cristina Tapajós

Declara ter recebido de PARCEIROS BRILHANTES, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 37.121.036/0001-33, localizado no endereço Av. Maceió, Nº 467 - Vieiraves, CEP: 69057-010, na cidade de Manaus os seguintes itens abaixo:

Nº	Item	Quantidade
01	Leito e Maca automática	6

Manaus, 02 de fevereiro de 2021

RECEBEDOR
Aida Cristina Tapajós
Direção Geral
H.P.S. Dr. Plátão Araújo

Mayara Brilhante
Diretora Geral
Parceiros-Brilhantes



1. TERMO DE DOAÇÃO QUE ENTRE SI CELEBRAM O CENTRO DE APOIO À
ESCOLA DE ENFERMAGEM DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO (CEAP-EE)
E HOSPITAL PRONTO SOCORRO DR. ARISTÓTELES PLATÃO BEZERRA DE
ARAÚJO.

DOADOR

Centro de Apoio à Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo
(CEAP-EE), CNPJ nº 13.523.056/0001-72, situado a Av. Doutor Enéas de
Carvalho Aguiar, 419, 2º andar, sala 02, Prédio da Biblioteca, neste ato
representado por sua Diretoria Administrativa, Maria Luiza Gonzales Riesco
Bellini, brasileira, enfermeira e Professora Titular, inscrito no CPF
nº 029.949.158-71, portador da RG. Nº 5.009.629-1, residente à Rua Ulisses de
Macedo Barreira, 252, CEP: 06854-090, Itapetecira da Serra, SP, eleita em
Assembleia Geral realizada em 20/12/2018 para a gestão administrativa do
quadriênio de 2018 a 2022.

DONATÁRIA

(HOSPITAL PRONTO SOCORRO DR. ARISTÓTELES PLATÃO BEZERRA DE
ARAÚJO), CNPJ nº (00.697.295/0090-72), situada na (AV. AULAZ MIRIM, S/N,
CEP: 69.088-245 - Bairro: JORGE TRIKEIRA, Manaus - AM), neste ato
representado por sua (ENFERMEIRA) (Andressa Carraro Rocha), (Brasileira),
(Casada) (Enfermeira), inscrito no CPF nº 007.360.958-50, portador da RG. Nº
76024693.

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, as partes
anteriormente individualizadas e devidamente qualificadas, resolvem celebrar o
presente Termo de Doação, nos autos do processo Evento/Projeto
"Melhorando a prevenção e controle da infecção para resposta ao COVID-19
no Brasil" - PREVCOVID-BR (Inglês: "Enhancing Infection Prevention and
Control to respond to COVID-19 in Brazil" - PREVCOVID-BR), coordenado por
Marta Clara Padoveze Fonseca Barbosa, que será em tudo regido pelos
preceitos e princípios de direito público e obedecerá, em especial, as
disposições constantes dos artigos 1.165 e seguintes do Código Civil Brasileiro,
artigo 15 do Decreto nº 99.658 de 30.10.90, do art. 17 da Lei nº 8.666, de
21.06.93, devendo ser executado com estrita observância das condições
constantes das cláusulas e condições que aceitam e mutuamente se outorgam
nos seguintes termos:



Centro de Apoio
Escola de Enfermagem
Universidade de São Paulo
www.ceapee.com.br

CLAUSULA PRIMEIRA DO OBJETO

O presente instrumento tem por objeto a doação de bens móveis, no valor total de R\$ 2.352,00 (dois mil trezentos e cinquenta e dois reais), adquirido com a nota fiscal Nº 489-0, emitida em 05/02/2021 fornecido por TELESCA REPRESENTAÇÕES MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI-ME, CNPJ 09.158.222/0001-01 discriminado abaixo:

Nº	EQUIPAMENTO	SÉRIE	PATRIMÔNIO	VALOR
1	TERMÔMETRO COM SENSOR INFRAVERMELHO DE TESTA BINGZUN, 01 MANUAL, 02 PILHAS AAA, modelo F 105	N/S YXD-ET05- 200609	-	-
2	TERMÔMETRO COM SENSOR INFRAVERMELHO DE TESTA BINGZUN, 01 MANUAL, 02 PILHAS AAA	N/S YXD-ET05- 200609	-	-
3	TERMÔMETRO COM SENSOR INFRAVERMELHO DE TESTA BINGZUN, 01 MANUAL, 02 PILHAS AAA	N/S YXD-ET05- 200609	-	-
4	TERMÔMETRO COM SENSOR INFRAVERMELHO DE TESTA BINGZUN, 01 MANUAL, 02 PILHAS AAA	N/S YXD-ET05- 200609	-	-
5	TERMÔMETRO COM SENSOR INFRAVERMELHO DE TESTA BINGZUN, 01 MANUAL, 02 PILHAS AAA	N/S YXD-ET05- 200609	-	-
6	TERMÔMETRO COM SENSOR INFRAVERMELHO DE TESTA BINGZUN, 01 MANUAL, 02 PILHAS AAA	N/S YXD-ET05- 200609	-	-
7	TERMÔMETRO COM SENSOR INFRAVERMELHO DE TESTA BINGZUN, 01 MANUAL, 02 PILHAS AAA	N/S YXD-ET05- 200609	-	-
8	TERMÔMETRO COM SENSOR INFRAVERMELHO DE TESTA BINGZUN, 01 MANUAL, 02 PILHAS AAA	N/S YXD-ET05- 200609	-	-
9	TERMÔMETRO COM SENSOR INFRAVERMELHO DE TESTA BINGZUN, 01 MANUAL, 02 PILHAS	N/S YXD-ET05- 200609	-	-

Centro de Apoio à Escola de Enfermagem da USP (CEAP-EE)
CNPJ: 13.523.056/0001-72
Av. Dr. Enéas Carvalho de Aguiar, 419, 7º Andar, 05403-000 São Paulo SP
Tel.: (11) 3061 88 78 - email: ceapee@ceapee.usp.br



Centro de Apoio
Escola de Enfermagem
Universidade de São Paulo
www.ceapee.com.br

AAA				
10	TERMÔMETRO COM SENSOR INFRAVERMELHO N/S YXD-ET05-200609	-	-	-
11	TERMÔMETRO COM SENSOR INFRAVERMELHO N/S YXD-ET05-200609	-	-	-
12	TERMÔMETRO COM SENSOR INFRAVERMELHO N/S YXD-ET05-200609	-	-	-
TOTAL		R\$196,00		R\$2.352,00

CLÁUSULA SEGUNDA

DA TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE

A doação ora efetivada tem caráter irrevogável, comprometendo-se a DONATÁRIA utilizar todos os bens doados exclusivamente em atividades de apoio, de acordo com suas finalidades estatutárias.

SUBCLÁUSULA ÚNICA - Os bens objeto da presente doação serão incorporados ao patrimônio da DONATÁRIA.

CLÁUSULA TERCEIRA

DO RECEBIMENTO

Pelo presente termo de doação, a DONATÁRIA recebe do DOADOR, em caráter definitivo e gratuito, os bens relacionados na cláusula primeira, que estarão à disposição da DONATÁRIA, após a assinatura deste instrumento e que, neste ato, a aceita nas condições em que se encontram.

E por estarem justas e acertadas, firmam as partes o presente instrumento, em 2 (duas) vias de igual teor e forma, para que produza os efeitos legais.

Centro de Apoio à Escola de Enfermagem da USP (CEAP-EE)

CNPJ: 13.523.056/0001-72

Av. Dr. Eugênio Cavallho de Aguiar, 419, 2º Andar, 05403-000 São Paulo, SP
Tel.: (11) 3061 18 78 - e-mail: ceapee@ceapee.com.br

Manaus, 25 de fevereiro de 2021.

Pelo Doador:

Maria Luiza Gonzales Riesco Bellini
Diretora Administrativa CEAP-EE

Pela Donatária:

nome:
Diretora

Testemunha:

Maria Clara Padoveze Fonseca Barbosa
Departamento de Enfermagem em Saúde Coletiva
CPF: 044.969.098-98

Anorese C. Rocha
Enfermeira
CRP 138768

Centro de Apoio à Escola de Enfermagem da USP (CEAP-EE)
CNPJ: 13.523.056/0001-72
Av. Dr. Júlio de Mesquita Filho, 479, 2º Andar, 05403-000 São Paulo SP
Tel: (11) 3061-3578 - email: ceapee@usp.br / ceapee@usp.br



GOVERNO DO ESTADO DO
AMAZONAS

De: Christian Liu-Bernard Teixeira
Para: HPS Platão Araújo

Manaus, 16 de Janeiro de 2021.

CAUTELA DE DOAÇÃO

Estamos recebendo material abaixo:

AGFA 42482

Item	DESCRIÇÃO	UND	QTD
01	Fluxometro de oxigênio (partilhado)	UND	03
02	Glicosímetro (partilhado) ON CHL PLUS	Und	10
03	Tira de glicemia c/20	Cx	20
04	Macação impermeável	Und	39
05	Mascara 95	Und	42
06	Mascara PFF2	Und	20
06	Mascara descartável tripla	Pct	54
07	Avental descartável	Pct	40
08	Alcool gel c/12	Cx	15
09	Mascara VNI Acerto m	Und	01

Colégio Souza
HPS de Platão Araújo

HPS - Dr. Plátão Araújo
Senor Patrimônio

Doadores
Manaus



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 pela Desembargadora Joiceleide Jerônimo Portela, Coordenadora da Campanha, realiza a entrega dos itens abaixo discriminados ao Hospital e Pronto Socorro Dr. Aristóteles Platão Bezerra de Araújo.

AGTA 12768/Ajuda NL

ITE	M	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QTD
1		MÁSCARAS PROFISSIONAIS KN95 DE PROTEÇÃO RESPIRATÓRIA PFF2 BRANCA, RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR, SEMI-FACIAL E FILTRANTE DE PARTÍCULAS, COM CLIP NASAL, FORMATO ANATÔMICO, CONTEM 2 TIRAS DE ELÁSTICO PARA FICAÇÃO, FÁCIL MANUSEIO E COLOCAÇÃO, CONFORTÁVEL, INERTE E ANTISSEPTICO, HIPOALERGÊNICO E ATÓXICO.	UNID	200
2		AVENTAIS (CAIXAS C/ APROX. 200 UNID CADA)	CX	3
3		BIPAPS, COM MÁSCARA RESPIRATÓRIA	UNID	5
4		VISEIRA DE PROTEÇÃO FACIAL	UNID	25

Manaus, 8 de fevereiro de 2021.

Renato dos Santos Fries
Assistente da SAD TRT11
Campanha SOS AMAZONAS

Representante do Hospital e Pronto Socorro Dr. Aristóteles Platão Araújo

Inf. Contribuinte: COD.CLIENTE 924719 COND.PAGTO ISENTO PEDIDO 0045341 PEDIDO CLIENTE PROJETO COVID19
ENTREGA 0100541581 2020 04 01 3200 CONVENIO N 2675 LIMINARES DE ID 21378364 E 216192549 ENDEREÇO DE
LIMINARES 0100541581 2020 04 01 3200 CONVENIO N 2675 LIMINARES DE ID 21378364 E 216192549 ENDEREÇO DE
COFINS 07 Isento de COFINS.

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

Luiz
Celestino Souza
Almoxarifado
Mat. 1940180-4
22/01

SAIDA
CALLIDUS
Data: 29.01.2002
Hora: 11:32
NF nº _____
Setor: _____
Recebido por: _____
Agente: _____

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	GRUP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
TRANS52328	MASCARA QUATTRO AIR M 40158199	90192090	100	5910	UN	40,0000	755,7300	30,229,20	5,441,26	18,00		
TRANS52613	BIPAP YUWELL	90192090	100	5910	UN	30,0000	5,225,0000	156,750,00	28,215,00	18,00		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

VALOR DO ICMS	33,656,26	VALOR DO ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO PIS	0,00	V. TOTAL PRODUTOS	186,979,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. TOT. TRIB.	0,00	VALOR DA COFINS	0,00	V. TOTAL DA NOTA	186,979,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF					
TRANSMIRE FABRICAÇÃO DE COMPONENTES ELETRONICOS LTDA		(0) Emitente						UF	21.785.364/0001-02					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		MANAUS		AM		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	062010930				
QUANTIDADE	70	ESPECIE	CAIXA DE PAPELAO		MARCA		NUMERAÇÃO		0045341		PESO BRUTO		1,000	

ALICIA / POLITICA

ATURA / DUPLICATA

MANAUS		MUNICÍPIO		AVENIDA AUTAZ MIRIM, 0 - SN		SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE SUSAM	
AM		UF		BAIRRO / DISTRITO		CNPJ / CPF	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		JORGE TEIXEIRA		00.697.295/0090-72	
HORA DA SAÍDA/ENTRADA		22/01/2021		CEP		22/01/2021	
09:32:44		22/01/2021		22/01/2021		22/01/2021	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

[illegible]

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TRANSIRE FABRICACAO DE COMPONENTES ELETRONICOS LTDA
AV MINISTRO MARIO ANDREAZZA, 4120
DISTRITO INDUSTRIAL I - 69075-830
MANAUS - AM Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.077.396
Série 001
Folha 1/1

1321 0121 7853 6400 0102 5500 1000 0773 9612 1785 3648



ATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

EXCERPTOS DE TRANSIRE FABRICAÇÃO DE COMPONENTES ELETRONICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICAÇÃO ABAIXO. EMISSÃO: 22/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 186.979,20 DESTINATÁRIO: SECRETARIA DE ESTADO DA AÚDE SUSAM - AVENIDA AUTAZ MIRIM, 0 - SN JORGE TEIXEIRA MANAUS-AM

NF-e
Nº. 000.077.396
Série 001

TRANSIRE FABRICAÇÃO DE COMPONENTES ELETRÔNICOS LTDA, com sede na Cidade de Manaus, Estado do Amazonas, na Avenida Ministro Mario Andraazza, n.º 4120, KM1, Distrito Industrial 1, CEP 69.075-830, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 21.785.364/0001-02, neste ato, por seu(s) representante(s) que adiante subscreve(m) este documento, doravante designada simplesmente como "DADOR";

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - SUSAM, SPA E HOSPITAL DR ARISTOTELES PLATÃO BEZERRA DE ARAUJO, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o n.º 00.697.295/0090-72, com sede na Avenida Autaz Mirim, S/n, Jorge Teixeira, Manaus - AM CEP 69.088-245, doravante designada simplesmente como "DONATÁRIO"; e, neste ato, por seu(s) representante(s) que adiante subscreve(m) este documento, doravante designada simplesmente como "DONATÁRIO"; e

Sendo as partes a seguir individualmente denominadas "PARTE" e, em conjunto "PARTES";

CONSIDERANDO:

(A) a pandemia do vírus COVID-19 (coronavírus) decretada pela Organização Mundial da Saúde, bem como a crescente de casos detectados no Brasil e nos Estados da Amazônia Ocidental;

(B) a mobilização do Governo Federal e Governo do Estado do Amazonas e Roraima, no sentido de conscientizar a população e combater o vírus;

(C) a necessidade de adotar medidas de segurança e prevenção visando a diminuição dos impactos do vírus;

(D) tratar-se de motivo de força maior;

(E) as liminares concedidas nos autos 1005415-81.2020.4.01.3200, em trâmite perante a 1ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Amazonas.

Resolvem celebrar o presente Termo de Doação ("DOAÇÃO"), que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA 1 - OBJETO DO CONTRATO

1.1 A presente DOAÇÃO tem como objeto os itens abaixo listados:

Nº	Descrição (Marca/Modelo/nº de série)	Qtde.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Nº Nota Fiscal
----	--------------------------------------	-------	----------------------	-------------------	----------------

CAUSULA 5 - ENCARGOS TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIOS

5.1 A execução da presente DOAÇÃO não cria qualquer vínculo empregatício entre funcionários das PARTES. Cada empresa, DOADOR E DONATÁRIO, responsabilizam-se pelo cumprimento das obrigações trabalhistas, fiscais, sociais, fundiárias e previdenciárias, bem como serão responsáveis por seus funcionários junto ao INSS, Receita Federal e demais órgãos governamentais.

CAUSULA 6 - DECLARAÇÕES DAS PARTES

6.1 As PARTES declaram e garantem mutuamente que:

6.1.1. Adotam uma política de prevenção e combate à corrupção, à lavagem de dinheiro e ao financiamento ao terrorismo, elaborada em conformidade com a legislação brasileira aplicável, não adotando qualquer prática vedada pela legislação brasileira aplicável ou utilizando em suas atividades quaisquer valores, bens ou direitos provenientes de infração penal;

6.1.2. Exercem suas atividades em conformidade com a legislação vigente a elas aplicável, detendo as aprovações necessárias à celebração desta DOAÇÃO e ao cumprimento das obrigações nele previstas;

6.1.3. Não utilizam de trabalho ilegal, comprometendo-se a não utilizar práticas de trabalho análogo ao escravo ou mão de obra infantil, salvo esta última na condição de aprendiz, observadas as disposições da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT;

6.1.4. Não empregam menores até 18 (dezoito) anos, inclusive menor aprendiz, em locais prejudiciais à sua formação, ao seu desenvolvimento físico, psíquico, moral e social, bem como em locais e serviços perigosos ou insalubres, em horário noturno e, ainda, em horários que não permitam a frequência destes empregados à escola;

6.1.5. Não utilizam práticas de discriminação negativa e limitativas ao acesso à relação de emprego ou a sua manutenção, incluindo, mas sem limitação, práticas de discriminação em razão de sexo, origem, raça, cor, condição física, religião, estado civil, idade, situação familiar ou estado gravídico;

6.1.6. Comprometem-se a proteger e preservar o meio ambiente, bem como a prevenir e erradicar práticas danosas ao meio ambiente, executando suas atividades em observância à legislação vigente no que tange à proteção ao meio ambiente; e

6.1.7. Envidam todos os esforços para que os respectivos parceiros comerciais e fornecedores de produtos e serviços também observem todas as disposições acima desta Clausula.

CLAUSULA 7 - DISPOSIÇÕES GERAIS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HPS Dr. Aristóteles Plátão
de Araújo

Recebido pelo (a) funcionário (a) do almoxarifado Thiago Castro.
O material foi entregue para UTI 02 no entanto retornou para almoxarifado,
pois o mesmo não servia para o setor.

OBSERVAÇÕES:

- Tombo: s/tombo
- 06_CESTO DE LIXO GRANDE
- 30_CESTO DE LIXO PEQUENO (16 de 10 litros e 14 de 15 litros)
- 10_TOMADA Y DE OXIGENIO
- 25_FLUXOMETROS DE OXIGENIO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL:

NATUREZA DA ENTRADA: DOAÇÃO
LOCAL DE ORIGEM: SUPRIMED COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS

Manaus, 06 de Fevereiro de 2021.

0003/2021

CAUTELA DE ENTRADA

GOVERNO DO ESTADO

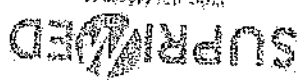
AMAZONAS



SUPRIMED COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA - EPP

0074/21

CNPJ: 12.096.451/0001-53
Rua Visconde de Sinimbu, Nº11, QD C-15 - Flores
Contato: +55 92 3236-3258 / 9111-6331
E-mail: vendas.suprimed@outlook.com



CAUTELA DE ENTREGA

DATA 06/02/2021
SOLICITANTE: PLATÃO ARAUJO
ATT:
FONE CLIENTE :

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	TOMADA Y	UND	10 ✓	R\$ 0,00	R\$ 0,00
2	VALVULA	UND	21 ✓	R\$ 0,00	R\$ 0,00
3	FLUXOMETRO	UND	25	R\$ 0,00	R\$ 0,00
4	CESTO DE LIXO PEQUENO	UND	30 ✓	R\$ 0,00	R\$ 0,00
5	CESTO DE LIXO GRANDE	UND	6 ✓	R\$ 0,00	R\$ 0,00

+ 1. mesa de escritorio.

RECEBIDO POR: TOTAL R\$ 0,00

MANAUS 06 DE FEVEREIRO DE 2021

RECEBIMOS DE MANAUS
R\$ 0,00
DATA 06/02/21
(Assinatura e rubrica)

14.35

Manaus, 11 de Fevereiro de 2021.

NATUREZA DA ENTRADA: DOAÇÃO

LOCAL DE ORIGEM: SOS AMAZONAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL:

- 35_Fluxômetros de Oxigênio;
- 06_Fluxômetro de Ar Comprimido;
- 52_Regulador Pressão Ox Medicinal com Fluxômetro;
- 06_Fluxômetro para Regulador Medicinal Macho;
- 14_Regulador Pressão Ox Medicinal c/ Fluxômetro Protec;
- 19_Regulador Pressão Ox Medicinal CE 218VAZÃO ;

OBSERVAÇÕES:

Recebido pela diretora da unidade e repassado para o almoxarifado fazer a conferência juntamente com o patrimônio
Recebido pelo (a) funcionário (a) do almoxarifado Celestino e Antonia do setor de Patrimônio
O material foi guardado no depósito do 3 andar.



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 pela Desembargadora Joeliene Jerônimo Portela, Coordenadora da Campanha, realiza a entrega dos itens abaixo discriminados ao Hospital e Pronto Socorro Dr. Aristóteles Platão Bezerra de Araújo:

ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QTD
1	FLUXOMETRO AR COMPRIMIDO MEDICINAL FONTE: IBPT 5017EW	UNID	6
2	FLUXOMETRO P/REGULADOR MEDICINAL FEMEA ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW	UNID	35
3	REGULADOR PRESSAO OX MEDICINAL C/ FLUX SM-25F FONTE: IBPT 5017EW	UNID	52
4	CATETER NASAL TIPO OCULOS C/ EXT 2 MT FONTE: IBPT 5017EW	UNID	96
5	EXTENSÃO EM PVC, 4MM X 2,10M, VERDE FOYOMED FONTE: IBPT 5017EW	UNID	156
6	FLUXOMETRO P/REGULADOR MEDICINAL MACHO	UNID	6
7	MICRONEBULIZADOR N S ADULTO	UNID	116
8	REGULADOR PRESSAO OX MEDICINAL C/ FLUX PROTEC	UNID	14
9	REGULADOR PRESSAO OX MEDICINAL CE 218-1 VAZAO 0.15L/MIN MINI	UNID	19
10	UMIDIFICADOR 250 ML	UNID	246

Mauaus, 11 de fevereiro de 2021.

Renato dos Santos Pires
Assistente da SAD TRT11
Campanha SOS AMAZONAS

Representante do Hospital Platão Araújo

Aida Tereza Teófilo
Diretora Geral
HUS, Dr. Platão Araújo

1197FA-12807
A302 ML

Recobros de ECOLOGICO SP EVENTOS PROM.GASES LTD.EPP os produtos e/ou serviços e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no topo.		DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
Nº 000.017.758		Série 001			

ECOLOGICO SP EVENTOS PROM.GASES LTD.EPP PRACA EDUARDO RABELO, 89 - JARDIM JAPAO - SAO PAULO - SP - CEP: 02131-070 Fone: (11)2954-2030		DANTE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.017.758 Série 001 Folha 1/1		NATURA DA ORIENTAÇÃO VENDA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 135210095628786 27/01/2021 14:20:19 CMF / CPF 05.162.969/0001-82	
ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL AVENIDA JORNALISTA UMBERTO CALDERARO FILHO, 2000 MUNICIPIO MANAUS		RAIZO / DISTRITO ADRIANOPOIS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 69055-700	
DATA DA EMISSÃO 27/01/2021		DATA DA SAÍDA		HORA DA SAÍDA	

DADOS DA FATURA Número: 000017758 - Valor Original: R\$ 15.320,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 15.320,00		CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS 2.149,04 (14,03 %) VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15.320,00 VALOR DO FST 0,00 VALOR DO FST 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 15.320,00	
---	--	---	--

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS QUANTIDADE 2 VOLUMES MARCA NÚMERO 1 - DESTINATARIO CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CMF / CPF ENDEREÇO MUNICIPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL PESO BRUTO 38,000 PESO LÍQUIDO		DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CÓDIGO PRODUTO 2.01.0099 DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO FLUXOMETRO AR CONFERIMDO MEDICINAL 90263090 0102 6108 PC 6,0000 120,000000 VALOR UNITARIO 120,000000 QTD 6,0000 VALOR 720,00 VALOR DESCONTO 0,00 VALOR BASE IPI 720,00 VALOR CÁLC. ICMS 0,00 VALOR ICMS 0,00 VALOR IPI 0,00 ALTO. % 0,00	
--	--	---	--

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CODEN	CEP	UNID.	QTD	VALOR	VALOR DESCONTO	VALOR BASE IPI	VALOR CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALTO. %
2.01.0099	FLUXOMETRO PEREGRADOR MEDICINAL FEMEA PONT: IPI 5019V TUB APROX R\$ 176,40 FEDERAL E R\$ 50,40 ESTADUAL	90263090	0102	6108	PC	35,0000	120,000000	0,00	4,200,00	0,00	0,00	0,00
2.01.0151	REGULADOR PRESSÃO OX MEDICINAL, C/ FLUX BM-2SP PONT: IPI 5019V TUB APROX R\$ 416,80 FEDERAL E R\$ 91,520 ESTADUAL	90263090	0102	6108	PC	36,0000	400,000000	0,00	10,400,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÃO COMPLEMENTARES DOC. BASTINHO POR ME OU EM OPTANTE PELO SIMPLIS NACIONAL, NAO GRAVA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, RC 37/2013 PVAL: PARTILHA ORIGINAR R\$ 0,00 E PARTILHA DESTINO R\$ 100,20 DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/02/2021 10:56:01		CMF / CPF 05.162.969/0001-82	
--	--	---------------------------------	--

Recebemos de MILENE MUNARETTI ABA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no topo.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

NF-e

Nº 000.029.510

Série 001

MILENE MUNARETTI ABA

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.029.510

Série 001

Folha 1/1

Fone: (11) 2954-2030

- CEP: 02130-060

RUA ABEL RAMOS, 208 - VILA MARIA ALTA - SAO PAULO - SP

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DESTINADA A MÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

114873651110

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

NUMERO

AVENIDA JORNALISTA UMBERTO CALDERARO FILHO, 2000

MUNICÍPIO

MANAUS

FAZENDA

DADOS DA FATURA

Número: 000029510

Valor Original: R\$ 10.400,00

Valor Desconto: R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 10.400,00

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IM

1.352,00 (13,00 %)

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

10.400,00

VALOR TOTAL DA NOTA

10.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE

1

VOLUME

25,000

ESPÉCIE

TRANSPORTE

MARKA

DESTINATÁRIO

PRETORIA CONT.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Doc. recebido por meio ou por representante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de ICMS/ST.

ADDITIONAL

[illegible]

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

NUMERO: 000001034	- Valor Original: R\$ 34.032,00	- Valor Desconto: R\$ 0,00	- Valor Líquido: R\$ 34.032,00
-------------------	---------------------------------	----------------------------	--------------------------------


DAVIDOS DA FÁBULA

ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL		NOME / NOME DO INSTITUTO		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
UNIBRASIL		ADRIANAPOLIS		04.603.171/0001-66		27/01/2021	
AVENIDA JORNALISTA UMBERTO CALDEIRA FILHO, 2000		CEP		69055-700		DATA DA SALDA	
MUNICÍPIO		TELEFONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		MORA DA SALDA	
MANTENHA		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		MORA DA SALDA	
PATRÃO		AM		INSCRIÇÃO ESTADUAL		MORA DA SALDA	


DESTINATARIO / REMITTENTE

1172779813	INSTITUO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	57.365.553/0001-65
------------	--	--------------------

INFORMACAO ESTADUAL

MIXANDI COM GASES MATERIAIS SOLDALTA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 006.001.034 Série 002 Folha 1/4	MATERIALS DA OPERAÇÃO PRACA-EDUARDO RABELO, 135 - JARDIM JAPAO - SAO PAULO -- SP - CEP: 02131-070 Fone: (11)2954-2030
 CHAVE DE ACESSO 3521 0157 3653 5300 0165 5500 2080 0010 3417 6286 6175		Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.ite.fazenda.gov.br/portal ou no site da Secretaria Autorizadora	
VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUÍR		PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	

Recebemos de MIXXNDE COM GASES MATERIAIS SÓLIDA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no lido.		DATA DO RECEBIMENTO.	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.034 NF-e Série 002
---	--	----------------------	---	-------------------------------------

<p>MIXANDI COM GASTES MATERIAIS SOLDALTD</p> <p>PRACA EDUARDO RABELO, 135 - JARDIM JAPAO - SAO PAULO</p> <p>- SR - CEP: 02131-070 Fone: (11)2954-2030</p>		<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTREGADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000.001.034 Série 002 Folha 3/4</p>		<p>Protocolo de autorização de uso www.autenticanda.gov.br/pqral ou no site da Sofaz autorizadora</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</p> <p>3521 0157 3655 5300 0165 5500 2000 0010 3417 6286 6175</p> <p>CHAVE DE ACESSO</p> 		<p>VENDE DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUINTE</p> <p>135210095535591 17/01/2021 14:04:20</p> <p>CEP: 015</p>		<p>111727398113</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUINTE</p> <p>57.765.553/0001-65</p>	
---	--	---	--	---	--	--	--	---	--

[illegible]

MIXANDI COM GASES MATERIAIS PRACA EDUARDO RABELO, 135 - JARDIM JAPAO - SAO PAULO - SP - CEP: 02131-070 Fone: (11) 2954-2030		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000.001.034 Série 002 Folha 4/4		Venda Destinada a Não Contribuinte Inscrição Estadual: 111727798113 Inscrição Federal do Substituto Tributário: 135210095535591 27/01/2021 14:04:20 CNPJ: 07.365.553/0001-65	
CHAVE DE ACESSO 3521 0157 3655 5300 0165 5500 2000 0010 3417 6286 6175 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Secretaria Autorizadora		PORTAL DE AUTORIZAÇÃO DE USO			

CDIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTOR	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASIS DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ. S ICMS II
3.15.0005	UMIDIFICADOR 250 ML. LOTE: VCB81801211832 QTD: 100,00 FAB: 01/01/2021 VAL: 01/01/2020 LOTE: 084607001 QTD: 8,00 FAB: 13/05/2020 VAL: 13/05/2020 LOTE: 085294901 QTD: 88,00 FAB: 19/06/2020 VAL: 19/06/2020 LOTE: 086575001 QTD: 50,00 FAB: 03/08/2020 VAL: 03/08/2020	9012010	0102	6108	PC	246,0000	42,000000	0,00	10.332,00	0,00	0,00	0,00	0,00

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/01/2021 14:06:16

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HPS Dr. Aristóteles Platão
de Araújo

OBSERVAÇÕES:
Recebido pelo (a) funcionário (a) Cinthia Cristiane do Setor de Patrimônio
O material foi entregue ao setor da UTI ADULTO 02.

- 01_ MESA DE MAYO (TRANSIRE) TOMBO 1188012021;
- 02_ ARMARIOS DE VIDRO COM DUAS PORTAS(TRANSIRE) TOMBO 0786012021;0790012021.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL:

NATUREZA DA ENTRADA: DOAÇÃO
LOCAL DE ORIGEM: DELOG_SES

Manaus, 11 de Fevereiro de 2021.

0005/2021

CAUTELA DE ENTRADA

GOVERNO DO ESTADO

AMAZONAS



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - SES - AM
Departamento de Logística - DELOG

Galpão Ponta Negra

Aviso de Remessa de Material Permanente / Consumo

Nº 174

DATA 11/02/2021

DESTINO: HOSPITAL PLATÃO ARAUJO - MATERIAL CEDIDO PELA EMPRESA TRANSIRE

Item	Descrição do Material	Quant	Nº DE SÉRIE	Tômbio	Estado de Conservação
1	MESA DE MAVO (TRANSIRE)	1	-	1188012021	USADO
2	ARMARIO DE VIDRO COM DUAS PORTAS (TRANSIRE)	1	-	0786012021	
		1	-	0790012021	

Emitido por:

Wagner Lopes Rodrigues
Matricula: 196.939-0 D

Recebido por: ANDRÉ SANTOS

RG/CPF: 1652608-2
Cargo: MOTORISTA
Placa do Carro: PHT0D42
Celular: 92-98123-8758

Av. André Araújo, 701 - Aleixo
Fone: (92) 3643-6300 / 3643-6302
Mauaus-AM-CEP 69060-001

Secretaria de
Estado de
Saúde

HSPA - Dr. Platão Araújo
Secretaria de Saúde
Setor Patrimônio

SICRANE



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HPS Dr. Aristóteles Pláto
de Araújo

Recebido pelo (a) funcionário (a) Antônia Monteiro do Setor de Patrimônio.
Uma válvula foi doada para funcionaria da empresa devido haver um parente
necessitando de 01 válvula para tratamento me casa.

OBSERVAÇÕES:

- 30 VALVULA PARA CILINDRO DE OXIGENIO COM FLUXOMETRO.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL:

LOCAL DE ORIGEM: TUPILAST INDÚSTRIA E COMERCIO

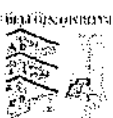
NATUREZA DA ENTRADA: DOAÇÃO

Manaus, 02 de Março de 2021.

0006/2021

CAUTELA DE ENTRADA

AMAZONAS
GOVERNO DO ESTADO



Material

PLATÃO

Válvula Reguladora para Cilindro com Fluxometro Oxigênio

30

ASSINATURA:

Aida

Celestino
Celestino Souza

Almoxarifado

Mat: 1940180-A

26/02/21.

Recebido de

Empresa Tuboplast Indústria e Comércio

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HPS Dr. Aristóteles Platão
de Araújo

O material foi doado pela empresa Coimpa conforme nota fiscal DANFE
Nº 000054490 Série 001.
Recebido pelo (a) funcionário (a) Luiz Fernando Setor de Patrimônio.

OBSERVAÇÕES:

- 50 FLUXOMETRO DE OXIGENIO MARCA UNITEC VALOR UNITARIO R\$: 145,00 VALOR TOTAL R\$: 7.250,00.
- 25 CONECTOR EM Y (TOMADA DUPLA PARA OXIGENIO) VALOR UNITARIO R\$: 185,00 VALOR TOTAL R\$: 4.625,00.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL:

NATUREZA DA ENTRADA: DOAÇÃO
LOCAL DE ORIGEM: COIMPA INDUSTRIA COMERCIO

Manaus, 02 de Março de 2021.

0007/2021

CAUTELA DE ENTRADA

AMAZONAS
GOVERNO DO ESTADO





0008/2021

Manaus, 03 de Março de 2021.

NATUREZA DA ENTRADA: DOAÇÃO

LOCAL DE ORIGEM: DELOG SES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL:

- 03_VACUOMETRO COM FRASCO DE 500 ml MARCA PROTEC.
- 10_VALVULA PARA REDE DE AR COMPRIMIDO MARCA PROTEC.

OBSERVAÇÕES:

O material foi doado pelo Departamento de Logística _DELOG

Recebido pelo (a) funcionário (a) Cinthia Cristiane Vieira Setor de Patrimônio.

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - SES - AM
Departamento de Logística - DELOG

Galpão Ponta Negra

Aviso de Remessa de Material Permanente / Consumo

DESTINO: HPS PLATÃO ARAUJO

Item	Descrição do Material	Quant	Nº DE SÉRIE	Tombo	Estado de Conservação
1	ASPIRADOR REDE DE VÁCUO (VACUÔMETRO) COM FRASCO DE 500ML VIDRO PROTEC	3	-	-	NOVO
2	VÁLVULA REGULADORA PARA REDE DE AR COMPRIMIDO PROTEC	10	-	-	
		-	-	-	

Emitido por:

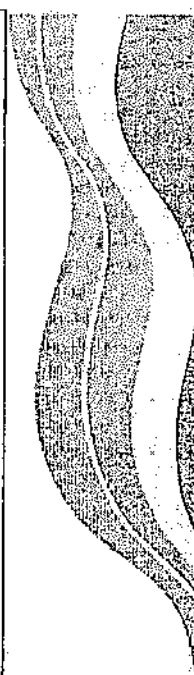
Wagner Rodrigues
Matrícula 196.939 OD

Recebido por:

HSPA - Dr. Plínio Araújo
Clínica Cirúrgica e Hematológica
Mat. 192.561-0A
R.S. Dr. Plínio Araújo
RG/CPF: _____
Cargo: _____
Placa do Carro: _____
Celular: _____

Av. André Araújo, 701 - Aleixo
Fone: (92) 3643-6300 / 3643-6302
Manaus-AM-CEP 68060-001

Secretaria de
Estado de
Saúde



Manaus, 27 de Janeiro de 2021.

NATUREZA DA ENTRADA: DOAÇÃO

LOCAL DE ORIGEM: AUTO MEDIC

DESCRIÇÃO DO MATERIAL:

- 10. BRAÇADEIRA ADULTO DE 01 VIA PARA MONITOR COMPATIVEL COM ALFAMED, PROLIFE, INSTRMED.
- 01. FLUXOMETRO REGULADOR DE OXIGENIO 15ML MARCA PROTEC.
- 02. VALVULA REGULADOR DE OXIGENIO COM FLUXOMETRO MARCA PROTEC.

OBSERVAÇÕES:

O material foi doado pela empresa Auto Medic responsável pela rede de gases da unidade.

Recebido pelo (a) funcionário (a) Cinthia Cristiane Vieira Setor de Patrimônio.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HPS Dr. Aristóteles Plátão
de Araújo

Av. Raulo Alencar, 505 - Jorge Teixeira
CEP: 66030-205
Fone: 3617-4104/118
E-mail: pcp@hps.am.gov.br
CNPJ: 03.947.205/0001-72
Mauá - AM

27.01.2021
Setor Paciente
HSPA - Dr. Plácido Almeida
27.01.2021

Entregue por: Data: 27 / 01 / 2021

Automedic Serviços
CNPJ: 25.265.113/0001-40
Modesto Almeida Jorge
CREA 18120-AM

Recebido por: Data: 27 / 01 / 2021

Colégio São João
Atestado
27 / 01 / 2021

OBS: de acordo com o FLD 008

OBSERVAÇÃO: ENTREGUE A GERENCIA ADMINISTRATIVA

QTD	MARCA/MODELO	DESCRIÇÃO DO ACESSÓRIO
10	ALFAMED/PROLIFE/INSTRAMED	BRAÇADEIRA ADULTO 01 VIA PARA MONITOR
02	PROTEC	FLUXÔMETRO REGULADOR DE 02 15 ml
02	PROTEC	VÁLVULA REGULADORA DE 02 el fluxômetro

ENTREGUE A GERENCIA ADMINISTRATIVA

<p>ENTREGUE EM 26/01/2021</p> <p>DOADOR ANA CLÁUDIA F CUNHA - ESTADO DE SÃO PAULO</p> <p>ÁREA RESPONSÁVEL DO CONTROLE: GERENCIA ADMINISTRATIVA</p>	<p>DOCUMENTO INTERNO: TERMO DE ENTREGA DE ACESSÓRIOS PARA DOAÇÃO</p>
<p>Automedic Automedic Serviços Odonto Hospitalar</p>	<p>AUTOMEDIC SERV. EM AUTOMAÇÃO ODONTO HOSPITALAR</p> <p>CNPJ/ME nº 25.265.113/0001-40</p> <p>Rua Frei Tito Nº 7</p> <p>Zumbi dos Palmares II</p> <p>CEP: 69084-023</p> <p>Fone: (92) 99163-5925</p> <p>E-mail: automedic.hospitalar@gmail.com</p> <p>Manaus - Amazonas</p>

Doc 008

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HPS Dr. Aristóteles Platão
de Araújo

O material foi doado pela empresa SOS AM conforme o termo de doação nº: 58/2021 representante da SOS Jose Adalberto de Souza Junior.

Recebido pelo (a) funcionário (a) pela secretaria da direção Glória Maria.

OBSERVAÇÕES:

- MATERIAL: 02 RESPIRADOR PULMONAR
- MARCA: AIR LIQUIDE
- MODELO: MORNAL T72
- N/S: MT75-09323;
- N/S: MT75-09339

DESCRIÇÃO DO MATERIAL:

NATUREZA DA ENTRADA: DOAÇÃO
LOCAL DE ORIGEM: AUTO MEDIC

Maués, 19 de Janeiro de 2021.

0010/2021

CAUTELA DE ENTRADA

GOVERNO DO ESTADO
AMAZONAS



SOS AM

TERMO DE DOAÇÃO Nº 58/2021-
SOS - AM, celebrado entre o GRUPO
DE VOLUNTÁRIOS SALVADA
SOLIDÁRIO E PARCEIROS e o
HOSPITAL PLATÃO ARAÚJO na forma
abaixo:

Aos 19 dias do mês de janeiro de 2021, de um lado o GRUPO DE

VOLUNTÁRIOS SALVADA SOLIDÁRIO E PARCEIROS: 1 - BORA AJUDAR -
@borajudar; 2 - AMOR SEM CAÔ - @amorsemcao; 3 - INSTITUTO ÁGAPÉ -
@institutoagape; 4 - PROJETO + AMOR - @maisamor.am; 5 - PROJETO
SOMAR - @projetosocial.somar; 6 - TCHIBUM - @institutochibum; 7 -
MORADIA E CIDADANIA - @ongmoradaciudadania; 8 - RAZÕES PRA
ACREDITAR - @razoesparaacreditar; 09 - VIDA ATIVA; 10 - GLOBAL SHAPERS
MANAUS - @globalshapersmanaus, como DOADOR, neste ato representado por
Thiago Gonçalves Lara Souto, portador da Carteira de Identidade nº 37106419-3,
inscrito no Cadastro de Pessoa Física (CPF) sob o número 881.924.822-00, e de outro
lado o HOSPITAL PLATÃO ARAÚJO, neste ato representado por seu procurador,
senhor(a) _____ (Representante da

Instituição), portador(a) da Carteira de Identidade nº _____
inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas sob o número _____
firmam TERMO DE DOAÇÃO de BENS, conforme relação anexa, oportunidade em que
o donatário declara que esta entidade se compromete a utilizar os bens recebidos em
doação exclusivamente para fins de interesse social. Efetivada a doação, estou ciente
de que:

a) os bens serão entregues na condição em que se encontram;

b) os bens deverão ser retirados/recebidos dentro do prazo estipulado
pelo Grupo de Voluntários Salvada Solidário e parceiros;

c) esta entidade arcará com o ônus e os riscos decorrentes do transporte,
utilização e guarda do bem, a partir da efetiva entrega;

d) esta entidade assumirá inteira responsabilidade pela guarda,
manuseio, manutenção, uso e destinação adequada do bem, em cumprimento às
necessidades de urgência ocasionadas em decorrência do novo Coronavírus - COVID-
19, e ainda, considerando o Decreto nº 42.061, de 16 de março de 2020, que decreta
a situação de emergência na saúde pública do Estado do Amazonas.

e) esta entidade não poderá utilizar o bem doado em desacordo com as
finalidades descritas neste termo, sob pena de reversão.

(98) 98303-8708 1625-305 AM

DECLARAÇÃO

Declaramos que o material oferecido para embarque da empresa ALFAMED SISTEMAS MEDICOS LTDA, coberto pela NF 13357 emitida para o SERMED-SERVICOS E COMERCIO EM EQUIPAMENT em 25/01/2021 é caracterizado como Bateria de Ion Lítio/Não restrito conforme regulamentação em vigor para transporte aéreo da ANAC e IATA e foi embalado por pessoa devidamente orientada acerca dos riscos e responsabilidades envolvidos, de acordo com as informações e limitações contidas na Seção II das instruções de embalagem, nº 966 e 967.

Em adição, informamos que os valores apresentam as seguintes restrições de transporte.

- Não devem ser expostos a insolação direta ou a fontes diretas de calor;
- Devem ser manuseados com cuidado devido risco de combustão caso seja danificado;
- Em caso de danos, os volumes devem ser segregados e inspecionados por uma pessoa qualificado antes de prosseguimento de embarque.
- Etc...

Sabrina D. Miguez

SABRINA D. MIGUEZ

11.405.384/0001-49
ALFA MED SISTEMAS MEDICOS LTDA
R. Hum, 80 - A
Dist. Ind. Geracao Ap. de Cily - CEP 38400-000
LAGOA SANTA - MG

Telefone de contato para emergência ou informações adicionais (31) 3681-6388

SOS AM

É para constar, o presente TERMO, vai assinado pelos representantes do DOADOR e do DONATÁRIO e pelas testemunhas a seguir enumeradas.

/pe Thiago Gonçalves Lara Souto
Representante
SOS AM

Nome: _____
Função: _____

Testemunhas:

Nome: _____	CPF: _____
RG: _____	
Nome: _____	CPF: _____
RG: _____	

doadora Juliana
marca - Are liguete - leodhane
modelo - normal 172
MTS MT75 - 09323
MT 75 - 09339 - Bogdan

Manaus, 26 de Janeiro de 2021.

NATUREZA DA ENTRADA: DOAÇÃO

LOCAL DE ORIGEM: SOS AM

DESCRIÇÃO DO MATERIAL:

- 5_ OXIMETRO DE DEDO DIGITAL;
- 10_ UMIDIFICADOR PARA OXIGENIO;
- 20_ VALVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE OXIGENIO SEM FLUXOMETRO.

OBSERVAÇÕES:

O material foi doado pela empresa SOS AM conforme o termo de doação nº: 102/2021 representante da SOS Jose Adalberto de Souza Junior. Vale ressaltar que na nota diz que as válvulas vieram com fluxômetro, mas durante o recebimento foi constatado que não havia fluxômetro. Feito observação na nota.

Recebido pelo (a) funcionário (a) do setor de Patrimônio Cinthia Cristiane.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HPS Dr. Aristóteles Plátão
de Araújo

SOS AM

TERMO DE DOAÇÃO Nº 102/2021 SOS-AM

ANEXO 01 - RELAÇÃO DE ITENS -

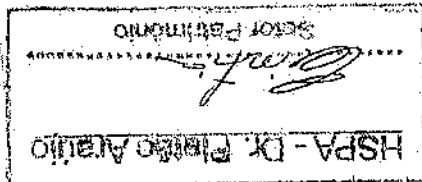
HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR. ATISTÓTELES PLATÃO BEZERRA DE

ARAJÓ

MATERIAL		QTD
1.	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,60	5.000 UN
2.	AMBU REANIMADOR PULMONAR	60 UN.
3.	OXÍMETRO DE DEDO DIGITAL -	5 UN. OK
4.	UMIDIFICADOR PARA OXIGÊNIO -	10 UN. OK
5.	VALVULA REGULADORA PARA CILINDRO COM FLUXÔMETRO OXIGÊNIO -	20 UN. OK
6.	MÁSCARA N95	1.000 UN
7.		
8.		

25/01

085:20 unidades / Frascos



Recebido os itens 3, 4 e 5.
26.03.2021



Informações: (92) 98103-8708 | (92) 99299-6792 | (92) 98113-5632

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HPS Dr. Aristóteles Platão
de Araújo

OBSERVAÇÕES:
O material foi doado pela empresa Pronto Cargo do Brasil LTDA. E entregue ao setor de Manutenção Coordenador Jose Carlos.
Passado apenas o documento para patrimônio tomar ciência e realizar tombamento dos cilindros no inventário.
Intermediaria senhora Raquel Braga.

- 10_CILINDRO DE OXIGENIO

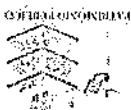
NATUREZA DA ENTRADA: DOAÇÃO
LOCAL DE ORIGEM: PRONTO CARGO DO BRASIL LTDA
DESCRIÇÃO DO MATERIAL:

Manaus, 22 de Janeiro de 2021.

0012/2021

CAUTELA DE ENTRADA

GOVERNO DO ESTADO
AMAZONAS



CAMPANHA MANAUS 2021

TERMO DE DOAÇÃO

Pelo presente instrumento, a empresa PRONTO CARGO DO BRASIL LTDA, CNPJ: 13.639.824/0002-39, com sede na R. Padre Monteiro de Noronha, 146-248 - Flores, Manaus - AM, 69028-242 E HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR ARISTOTELES PLATÃO BEZERRA DE ARAUJO, CNPJ: 00.697.295/0001-72, com sede Av. Autaz Mirim, s/n - Jorge Teixeira, Manaus - AM, 69088-245 doravante denominado DONATÁRIO, por intermédio da Dra. Raquel Braga, têm entre si acordado o presente TERMO DE DOAÇÃO, sob a forma e condições constantes das seguintes CLAUSULAS:

CLAUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO - O presente instrumento tem por objeto a Doação de 10 CILINDROS DE OXIGENIO, conforme protocolo de entrega e fotos anexo ao termo, no referido hospital, parte integrante e indissociável deste Termo, tendo por finalidade a utilização pelo DONATÁRIO, no atendimento da população de assistência à saúde da população na pandemia COVID 19 e expansão da capacidade operacional do Sistema Único de Saúde.

SUBCLAUSULA UNICA - Os bens doados terão o seu valor residual considerado no momento da baixa do ativo.

CLAUSULA SEGUNDA - Em se tratando de DOAÇÃO, o DONATÁRIO compromete-se a destinar os bens, objeto deste instrumento à execução de ações de saúde, sendo estes para sua utilização juntamente a coletividade.

CLAUSULA TERCEIRA - O DONATÁRIO, em observância à cláusula Primeira e Segunda do presente termo, responsabiliza-se por: a) manter em funcionamento e assumir o custo operacional de acordo com parâmetros firmados pelas partes;

b) adquirir equipamentos complementares, materiais permanentes e de consumo, necessários à implantação e operacionalização dos serviços objeto deste termo;

c) efetuar manutenção preventiva e corretiva, após o término da garantia do equipamento doado;

d) manter atualizado os dados da Instituição prestadora de serviço ao SUS no Cadastro Nacional de Entidade de Saúde - CNES.

CLAUSULA QUARTA - O DONATÁRIO, por intermédio deste instrumento, atesta, plena e irrevocavelmente, o recebimento de todos os bens arrolados no Anexo deste Termo.

CLAUSULA QUINTA - Em caso de constatação, pelo Ministério da Saúde ou pelos órgãos de controle externo, de não utilização do bem doado para os fins e forma a que se propõe a presente DOAÇÃO, poderá ser promovida a revogação parcial ou total deste termo, realocando-se o bem a outro estabelecimento público de saúde.

CLAUSULA SEXTA - Fica eleito o Foro da Comarca de Manaus, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente Termo de Doação.

E por estarem de pleno acordo, as partes assinam este Termo em três vias de igual teor e forma, que após lido e achado conforme para um só efeito, é assinado pelos participantes na presença de 2 (duas) testemunhas, igualmente signatárias.

Manaus, 22 de janeiro de 2021

PRONTO CARGO DO BRASIL LTDA

DOADOR

PRONTO SOCORRO DR ARISTOTELES PLATAO BEZERRA DE ARAUJO

DONATARIO

RAQUEL BRAGA

INTERMEDIARIA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HPS Dr. Aristóteles Plátão
de Araújo

OBSERVAÇÕES:
O material foi doado pela empresa Amazonas Refrilar.
Responsável pelo recebimento Coordenador Jose Carlos Lopes. Os
mesmos foram entregues para o setor do fluxo.
Passado apenas o documento para patrimônio tomar ciência.

- 04 Fluxometro de Oxigênio;

DESCRIÇÃO DO MATERIAL:

LOCAL DE ORIGEM: AMAZONAS REFRILAR

NATUREZA DA ENTRADA: DOAÇÃO

Manaus, 02 de Fevereiro de 2021.

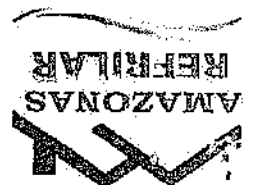
0013/2021

CAUTELA DE ENTRADA

GOVERNO DO ESTADO

AMAZONAS





TERMO DE DOAÇÃO

Declaro para os fins que a Empresa Amazonas Refrigilar, está doando para o HPS Plato Araújo a quantidade de:

4- Fluxômetro de oxigênio;

Manaus-AM, 02 de Fevereiro de 2021.

Entregador: Fernando Antônio Freire Avelar
Recebido por: João Carlos M. Lopes

CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA - CNPJ
11.686.293/0001-29
AMAZONAS REFRIGILAR COMÉRCIO
DE PEÇAS E ACESSÓRIOS EIRELI
Av. Desembargador João Machado, 690
Alvorada
CEP: 69.043-000
MANAUS
AMAZONAS

AMAZONAS REFRIGILAR COMÉRCIO
DE PEÇAS E ACESSÓRIOS EIRELI
CNPJ: 11.686.293/0001-29

Recebido em
Manaus, 02 de Fevereiro de 2021
CNPJ: 11.686.293/0001-29

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
HPS Dr. Aristoteles Platão
de Araújo

OBSERVAÇÕES:

O material foi doado pela empresa SOS AM. E entregue ao setor de Manutenção Coordenador Jose Carlos. Sob o termo de doação Nº 100/2021

Passado apenas o documento para patrimônio tomar ciência e realizar tombamento dos cilindros no inventário.

Representante: Thiago Gonçalves Lara Souto

NATUREZA DA ENTRADA: DOAÇÃO

LOCAL DE ORIGEM: SOS AM

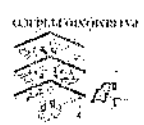
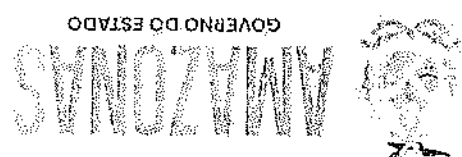
DESCRIÇÃO DO MATERIAL:

- 04 - CILINDRO DE OXIGENIO DE 7 LITROS;
- 01 - CILINDRO DE OXIGENIO DE 5 LITROS;
- 01 - CILINDRO DE OXIGENIO DE 3 LITROS;

Manaus, 21 de Janeiro de 2021.

0014/2021

CAUTELA DE ENTRADA



TERMO DE DOAÇÃO Nº 100/2021-
SOS - AM, celebrado entre o GRUPO
DE VOLUNTÁRIOS SALADA
SOLIDÁRIO E PARCEIROS e o/a
HOSPITAL PLATÃO ARAÚJO, na
forma abaixo:

Aos 21 dias do mês de janeiro de 2021, de um lado o GRUPO DE
VOLUNTÁRIOS SALADA SOLIDÁRIO E PARCEIROS: 1 - BORA AJUDAR -
@borajudar; 2 - AMOR SEM CAÓ - @amorsemcao; 3 - INSTITUTO AGAPE -
@institutoagapemanaus; 4 - PROJETO + AMOR - @maisamor.am; 5 - PROJETO
SOMAR - @projetosocial.somar; 6 - TCHIBUM - @institutotchibum; 7 -
MORADIA E CIDADANIA - @ongmoradiacidadaniaam; 8 - RAZÕES PRA
ACREDITAR - @razoesparaacreditar; 09 - VIDA ATIVA; 10 - GLOBAL SHAPERS
MANAUS - @globalshapersmanaus; como DOADOR, neste ato representado por
Thiago Gonçalves Lara Souto, portador da Carteira de Identidade nº 37106419-3,
inscrito no Cadastro de Pessoa Física (CPF) sob o número 881.924.822-00, e de outro
lado a HOSPITAL PLATÃO ARAÚJO, neste ato representado por seu procurador,
senhor(a) _____ da Carteira de Identidade nº _____
Instituição), portador(a) no Cadastro de Pessoas Físicas sob o número _____
firmam TERMO DE DOAÇÃO de BENS, conforme relação anexa, oportunidade em que
o donatário declara que esta entidade se compromete a utilizar os bens recebidos em
doação exclusivamente para fins de interesse social. Efetivada a doação, estou ciente
de que:

- os bens serão entregues na condição em que se encontram;
- os bens deverão ser retirados/recebido dentro do prazo estipulado
pelo Grupo de Voluntários Salada Solidário e parceiros;
- esta entidade arcará com o ônus e os riscos decorrentes do transporte,
utilização e guarda do bem, a partir da efetiva entrega;
- esta entidade assumirá inteira responsabilidade pela guarda,
manuseio, manutenção, uso e destinação adequada do bem, em cumprimento às
necessidades de urgência ocasionadas em decorrência do novo Coronavírus - COVID-
19, e ainda, considerando o Decreto nº 42.061, de 16 de março de 2020, que decreta
a situação de emergência na saúde pública do Estado do Amazonas.

SOS AM

e) esta entidade não poderá utilizar o bem doado em desacordo com as finalidades descritas neste termo, sob pena de reversão.

E para constar, o presente TERMO, vai assinado pelos representantes do DOADOR e do DONATÁRIO e pelas testemunhas a seguir enumeradas.

Thiago Gonçalves Lara Souto
Representante
SOS AM

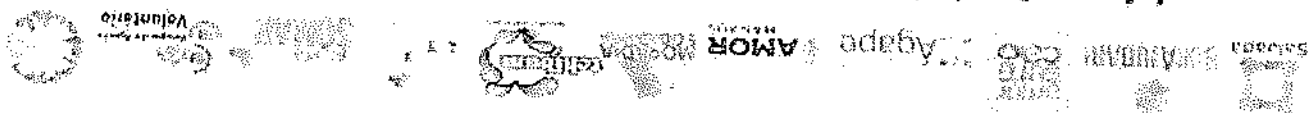
Nome:
Função:

Testemunhas:

Nome:
RG:
CPF:

Nome:
RG:
CPF:

Informações: (92) 98103-8708 | (92) 99299-6792 | (92) 98113-5632



SOS AM

TERMO DE DOAÇÃO Nº 100/2021 SOS-AM
ANEXO 01 - RELAÇÃO DE ITENS -
HOSPITAL PLATÃO ARAÚJO

MATERIAL	QTDE
1. CILINDRO DE OXIGENIO 7L	04
2. CILINDRO DE OXIGENIO 5L	01
3. CILINDRO DE OXIGENIO 3L	01



Informações: (92) 98103-8708 | (92) 99299-6792 | (92) 98113-5632

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HPS Dr. Aristóteles Platão
de Araújo

Representante: Marcos do Lago

Responsável pelo recebimento: Jose Carlos Lopes

necessitando no momento.

O material foi doado pelo deputado Ricardo Nicola e repassado para o setor de patrimônio, a qual foi protocolado para os setores que estavam

OBSERVAÇÕES:

- 38 FLUXOMETRO DE OXIGENIO MARCA NÃO IDENTIFICADO. Valor unitário R\$: 70,00 valor total R\$: 2.660,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL:

LOCAL DE ORIGEM: DEPUTADO RICARDO NICOLAU

NATUREZA DA ENTRADA: DOAÇÃO

Manaus, 03 de Fevereiro de 2021.

0015/2021

CAUTELA DE ENTRADA

GOVERNO DO ESTADO
AMAZONAS



TERMO DE DOAÇÃO PESSOA FÍSICA
BENS DURÁVEIS (PERMANENTES)

Pelo presente instrumento de um lado e do outro HPS Dr. Aristóteles Plátão Bezerra de Araújo DOADOR (A), CPF _____ e do outro HPS Dr. Aristóteles Plátão Bezerra de Araújo inscrito no CNPJ 00.697.295/0090-72, com endereço Autaz Mirim S/N, Jorge Teixeira, CEP 69.088-245, Manaus/AM para que seja(m) tombado (s) e incorporado(s) ao seu patrimônio público e destinado(s) à Unidade de Saúde acima identificada, à qual cabe a responsabilidade pela guarda e conservação do(s) mesmo(s).

Nº	Descrição	Qtd	Valor Unitário (R\$)*	Nº Nota Fiscal	Valor Total (R\$)*
1	flutimetus medicamento clonazepam				
2	dióxido de titânio	38	10,00	—	2.660,00
3					
4					
5					
6					
8					

*Não havendo nota fiscal de compra declarar valor de mercado.

Dr. Jorge M. L. Lopes
DONATARIO
Dr. Aristóteles Hps. Plátão Araújo

Plátão Bezerra de Araújo
DOADOR
Responsável pela Doação

Manaus, 03 de fevereiro de 2021.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HPS Dr. Aristóteles Platão
de Araújo

Representante: Carlos Felipe Guimaraes e Carolina de Castro.

Responsável pelo recebimento: Jose Carlos Lopes

Domiciliar LTDA).

O material foi doado pela empresa SAUDE ATENDE (Proam Medicina

OBSERVAÇÕES:

- 05 VALVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE OXIGENIO;
- 05 TOMADAS DE OXIGENIO DE ALUMINIO TRIPLA;
- 05 OXIMETRO DE PULSO DE DEDO MARCA: MEDCLINI;
- 12 FLUXOMETRO DE OXIGENIO MARCA PROTEC;

DESCRIÇÃO DO MATERIAL:

LOCAL DE ORIGEM: SAUDE ATENDE

NATUREZA DA ENTRADA: DOAÇÃO

Manaus, 03 de Fevereiro de 2021.

0016/2021

CAUTELA DE ENTRADA

GOVERNO DO ESTADO

AMAZONAS



Nº 02/2021

Manaus, 03 de fevereiro de 2021

TERMO DE DOAÇÃO

De: SAÚDE ATENDE

Para: HPS PLATÃO DE ARAÚJO

Pelo presente instrumento, a SAÚDE ATENDE (PROAM MEDICINA DOMICILIAR LTDA), portador do CNPJ 33.649.630/0001-40, telefone (92) 4020-2232, e-mail farmacia@saudeatende.com.br, ora designado DOADOR, e de outro lado, o Hospital e Pronto Socorro Plátão de Araújo, inscrito sob o CNPJ 00.697.295/0090-72, 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 se encontra em validade preservada e conforme lista de necessidades encaminhada à 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
amhu em silicone com reservatório -adulto	4	4
avental descartável manga longa com elástico c/ 10 unidades 20g	10	10
fluxômetro para oxigênio - protec	12	12
luva procedimento - G - c/100 latex br	6	6
luva procedimento - M - c/100 latex br	12	12
máscara alta concentr oxig c/reserv ad - goodcom	40	40
máscara desc N95 s/valvula multilaser	450	450
oxímetro de pulso de dedo - medclini	5	5
sonda endotraqueal c/ balão 7,0 circuit	10	10
sonda endotraqueal c/ balão 7,5 circuit	10	10
sonda endotraqueal c/ balão 8,0 circuit	20	20
tomada alumínio tripla para oxigênio	5	5
touca desc. c/elast. g-20 c/100 de jamaro	12	12
umidificador oxigênio frasco de pvc 250 ml	10	10
válvula reguladora para cilindro oxigênio	5	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 8mg/4ml (noradrenalina)	500	
propofol 10 mg 20 ml	5	

[Signature]
 Carlos Felipe Guimarães
 Farmacêutico
 CRF-AM 06043

[Signature]
 Carolina de Castro
 Gerente de Enfermagem
 COREN-AM 309.504

Responsável pela doação – Saúde Atende

[Signature]
 José Carlos M. Lopes

Responsável pelo recebimento – HPS PLATAO DE ARAUJO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
HPS Dr. Aristoteles Platao
de Araujo

Representante: COMANDANTE DAVID DE SOUZA BRANDAO

oficio 043/2021

O material foi doado pela Comissão Especial de Fiscalização, através do

OBSERVAÇÕES:

- 01 _FLUXOMETRO DE OXIGENIO
- 01 _CILINDRO DE OXIGENIO PEQUENO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL:

LOCAL DE ORIGEM: COMISSÃO ESPECIAL DE FISCALIZAÇÃO

NATUREZA DA ENTRADA: DOAÇÃO

Manaus, 11 de Fevereiro de 2021.

0017/2021

CAUTELA DE ENTRADA



GOVERNO DO ESTADO
AMAZONAS



Manaus, 11 de fevereiro de 2021.

A Senhora
AIDA CRISTINA TAPAJÓS
Diretora Geral do H.P.S DR. ARISTÓTELES PLATÃO ARAÚJO
MANAUS-AM

Assunto: Informação (PRESTA).
Anexo: Ofício nº 070/2021-DG/HPSPBA – 08.02.2021

Senhora Diretora,

CONSIDERANDO a edição do Decreto nº 43.304, de 25/01/2021, que INSTITUI a Comissão Especial de Fiscalização e Controle da Saúde Pública do Estado de Amazonas, visando garantir o acompanhamento e supervisão da adequada distribuição de suprimentos hospitalares, destinados ao enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional, decorrentes do novo Coronavírus;

CONSIDERANDO a solicitação através do Ofício nº 070/2021-DG/HPSPBA, datado de 08 de fevereiro de 2021, o qual solicitou materiais imprescindíveis para o necessário e de utilização contínua, que são fundamentais ao enfrentamento do novo Coronavírus.

Encaminho relação dos seguintes materiais solicitados.

Respeitosamente,

CEL PM RR DAVID DE SOUZA BRANDÃO
Coordenador

91189696

enf.

MATERIAL ENTREGUES H.P.S.DR. ARISTÓTELES PLATAO ARAÚJO			
ITEM	MATERIAL RESPIRATÓRIO	Quant. Sol.	Quant. Entregue
01	Cilindro de oxigênio pequeno	01	01
02	Fluxometro de O2	10	05
ASSINATURA RECEBEDOR: <i>Dr. Aristóteles Platao Araújo</i> 05/11/15			



Cautela n.º 064/2020 - GEPAT/SES

Manaus, 06 de Fevereiro de 2021

PARA: HOSPITAL E PRONTO SOCORRO PLATÃO ARAÚJO

Estamos entregando ao HOSPITAL E PRONTO PLATÃO ARAÚJO, os materiais abaixo relacionados:

Água e Água Al (Parinoniu)

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.
01	VACUOMETRO	16
01	REGULADOR C/VALVULA 02	14
01	REGULADOR C/VALVULA AC	02

OBS: AUTORIZADO DELOG IONALDO

EU
RG:
RECEBO O MATERIAL ACIMA CITADO
AM:/...../.....

H.P.S Di. Plarão Araújo
RECEBIDO ALMOXARIFADO
Assinatura e matrícula
Data 06/02/21

Responsável GEPAT
Secretaria de Estado de Saúde
Demonstração de Saldo
Gerente de Patrimônio

Secretaria de
Saúde

Gerência de Patrimônio - GEPAT
Avenida Duque de Caxias, 1998 -
Praça 14 de Janeiro
Manaus-AM | CEP 69020-141
www.saude.am.gov.br
gepat@saude.am.gov.br