



## SOCIEDADE AMAZONENSE DE PEDIATRIA

Filiada à Sociedade Brasileira de Pediatria-Membro da Associação Médica do Amazonas

# PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOAÇÕES

Nº \_\_\_\_\_/2021.

A Sociedade Amazonense de Pediatria - SAPED, inscrita no CNPJ sob nº 04.168.266.0001-07, com sede à Rua Professora Cacilda Pedroso, nº 19 - Alvorada, Manaus-AM, CEP: 69.042-340. Faz doação ao **Hospital e Pronto-Socorro da Criança da Zona Leste/Joãozinho**, situado a Alameda Cosme Ferreira nº3775 São José 1 - CEP: 69.082-230, os itens descritos abaixo:

DESCRIÇÃO DE MERCADORIA PARA DOAÇÃO	Quantidade
Máscara Facial KN95	125 und
Touca TNT - c/100 unds	20 pct
Avental Descartável Manga Longa - pct/ 10 und.	03 pct

Responsável pelo recebimento: \_\_\_\_\_

RG do responsável: \_\_\_\_\_

Dr<sup>a</sup> Liége de Fátima Ribeiro  
DIRETORA GERAL  
HPS DA CRIANÇA ZONA LESTE

Manaus, \_\_\_\_\_

05 / 03 / 2021



## ASSOCIAÇÃO AMAZONENSE DO MINISTÉRIO PÚBLICO

Fundada em 26 de novembro de 1971.


### TERMO DE ENTREGA DE USO

A Associação Amazonense do Ministério Público – AAMP, através da Campanha **RESPIRAR**, neste ato representado por seu Presidente, Lauro Tavares da Silva, realiza a entrega de um aparelho BIPAP à Direção do **HOSPITAL E PRONTO SOCORRO INFANTIL DA ZONA LESTE (JOÃOZINHO)**

ITEM	MATERIAL	EMBALAGEM	QTD
01	BIPAP	UN	01

Manaus, 05 de março 2021.

  
**LAURO TAVARES DA SILVA**  
Presidente da AAMP

  
Dr.ª Liége de Almeida Ribeiro  
DIRETORA GERAL  
H.P.S DA CRIANÇA ZONA LESTE  
**H.P.S.I DA ZONA LESTE**  
Diretor (a)

## **CONTRATO DE COMODATO DE USO DE BIPAP**

**COMODANTE: ASSOCIAÇÃO AMAZONENSE DO MINISTÉRIO PÚBLICO**, com sede em na Rua Joaquim Sarmiento, n. 396 e 400, Centro, CEP: 69010-020 Manaus/AM, inscrita no CNPJ sob o nº 04.432.837/0001-60, neste ato representado por **LAURO TAVARES DA SILVA**, brasileiro, Promotor de Justiça, portador da cédula de identidade R.G. nº 10058613, e CPF nº 406.973.712-04, residente e domiciliado na Av. Via Láctea 669, Condomínio Vista do Sol, no conjunto Morada do sol, Aleixo, em Manaus/ AM.

**COMODATÁRIA: HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA ZONA LESTE (JOÃOZINHO)**, com sede na alameda Cosme Ferreira, s/n., bairro São José em Manaus/AM, neste ato representado pela Diretoria do referido Hospital.

As partes acima identificadas acordam com o presente Contrato de Comodato de **01 BIPAP**, que se regerá pelas cláusulas seguintes:

### **DO OBJETO DO CONTRATO**

**Cláusula 1ª.** O OBJETO do presente instrumento é a transferência, pelo COMODANTE à COMODATÁRIA, dos direitos de uso e gozo de 01 BIPAP.

### **DO USO**

**Cláusula 2ª.** O objeto deste contrato deverá ser utilizado somente na sede da COMODATÁRIA e pelos profissionais que atuam em suas dependências, não devendo ser utilizados para fins pessoais ou ser transferido da unidade sem a autorização escrita da COMODANTE.

### **DAS OBRIGAÇÕES DA COMODATÁRIA**

**Cláusula 3ª.** A COMODATÁRIA fica obrigada em realizar a devida manutenção técnica dos equipamentos quando e se necessário, comunicando de imediato ao COMODANTE eventuais defeitos e providenciando a reparação dos mesmos.

### **DA DEVOLUÇÃO**

**Cláusula 4ª.** Fica obrigada a COMODATÁRIA em devolver o aparelho BIPAP ao COMODANTE quando for requisitado, em idênticas condições em que estava, e apto para o seu uso, devendo reparar os equipamentos caso sejam danificados.

**Cláusula 5ª.** O aparelho devem ser devolvidos dentro de 30 dias após a COMODATÁRIA receber o aviso de devolução, que será enviado diretamente pela mesma.

### DA MULTA

**Cláusula 6ª.** A COMODATÁRIA deverá pagar multa no valor de R\$1.000,00 (um mil reais) por dia se assim atrasar na devolução do aparelho.

### DA RESCISÃO

**Cláusula 7ª.** Poderá, qualquer das partes, rescindir o presente instrumento a qualquer momento, porém deverá ser comunicada a outra parte com antecedência mínima de 30 dias.

**Cláusula 8ª.** O não cumprimento de qualquer uma das cláusulas aqui disposta, autoriza a parte que não deu causa a rescindir o presente contrato.

### DA DURAÇÃO

**Cláusula 9ª.** O presente instrumento tem prazo indeterminado.

### CONDIÇÕES GERAIS

**Cláusula 10ª.** Este contrato passa a vigorar a partida da assinatura de ambas as partes.

### DO FORO

**Cláusula 12ª.** As partes elegem o foro da comarca de Manaus, para dirimirem quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato.

Por estarem assim contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 02 (duas) testemunhas.



**LAURO TAVARES DA SILVA**

Manaus, 05 de Março de 2021.

**ASSOCIAÇÃO AMAZONENSE DO MINISTÉRIO PÚBLICO**  
**LAURO TAVARES DA SILVA**  
*Presidente da AAMP*

Drª Liège de Fátima Ribeiro  
DIRETORA GERAL

**HOSPITAL PRONTO SOCORRO INFANTIL DA ZONA LESTE**  
*Diretor (a)*

RG:

RG:





**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO AMAZONAS**  
Autarquia Federal – Lei nº 5.905/73

**TERMO DE RECEBIMENTO**

Eu, Luon Gabriel Bezerra Pedrosa, recebi do  
**Conselho Regional de Enfermagem do Amazonas**, Autarquia Pública Federal, inscrita no CNPJ  
sob o nº 04.667.845/0001-30, com sede na Rua Tapajós, nº 350, Centro, CEP 69010-150, em 23 de  
junho de 2020, 240 (duzentos e quarenta) máscaras PFF2 da marca 3M.

Hospital e Pronto Socorro da Criança - Joãozinho  
**INSTITUIÇÃO**

Luon Gabriel Bezerra Pedrosa  
**RECEBEDOR(A)**

ENFERMEIRO  
**FUNÇÃO/CARGO**

[Assinatura]  
**ENTREGADOR**

# SONY®

Manaus, 21 de maio de 2020

Ofício: 002/2020

Ao senhor,

Bruno Rodrigues,  
Hospital e Pronto-Socorro da Criança da Zona Leste/Joãozinho (HPSCZL)  
Av. Cosme Ferreira, 3937 - Coroado, Manaus - AM

**Assunto: Doação de EPI's aos profissionais da saúde**

A **SONY BRASIL LTDA.**, com sede em Manaus - AM, na Rua Ministro João Gonçalves de Araújo, nº 1274, Distrito Industrial Marechal Castelo Branco, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 43.447.044/0001-77, vem, através deste, no cumprimento de seu papel social, realizar a doação de 50 **VISEIRAS DE PROTEÇÃO FACIAL**, cuja finalidade é servir aos profissionais da saúde, que estão na linha de frente do combate da COVID-19.

Informamos que os protetores faciais foram produzidos nas dependências da Sony Brasil, por seus colaboradores, contribuindo para saúde e segurança dos profissionais da saúde, para que tenham melhores condições de trabalho.

Cordialmente,

  
**Hajime Ushida**  
Vice-Presidente

  
**Pedro Costa**  
Gerente Geral  
Produção e Engenharia

**Sony Brasil Ltda.**



## TERMO DE DOAÇÃO

Pelo presente instrumento, a **SONY BRASIL LTDA.**, com sede em Manaus – AM, na Rua Ministro João Gonçalves de Araújo, nº 1274, Distrito Industrial Marechal Castelo Branco, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 43.447.044/0001-77, doravante **DOADORA**, realiza a doação de 50 Viseiras de Proteção Facial, ao Hospital e Pronto-Socorro da Criança da Zona Leste/Joãozinho (HPSCZL), com sede em Manaus, na Av. Cosme Ferreira, 3937 - Coroadó, Manaus – AM, doravante **DONATÁRIO**.

A presente doação tem como público alvo, os profissionais da área da saúde, que estão na linha de frente do combate da COVID-19, estes indicados pelo DONATÁRIO; Concretizada a incorporação dos bens, com a assinatura do presente termo, o DONATÁRIO isenta a DOADORA de qualquer responsabilidade, em todas as esferas.

Manaus, 21 de maio de 2020.

*Hajime Ushida*  
Vice-Presidente

SONY BRASIL LTDA

*Pedro Costa*  
Gerente Geral  
Produção e Engenharia

Bruno Martins

Testemunhas:

Nome:  
RG:  
CPF/MF:

Nome:  
RG:  
CPF/MF:

## TERMO DE RECEBIMENTO DE DOAÇÃO

**HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA CRIANÇA - ZONA LESTE** com sede na Alameda Cosme Ferreira, S/N, São José I, Manaus, AM, CEP 69085-000, inscrita no CNPJ sob nº 04.332.939/0001-04, declara ter recebido de **BEMOL S/A**, com sede na Rua Miranda Leão, 41 - Centro - Manaus - AM, CEP 69005-040, CNPJ: 04.565.289/0001-47, em **DOAÇÃO**, incondicionada e sem encargos, conforme nota fiscal de doação nº 3990194, os itens abaixo identificados, tendo por finalidade contribuir com os serviços de assistência da população durante a pandemia do vírus Covid-19.

- 200 itens do produto 6013397 - PROTETOR FACIAL REUTILIZÁVEL CORES SORTIDAS
- 5 itens do produto 6013332 - ÁLCOOL EM GEL 70% PROTEGEL 5 LITROS

Manaus, 18 de maio de 2020.

H.P.S. da Criança - Zona Leste

Miriam Perdigão  
Resp. Almoxarifado  
Matricula: 224.884-08

---

Hospital e Pronto Socorro da Criança  
Zona Leste



56



**bernol**

Escolha com Confiança

2

## TERMO DE RECEBIMENTO DE DOAÇÃO

**HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA CRIANÇA - ZONA LESTE** com sede na Alameda Cosme Ferreira, S/N, São Jose I, Manaus, AM, CEP 69085-000, inscrita no CNPJ sob nº 04.332.939/0001-04, declara ter recebido de **BEMOL S/A**, com sede na Rua Miranda Leão, 41 - Centro - Manaus - AM, CEP 69005-040, CNPJ: 04.565.289/0001-47, em **DOAÇÃO**, incondicionada e sem encargos, conforme nota fiscal de doação nº 3955535-104, os itens abaixo identificados, tendo por finalidade contribuir com os serviços de assistência da população durante a pandemia do vírus Covid-19.

- 100 itens do produto 6013397 - PROTETOR FACIAL REUTILIZÁVEL CORES SORTIDAS

Manaus, 08 de maio de 2020.

Gabriel Pantoja  
Enfermeiro  
COREN-AM 416.548

---

Hospital e Pronto Socorro da Criança  
Zona Leste

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Isento ou não sujeito a IPI		ENTRADA R\$	0,00
PEDIDO Nº 39593512 - FORNECIMENTO Nº 286245932 - FATURA Nº 162016396		000 x R\$	0,00
ROTA 000024 / LOJA CD Manaus CONTRATO		000 x R\$	0,00
VENDEDOR: 00000000 -		TOTAL R\$	1.309,50
		PÇO. À VISTA R\$	1.309,50
		CUSTO DO FINANCIAMENTO	0,00
		VALOR TOTAL DA NOTA R\$	1.309,50
		VCTO.1ª PRESTAÇÃO	
		VCTO.ÚLT.PRESTAÇÃO	
RESERVADO AO FISCO			



## TERMO DE RECEBIMENTO DE DOAÇÃO

**HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA CRIANÇA - ZONA LESTE** com sede na Alameda Cosme Ferreira, S/N, São José I, Manaus, AM, CEP 69085-000, inscrita no CNPJ sob nº 04.332.939/0001-04, declara ter recebido de **BEMOL S/A**, com sede na Rua Miranda Leão, 41 - Centro - Manaus - AM, CEP 69005-040, CNPJ: 04.565.289/0001-47, em **DOAÇÃO**, incondicionada e sem encargos, conforme nota fiscal de doação nº XXXXXX, os itens abaixo identificados, tendo por finalidade contribuir com os serviços de assistência da população durante a pandemia do vírus Covid-19.

- 15 itens do produto 205843 – ÁLCOOL EM GEL 70% PROTEGEL 5 LITROS

Manaus, 02 de maio de 2020.

*Fernando Paulo de S. Nino*

Hospital e Pronto Socorro da Criança  
Zona Leste



RECEBEMOS DE PETRÓLEO BRASILEIRO S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000076417 SERIE 1	
DATA DE RECB. 05/05/2020	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Marcelo Rabello da Silva</i>		
			
<b>PETRÓLEO BRASILEIRO S.A.</b> AV HORACIO DE MACEDO 950 Ilha do Fundão RIO DE JANEIRO RJ 21941-915 NATUREZA DA OPERAÇÃO Remessa em bonificação, doação ou brinde		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000076417 SERIE 1 CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3320 0433 0001 6708 1942 5500 1000 0764 1712 3916 8297 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 333200057427585 - 30.04.2020 - 20:14:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 81913951	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	C.N.P.J. 33.000.167/0819-42	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA CRIANÇA ZONA LESTE		04.332.939/0001-04	30.04.2020
ENDEREÇO AL COSME FERREIRA S/N, *****	BAIRRO/DISTRITO SAO JOSE I	CEP 69085-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 30.04.2020
MUNICÍPIO MANAUS	FONE/FAX (92) 3249 9004	UF AM	HORA DA SAÍDA 20:13:02
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

<b>FATURA/DUPLICATA</b>	DATA DE VENCIMENTO
VALOR TOTAL DA NOTA: 3 MIL QUATROCENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E SEIS CENTAVOS	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	2.451,06
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0	DESP. ACESSÓRIAS	0,00
		DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA	2.451,06

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE P/ CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL PETRÓLEO BRASILEIRO S.A. PETROBRAS		0-REMETENTE				33.000.167/0793-79
ENDEREÇO Rua Rio Quixote 1		MUNICÍPIO MANAUS	UF AM	INSCRIÇÃO ESTADUAL 041056264		
QUANTIDADE 00280	ESPÉCIE Unidade	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	20,000	PESO LÍQUIDO 20,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD.	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VAL.UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	%ICMS	%IPI
10.155.158	Luva prot. nitrilica VRD tam	40151900	040	6910	***	20,000	6,0800000000	121,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.155.178	Luva prot. nitrilica VRD tam	40151900	040	6910	***	15,000	5,9800000000	89,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LUVA PROT. NITRILICA VRD TAM	40151900	040	6910	***	15,000	19,2000000000	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.167.734	Luva prot. nitrilica VRD tam	40151900	040	6910	***	20,000	6,0700000000	121,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11.249.889	Macacão segurança fibr.polie	62101000	040	6910	UN	3,000	19,0000000000	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
199.212	Macacão segurança polietilen	62114300	040	6910	UN	25,000	19,0000000000	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11.053.449	Macacão segurança fibr.polie	61149090	040	6910	UN	20,000	19,0000000000	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.565.729	Respirador purificador de ar	63079010	040	6910	UN	150,000	5,7000000000	855,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ÓCULOS PROT.CONTR.IMPACTO PO	90049020	040	6910	UN	12,000	5,2800000000	63,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
Responsável: CWBQ Leonardo Rabello da Silva * Emissor: ROFP Marcelo Querebim da Silva * Doação de EPI conforme orientação do DIP RS 23 2020 * a Doação a entidade governamental para atender ações de enfrentamento * ao Corona Virus em estado de calamidade pública declarada por ato expresso de autoridade competente; b isenção prevista no manual de Benefícios Fiscais do RJ a que se refere o decreto no 27 815 2001 * fundamentada no Convenio ICMS 26 1975 * Benef RJ801010 Convenio ICM 26 de 1975 Isenção * Portaria SUCIEF 65 2019 sol 0003602477 P5176401 * ICMS ISENTO CONF ART 61 DECRETO No 4 676 01 CONVENIOS ICMS 26 75 * E 151 94 * OPERAÇÃO NÃO TRIBUTADA DE IPI *	

**RECIBO DE DOAÇÕES**

Eu, MICHELE ADRIANE PIMENTEL AFONSO  
CPF.: 615.598.732-72, representando o Hospital e Pronto Socorro da Criança Zona Leste (CNPJ 04.332.939/0001-04), declaro para os devidos fins que recebi da Petróleo Brasileiro SA, PETROBRAS (CNPJ 33.000.167/0819-42), as doações dos materiais constantes na Nota Fiscal 76417-1, cujo valor total é de R\$ 2.451,06 (dois mil, quatrocentos e cinquenta e um reais e seis centavos).

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

COD.	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SE	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VAL.UNITARIO	VALOR TOTAL
10.155.138	Luva prot. nitrilica VRD tam	40151900	040	5910	***	20.000	5.0800000000	121,60
10.155.176	Luva prot. nitrilica VRD tam	40151900	040	5910	***	15.000	5.9800000000	89,70
	LUVA PROT. NITRILICA VRD TAM	40151900	040	5910	***	15.000	19.2000000000	288,00
10.157.734	Luva prot. nitrilica VRD tam	40151900	040	5910	***	20.000	5.0700000000	121,40
11.249.889	Maoaco segurança fibr.polie	52101000	040	5910	UN	3.000	19.0000000000	57,00
10.199.212	Maoaco segurança polietilen	52114300	040	5910	UN	25.000	19.0000000000	475,00
11.053.449	Maoaco segurança fibr.polie	52149090	040	5910	UN	20.000	19.0000000000	380,00
10.555.729	Respirador purificador de ar	53079010	040	5910	UN	130.000	5.7000000000	855,00
	ÓCULOS PROT.CONTR.IMPACTO PO	90049020	040	5910	UN	12.000	5.2800000000	63,36

Manaus – AM, 05 de maio de 2020.

*Michele Adriane P. Afonso*  
H.P.S. da Criança Zona Leste  
(recebido em nome de Michele Adriane P. Afonso  
Direção Geral)



## TERMO DE RECEBIMENTO DE DOAÇÃO

**HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA CRIANÇA - ZONA LESTE** com sede na Alameda Cosme Ferreira, S/N, São José I, Manaus, AM, CEP 69085-000, inscrita no CNPJ sob nº 04.332.939/0001-04, declara ter recebido de **BEMOL S/A**, com sede na Rua Miranda Leão, 41 - Centro - Manaus - AM, CEP 69005-040, CNPJ: 04.565.289/0001-47, em **DOAÇÃO**, incondicionada e sem encargos, os itens abaixo identificados, tendo por finalidade contribuir com os serviços de assistência da população durante a pandemia do vírus Covid-19.

- 3 itens do produto **6013507-7 – MACACÃO NEO TACTEL COM CAPUZ TAM M**
- 2 itens do produto **6013508-5 – MACACÃO NEO TACTEL COM CAPUZ TAM G**
- 2 itens do produto **6013509-3 – MACACÃO NEO TACTEL COM CAPUZ TAM XG**

Manaus, 30 de abril de 2020.

**Luan Pedrosa**  
COREN-AM 382.119 ENF  
Gerente de Enfermagem HPSC ZL

Hospital e Pronto Socorro da Criança  
Zona Leste

H.P.S.C. - ZONA LESTE  
MATERIAL RECEBIDO  
Em 01/05/2020  
Andrey E. O. G. G. G.  
Responsável  
Nº de Matrícula: 242.795-04  
Horário: 09 : 35




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

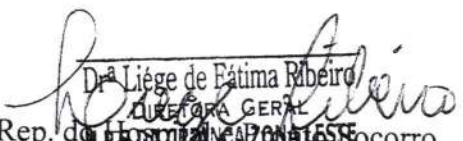
**TERMO DE ENTREGA DE DOAÇÃO**

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 da Criança da Zona Leste (Joãozinho)**:

ITEM	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, CONTÉM 2 TIRAS DE ELÁSTICO PARA FICAÇÃO, FÁCIL MANUSEIO E COLOCAÇÃO, CONFORTÁVEL, INERTE E ANTISSÉPTICO, HIPOALERGÊNICO E ATÓXICO.	UNID	200
2	AVENTAIS (CAIXAS C/ APROX. 200 UND CADA)	CX	3
3	BIPAPs, COM MÁSCARA RESPIRATÓRIA	UNID	2
4	VISEIRA DE PROTEÇÃO FACIAL	UNID	25

Manaus, 8 de fevereiro de 2021.

  
Renato dos Santos Pires  
Assistente da SAD TRT11  
Campanha SOS AMAZONAS

  
Dra. Liège de Fátima Ribeiro  
Coordenadora Geral  
Rep. do Hospital e Pronto Socorro  
da Criança da Zona Leste (Joãozinho)



## Termo de Doação

Itens:

05 Válvulas com Fluxômetro

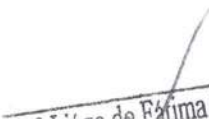
05 Fluxômetros

04 Máscaras VNI

Entregué para o Hospital e Pronto Socorro da Criança da Zona Leste.

Manaus, 04 de Fevereiro de 2021.

Termo de Recebimento:

  
Dra Liège de Fátima Ribeiro  
DIRETORA GERAL  
H P S DA CRIANÇA ZONA LESTE

05/02/2021

  
\_\_\_\_\_



PARCEIROS  
BRILHANTES

PARCEIROS BRILHANTES  
CNPJ: 37.121.036/0001-33  
AV. MACEIÓ, N° 467 - VIEIRALVES, MANAUS - AM  
(92) 98193-5343  
EMAIL: CONTATO@PARCEIROSBRILHANTES@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 - H. P. S. da Criança - Zona Leste (Joãozinho)

CNPJ - 04.332.939/0001-04

RESPONSÁVEL - Bruno Rodrigues

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	MÁSCARA TRAQUEO INFANTIL ✓	3 ✓
2	MÁSCARA VENTURI INFANTIL ✓	1 ✓
3	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA INFANTIL ✓ 4.0	1 ✓
4	KIT CILINDRO OK ✓	4 ✓
5	KIT UMIDIFICADOR COM MÁSCARA ✓	3 ✓
6	FLUXÔMETRO ✓ ATC - COM P 9	3 ✓
7	UMIDIFICADOR ✓	4 ✓
8	CATÉTER ✓	40 ✓
9	OXÍMETRO ✓	6 ✓
10	MÁSCARA N95 ✓	110 ✓
11	MÁSCARA TRIPLA ✓	500 ✓
12	LUVA TAMANHO P ✓	300 ✓
13	LUVA TAMANHO M ✓	400 ✓
14	LUVA TAMANHO G ✓	300 ✓
15	GORRO ✓	1000 ✓
16	PROPE ✓	1200 ✓
17	FRALDA INFANTIL ✓ 9 M	60 ✓
18	GLICOSÍMETRO ✓	1 ✓
19	TIRA DE GLICOSE COM 50 ✓	1 ✓
20	APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL ✓ INF.	1 ✓
21	TERMÔMETRO ✓	5 ✓
22	TOMADA DUPLA PARA OXIGÊNIO } ✓	2 ✓
23	TOMADA TRIPLA PARA OXIGÊNIO } ✓	1 ✓

Manaus, 30 de janeiro de 2021

H.P.S da Criança - Zona Leste  
Bruno de Oliveira Rodrigues

RECEBEDOR Ger. Adm. Financeiro

30.01.2021  
(92) 98230-0040

Mayara Brilhante  
Diretora Geral  
Parceiros Brilhantes

# Termo de Doação

Itens:

05 Máscaras VNI ✓

04 Ressuscitadores Manuais (AMBU) ✓

05 Termômetros ✓

36 Álcoois em Gel ✓

Fraldas ✓

Beuto Umedecidos -

Pomadas Antiassaduras - 06 ✓

Entregue para o time de heróis atuantes no H. P. S. da Criança - Zona Leste. ✓

**Manaus, 22 de Janeiro de 2021.**

Termo de Recebimento:

Luan

Luan Pedrosa  
COREN-AM 39 7NF  
Gerente de Enfermagem - CC 71

Recebido

