

RECEBEMOS DE H2R DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000797 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 15/01/2021 - DEST. / REM.: SABRINA ROMANO SOARES ARAUJO BENJAMIN - VALOR TOTAL: R\$ 3.800,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>H2R DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> <b>H2R HOSPITALAR</b> AV ALVARO BOTELHO MAIA, 346 SALA 101, 1 ANDAR - CENTRO - CEP:69025-070 - MANAUS - AM TEL: (92)3622-4857 financeiro@h2rhospitalar.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000797 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 1321 0119 9134 8800 0176 5500 1000 0007 9710 0261 1928 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO 6102 - VENDAS DE MERCADORIA ADQUIR. OU RECEB. TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 113211664739677 15/01/2021 15:34:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 053751302	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 19.913.488/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SABRINA ROMANO SOARES ARAUJO BENJAMIN		CNPJ / CPF 000.745.772-39	DATA DA EMISSÃO 15/01/2021
ENDEREÇO AV GENERAL MAC ARTHUR, 170 APT 73, TORRE F	BAIRRO / DISTRITO VILA LAGEADO	CEP 05338-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 15/01/2021
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE / FAX UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:22:07

FATURA				
ITEM	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO A VISTA	000797	3.800,00	0,00	3.800,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/01/2021	3.800,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.800,00	VALOR DO ICMS 266,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.800,00							
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.800,00						

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPT
010496	MASCARA FACIAL MODELO AMARA GEL. COM FIXADOR CEFALICO. (M) LT: 67182960 - ESPECIFICACAO: 1090425	90192010	600	6102	UN	4,00	950,0000	0,00	3.800,00	3.800,00	266,00	0,00	7,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR ICMS INTERESTADUAL PARA UF REMETENTE: R\$ // VALOR ICMS INTERESTADUAL PARA UF DESTINO: R\$ 418,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



RECEBEMOS DE Rodrigo Saran Azevedo Eireli OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA <b>R\$ 25.175,50</b>	<b>NF-e</b> <b>Nº 000.007.990</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO <b>Hospital e Pronto Socorro Dr Joao Lucio Pereira Mac</b>	

<b>Rodrigo Saran Azevedo Eireli - ME</b>   <b>Rua Nova Prata, 122 - Quadra 66</b> <b>Bairro: Nossa Senhora das Graças</b> <b>Manaus - AM</b> <b>CEP: 69053-010</b> <b>FONE: (92) 3343-1103</b>	<b>DANFE</b> Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 <b>Nº 000.007.990</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>FOLHA: 1 de 1</b>	CHAVE DE ACESSO <b>1321 0117 8792 3100 0110 5500 1000 0079 9010 0000 9990</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Rem.em Bonif.ou Doac no Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>113211664617170 - 2021-01-15T13:03:59-04</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>053368592</b>	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ <b>17.879.231/0001-10</b>

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>Hospital e Pronto Socorro Dr Joao Lucio Pereira Machado</b>		CNPJ/CPF <b>09.634.524/0001-09</b>	DATA DA EMISSÃO <b>15/01/2021</b>
ENDEREÇO <b>Avenida Cosme Ferreira, s/n</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>Aleixo</b>	CEP <b>69083-000</b>	DATA DE SAÍDA/ENTRADA <b>15/01/2021</b>
MUNICÍPIO <b>Manaus</b>	FONE/FAX <b>(92) 3644-6660</b>	UF <b>AM</b>	HORA DE SAÍDA <b>13:04:58</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

**FATURA/DUPPLICATA**
**CÁLCULO DO IMPOSTO**

SE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	0,00		25.175,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.175,50

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL <b>Por conta do emitente</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - Rem.</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
003249	HME-FT15T-RA - Filtro HME Reto Adulto com Traqueia (Lote: 200108) (Validade: 30/05/2025) (Anvisa: 80423540059)	84213910	040	5910	UN	350,0000	17,9900	6.296,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003249	HME-FT15T-RA - Filtro HME Reto Adulto com Traqueia (Lote: 200111) (Validade: 30/05/2025) (Anvisa: 80423540059)	84213910	040	5910	UN	600,0000	17,9900	10.794,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003255	27.02744 - Respirador Descartavel DeltaPlus PFF2 S/ Valvula (Lote: 52234) (Validade: Indeterminada)	63079010	040	5910	PC	350,0000	10,9000	3.815,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003254	22.01792 - Macacao N tecido New Prot. Branco Duster 60M (Lote: S/L) (Validade: Indeterminada)	62101000	040	5910	UN	61,0000	70,0000	4.270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

H.P.S. Dr. João Lúcio Pereira Machado

MATERIAL RECEBIDO

Em 15/01/2021

*Frank Donoly*  
Responsável

Nº de Matrícula: 190.623-27

Horário: 13:50





ALBERT EINSTEIN

SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA

Nº DS: 061102-1

Página: 1 / 2

04/02/2021 23:47:24

**DECLARAÇÃO DE SAÍDA**

SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN, estabelecida na cidade de OSASCO, na PC AGRICOLA LA PAZ 121, 131 Sl P11 - INDUSTRIAL ANHANGUERA - SP, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 60.765.823/0040-46, Estatutos Sociais devidamente registrados no 3º Registro de Títulos e Documentos e Registro Civil de Pessoas Jurídicas, sob nº 609987, de 2010.

Declara não ser contribuinte do ICMS, conforme artigo 136, inciso I, letra "a" do mesmo dispositivo legal, não estando sujeito a Inscrição Estadual, de acordo com o artigo 19 do Regulamento do ICMS - Decreto 45.490 de 01.12.2000. Nessa condição estamos desobrigados a emissão de nota fiscal eletrônica estadual. Declara ainda enviar em caráter esporádico e não habitual em função de REMESSA EM BONIFICACAO, DOACAO OU BRINDE.

**Destinatário:** HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR J, estabelecida na cidade de MANAUS, na ALAMEDA COSME FERREIRA 1 - MANAUS - AM, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.634.524/0001-09.

Total da DS: R\$ 52.414,33

Num. doc. SAP: 0022301051

Item	Material	Descrição	Qtd.	Unid.	Valor unitário	Valor total Item	Lote
1	203390	MASCARA DESC C/ELASTICO (CX50)	1.500,00	UN	R\$ 3,97	R\$ 5.950,61	
2	217037	PROTETOR FACIAL DESCARTAVEL 299036	100,000	UN	R\$ 14,60	R\$ 1.460,39	

**Dados de transporte / quantidades transportadas**

Nome/Razão Social	Frete por conta	UF	Nº CNPJ
UNIDOCK'S ASSESSORIA E LOGISTICA DE	Por conta do emitente	SP	00.233.065/0005-00
Endereço	Município	Inscrição Estadual	
PRAÇA AGRÍCOLA LA PAZ 121, SETOR1, PQ.	OSASCO	492523221119	
Quantidade	Tipo	Peso Bruto (kg)	Peso líquido (kg)
26	CX	181,725	181,725

OSASCO, 04 de Fevereiro de 2021

*Michely Souza*

Michely Campos de Souza  
Coordenadora Fiscal

Dados adicionais:  
Entidade imune aos tributos enumerada pelo art. 150, VI, da CF.  
Documento Chave: M0000000621 / H006  
Destinatário: HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR J  
Nº Documento Material: 4810436700  
Centro Custo: DOCV

RECEBEMOS DO SBIB Hospital Albert Einstein - 60.765.823/0040-46 OS PRODUTOS CONSTANTES NA DECLARAÇÃO 061102-1

Data de Recebimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Identificação e assinatura (com RG) do Recebedor \_\_\_\_\_



ALBERT EINSTEIN  
SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA

Nº DS: 061102-1

Página: 2 / 2

04/02/2021 23:47:24

## DECLARAÇÃO DE SAÍDA

Num. doc. SAP: 0022301051

Item	Material	Descrição	Qtd.	Unid.	Valor unitário	Valor total Item	Lote
3	203427	MASCARA P/PRECAUCOES AEREASN95/8801 RESP	400,000	PEÇ	R\$ 7,38	R\$ 2.953,62	
4	217133	AVENTAL ISOLA C/PUNHO (UN) DESC	1.000,00	UN	R\$ 9,05	R\$ 9.049,71	
5	217462	MACACAO PROTECAO C/CAPUZ 55GSM	300,000	UN	R\$ 110,00	R\$ 33.000,00	



QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

CT-e  
Nº DOCUMENTO 8313  
SÉRIE 95

UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGISTICA DE MATERIAIS LTDA  
CECI 1900  
TAMBORE  
Barueri SP 06460-000  
00.233.065/0001-87 206078634118

Modal Rodoviário FL 1 / 1  
DATA/HORA DE EMISSÃO 06/02/2021 01:56:00  
INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO



Chave de acesso 3521 0200 2330 6500 0187 5709 5000 0083 1310 0008 3134  
Consulta em <http://www.cte.fazenda.gov.br/portal>

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em <http://www.cte.fazenda.gov.br/portal>

Protocolo de Autorização de Uso 135213252280x57 06/02/2021 01:56:18-03:00



TIPO DO CT-E Normal

TIPO DO SERVIÇO Normal

INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO ☐ SIM ☒ NÃO

CÓD. FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NAT. DA OPERAÇÃO 6359

INÍCIO DA PRESTAÇÃO 3534401 Osasco SP

REMETENTE Soc B Israelitabr Hosp A Einstein  
ENDEREÇO Praça Praca Agrícola La Paz Tristante 121 131 SETOR 1 PARTE 11 Industrial Anhanguera  
MUNICÍPIO Osasco CEP 06276-035  
CNPJ/CPF 60.765.823/0040-46 IE ISENTO FONE

EXPEDIDOR  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
CNPJ/CPF  
UF SP PAÍS Brasil

TOMADOR DO SERVIÇO Soc B Israelitabr Hosp A Einstein  
ENDEREÇO Praça Praca Agrícola La Paz Tristante 121 131 SETOR 1 PARTE 11 Industrial Anhanguera  
CNPJ/CPF 60.765.823/0040-46 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO FONE

PRODUTO PREDOMINANTE Medicamento

OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA

VALOR TOTAL DA CARGA 52.414,33

QTD 181,7250 KG PESO BRUTO (KG) 181,7250 KG PESO BASE CÁLCULO (KG) 181,7250 KG CUBAGEM (M³) 0,0001 M3 QUANTIDADE DE VOLUMES (UND) 1 UN

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO 107,53

VALOR A RECEBER 107,53

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO Tributação normal ICMS

BASE DE CÁLCULO 107,53 ALÍQUOTA DO ICMS 7,00 VALOR ICMS 7,53 % RED.BC.CALC.

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

SÉRIE/NRO.DOCUMENTO 61102

TP DOC. CNPJ / CPF EMITENTE

PREVISÃO DO FLUXO DA CARGA

OBSERVAÇÕES GERAIS

Nr. Nota(s) Fiscal(is): 61102

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

RNTRC DA EMPRESA 00073276

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

Previsão de Entrega: 03/03/2021

RESERVADO AO FISCO





ALBERT EINSTEIN  
SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA

Nº DS: 061427-1

Página: 1 / 1

09/02/2021

19:01:53

## DECLARAÇÃO DE SAÍDA

SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN, estabelecida na cidade de OSASCO, na PC AGRICOLA LA PAZ 121, 131 S1 P11 - INDUSTRIAL ANHANGUERA - SP, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 60.765.823/0040-46, Estatutos Sociais devidamente registrados no 3º Registro de Títulos e Documentos e Registro Civil de Pessoas Jurídicas, sob nº 609987, de 2010.

Declara não ser contribuinte do ICMS, conforme artigo 136, inciso I, letra "a" do mesmo dispositivo legal, não estando sujeito a Inscrição Estadual, de acordo com o artigo 19 do Regulamento do ICMS - Decreto 45.490 de 01.12.2000.  
Nessa condição estamos desobrigados a emissão de nota fiscal eletrônica estadual.  
Declara ainda enviar em caráter esporádico e não habitual em função de REMESSA EM BONIFICACAO, DOACAO OU BRINDE.

**Destinatário:** HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR JOAO L PEREIRA MACHADO, estabelecida na cidade de MANAUS, na AL COSME FERREIRA S/N - ALEIXO - AM, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.634.524/0001-09.

Total da DS: R\$ 32.893,31

Num. doc. SAP: 0022322537

Item	Material	Descrição	Qtd.	Unid.	Valor unitário	Valor total Item	Lote
1	217091	MASCARA QUATTRO AIR NV S 62779	40,000	UN	R\$ 822,33	R\$ 32.893,31	

### Dados de transporte / quantidades transportadas

Nome/Razão Social		Frete por conta	UF	Nº CNPJ
UNIDOCK'S ASSESSORIA E LOGISTICA DE		Por conta do emitente	SP	00.233.065/0005-00
Endereço		Município	Inscrição Estadual	
PRAÇA AGRÍCOLA LA PAZ 121, SETOR1, PQ.		OSASCO	492523221119	
Quantidade	Tipo	Peso Bruto(kg)	Peso líquido(kg)	
2	CX	9,935	9,935	

H.P.S. Dr. João Lúcio Pereira Machado

MATERIAL RECEBIDO

Em 12 / 02 / 21

Responsável

Nº de Matrícula: 23418677

Horário: 15:30

OSASCO, 09 de Fevereiro de 2021

*Michely Campos de Souza*

Michely Campos de Souza  
Coordenadora Fiscal

Dados adicionais:  
Entidade imune aos tributos enumerada pelo art. 150, VI, da CF.  
Documento Chave: M0000000631 / H006  
Destinatário: HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR JOAO L  
Nº Documento Material: 4810624911  
Centro Custo: DOCV



N° DS: 061427-1

Página: 1 / 1

09/02/2021 19:01:53

N° DS: 061387-1

Página: 1 / 2

09/02/2021 15:07:46

ALBERT EINSTEIN  
SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA**DECLARAÇÃO DE SAÍDA**

SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN, estabelecida na cidade de OSASCO, na PC AGRICOLA LA PAZ 121, 131 S1 P11 - INDUSTRIAL ANHANGUERA - SP, inscrita no CNPJ/MF sob o n° 60.765.823/0040-46, Estatutos Sociais devidamente registrados no 3° Registro de Títulos e Documentos e Registro Civil de Pessoas Jurídicas, sob n° 609987, de 2010.

Declara não ser contribuinte do ICMS, conforme artigo 136, inciso I, letra "a" do mesmo dispositivo legal, não estando sujeito a Inscrição Estadual, de acordo com o artigo 19 do Regulamento do ICMS - Decreto 45.490 de 01.12.2000.  
Nessa condição estamos desobrigados a emissão de nota fiscal eletrônica estadual.  
Declara ainda enviar em caráter esporádico e não habitual em função de REMESSA EM BONIFICACAO, DOACAO OU BRINDE.

**Destinatário:** HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR JOAO L PEREIRA MACHADO, estabelecida na cidade de MANAUS, na AL COSME FERREIRA S/N - ALEIXO - AM, inscrita no CNPJ/MF sob o n° 09.634.524/0001-09 .

Total da DS: R\$ 6.962,50

Num. doc. SAP: 0022318267

Item	Material	Descrição	Qtd.	Unid.	Valor unitário	Valor total Item	Lote
1	218111	TUBO ENDOTRAQ C/BL 7,5 010075CB DOACAO	125,000	PEÇ	R\$ 5,22	R\$ 652,50	
2	218113	TUBO ENDOTRAQ C/ BL 8 010080CB DOACAO	125,000	PEÇ	R\$ 5,22	R\$ 652,50	

**Dados de transporte / quantidades transportadas**

Nome/Razão Social		Frete por conta	UF	N° CNPJ
UNIDOCK'S ASSESSORIA E LOGISTICA DE		Por conta do emitente	SP	00.233.065/0005-00
Endereço		Município	Inscrição Estadual	
PRAÇA AGRÍCOLA LA PAZ 121, SETOR1, PQ.		OSASCO	492523221119	
Quantidade	Tipo	Peso Bruto(kg)	Peso líquido(kg)	
8	CX	50,945	50,945	

OSASCO, 09 de Fevereiro de 2021

Michely Campos de Souza  
Coordenadora Fiscal

Dados adicionais:  
Entidade imune aos tributos enumerada pelo art. 150, VI, da CF.  
Documento Chave: M0000000628 / H006  
Destinatário: HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR JOAO L  
N° Documento Material: 4810617748  
Centro Custo: DOCV

RECEBEMOS DO SBIB Hospital Albert Einstein - 60.765.823/0040-46 OS PRODUTOS CONSTANTES NA DECLARAÇÃO 061387-1

Data de Recebimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Identificação e assinatura (com RG) do Recebedor \_\_\_\_\_



ALBERT EINSTEIN  
SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA

Nº DS: 061387-1

Página: 2 / 2

09/02/2021 15:07:46

### DECLARAÇÃO DE SAÍDA

Num. doc. SAP: 0022318267

Item	Material	Descrição	Qtd.	Unid.	Valor unitário	Valor total Item	Lote
3	218115	CATET NAS TP OCUL 2,05M GC8022A01 DOACAO	250,000	PEÇ	R\$ 1,63	R\$ 407,50	
4	218114	MASCARA ALT CONC Ñ REIN LB1310050 DOACAO	300,000	UN	R\$ 17,50	R\$ 5.250,00	



DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	<b>CT-e</b> Nº DOCUMENTO <b>8461</b> SÉRIE <b>95</b>
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	
ASSINATURA / CARIMBO			

UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGÍSTICA DE MATERIAIS LTDA CECI 1900  TAMBORE Barueri SP 06460-000 00.233.065/0001-87 206078634118		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico MODAL <b>Rodoviário</b> FL <b>1 / 1</b>	
MODELO <b>57</b>	SÉRIE <b>95</b>	NÚMERO <b>8461</b>	DATA E HORA DE EMISSÃO <b>09/02/2021 21:05:41</b>
		INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO	
TIPO DO CT-E <b>Normal</b>		Chave de acesso <b>3521 0200 2330 6500 0187 5709 5000 0084 6110 0008 4613</b> Consulta em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a>	
TIPO DO SERVIÇO <b>Normal</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a>	
INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		INF. DO CT-E GLOBALIZADO	
CÓD. FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NAT. DA OPERAÇÃO <b>6359</b> Prestação de serviço de transporte a contribuinte ou não con		Protocolo de Autorização de Uso <b>135213265384484 09/02/2021 21:05:57-03:00</b>	



INÍCIO DA PRESTAÇÃO <b>3534401 Osasco SP</b>	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO <b>1302603 Manaus AM</b>
REMETENTE <b>Soc B Israelitabr Hosp A Einstein</b>	DESTINATÁRIO <b>Hospital E Pronto Socorro Dr J</b>
ENDEREÇO <b>Praca Praca Agricola La Paz Tristante 121 131 SETOR 1 PARTE 11 Industrial Anhangueira</b>	ENDEREÇO <b>Alameda Cosme Ferreira 1 Manaus</b>
MUNICÍPIO <b>Osasco</b>	MUNICÍPIO <b>Manaus</b>
CEP <b>06276-035</b>	CEP <b>69083-000</b>
CNPJ/CPF <b>60.765.823/0040-46</b>	CNPJ/CPF <b>09.634.524/0001-09</b>
UF <b>SP</b>	UF <b>AM</b>
PAÍS <b>Brasil</b>	PAÍS <b>Brasil</b>
EXPEDIDOR	RECEBEDOR
ENDEREÇO	ENDEREÇO
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO
CNPJ/CPF	CNPJ/CPF
UF	UF
PAÍS	PAÍS
IE	IE
FONE	FONE

TOMADOR DO SERVIÇO <b>Soc B Israelitabr Hosp A Einstein</b>	MUNICÍPIO <b>Osasco</b>	CEP <b>06276-035</b>
ENDEREÇO <b>Praca Praca Agricola La Paz Tristante 121 131 SETOR 1 PARTE 11 Industrial Anhangueira</b>	UF <b>SP</b>	PAÍS <b>Brasil</b>
CNPJ/CPF <b>60.765.823/0040-46</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	FONE

PRODUTO PREDOMINANTE <b>Medicamento</b>	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA CARGA <b>39.855,81</b>
--	---------------------------------	--

QTD	PESO BRUTO (KG)	PESO BASE CÁLCULO (KG)	PESO AFERIDO (KG)	CUBAGEM (M³)	QUANTIDADE DE VOLUMES (UND)
CARGA	<b>60,8800</b>	<b>KG</b>	<b>60,8800</b>	<b>KG</b>	<b>0,0002</b>
				<b>M3</b>	<b>10,0000</b>

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO					
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR
Frete Valor	<b>100,00</b>				
ICMS	<b>7,53</b>				
					VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO <b>107</b>
					VALOR A RECEBER <b>107</b>

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO		INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO	
Tributação normal ICMS		BASE DE CÁLCULO <b>107,53</b>	ALÍQUOTA DO ICMS <b>7,00</b>
		VALOR ICMS <b>7,53</b>	% RED.BC.CÁLC. <b>7,53</b>

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS		DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS	
TP DOC.	CNPJ / CPF EMITENTE	SÉRIE/NRO.DOCUMENTO	TP DOC.
Declaração		<b>61387</b>	CNPJ / CPF EMITENTE
Declaração		<b>61427</b>	SÉRIE/NRO.DOCUMENTO

PREVISÃO DO FLUXO DA CARGA

OBSERVAÇÕES GERAIS
Nr. Nota(s) Fiscal(is): <b>61427 61387</b>

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO
---

## DECLARAÇÃO DE SAÍDA

SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN, estabelecida na cidade de OSASCO, na PC AGRICOLA LA PAZ 121, 131 S1 P11 - INDUSTRIAL ANHANGUERA - SP, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 60.765.823/0040-46, Estatutos Sociais devidamente registrados no 3º Registro de Títulos e Documentos e Registro Civil de Pessoas Jurídicas, sob nº 609987, de 2010.

Declara não ser contribuinte do ICMS, conforme artigo 136, inciso I, letra "a" do mesmo dispositivo legal, não estando sujeito a Inscrição Estadual, de acordo com o artigo 19 do Regulamento do ICMS - Decreto 45.490 de 01.12.2000. Nessa condição estamos desobrigados a emissão de nota fiscal eletrônica estadual. Declara ainda enviar em caráter esporádico e não habitual em função de REMESSA EM BONIFICACAO, DOACAO OU BRINDE.

Destinatário: HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR JOAO L PEREIRA MACHADO, estabelecida na cidade de MANAUS, na AL COSME FERREIRA S/N - ALEIXO - AM, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.634.524/0001-09.

Total da DS: R\$ 8.456,00

Num. doc. SAP: 0022346680

Item	Material	Descrição	Qtd.	Unid.	Valor unitário	Valor total Item	Lote
10	500454	MANOMETRO 1/2" 0.15KGF/CM P06 D05	40,000	PEÇ	R\$ 211,40	R\$ 8.456,00	

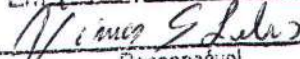
### Dados de transporte / quantidades transportadas

Nome/Razão Social		Frete por conta	UF	Nº CNPJ
Endereço		Município	Inscrição Estadual	
Quantidade	Tipo	Peso Bruto (kg)	Peso líquido (kg)	
0		0,000	0,000	

H.S. Dr. João Lúcio Pereira Machado

MATERIAL RECEBIDO

Em 17/02/21

  
Responsável

Nº de Matrícula: \_\_\_\_\_

OSASCO, 12 de Fevereiro de 2021



Michely Campos de Souza  
Coordenadora Fiscal

Dados adicionais:  
Doação itens covid  
%Z\_ENDERECO%  
%Z\_RESERVA%  
Entidade imune aos tributos enumerada pelo art. 150, VI, da CF.





ALBERT EINSTEIN  
SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA

Nº DS: 061869-

Página: 1 /

12/02/2021 22:45:

## DECLARAÇÃO DE SAÍDA

SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN, estabelecida na cidade de OSASCO, na PC AGRICOLA LA PAZ 121, 131 S1 P11 - INDUSTRIA ANHANGUERA - SP, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 60.765.823/0040-46, Estatutos Sociais devidamente registrados no 3º Registro de Títulos e Documentos e Registro Civil de Pessoas Jurídicas, sob nº 609987, de 2010.

Declara não ser contribuinte do ICMS, conforme artigo 136, inciso I, letra "a" do mesmo dispositivo legal, não estando sujeito a Inscrição Estadual, de acordo com o artigo 19 do Regulamento do ICMS - Decreto 45.490 de 01.12.2000.

Nessa condição estamos desobrigados a emissão de nota fiscal eletrônica estadual. Declara ainda enviar em caráter esporádico e não habitual em função de REMESSA E BONIFICACAO, DOACAO OU BRINDE.

**Destinatário:** HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR JOAO L PEREIRA MACHADO, estabelecida na cidade de MANAUS, na AL COSME FERREIRA S/N - ALEIXO - AM, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.634.524/0001-09.

Total da DS: R\$ 17.390,

Num. doc. SAP: 00223489

Item	Material	Descrição	Qtd.	Unid.	Valor unitário	Valor total Item	Lot.
1	218117	UMIDIFICADOR DE O2 105.505 (DOACAO)	100,000	UN	R\$ 14,50	R\$ 1.450,44	
2	218141	TUBO EXTENS P/ OXIGENIO 00.02.016	250,000	PEÇ	R\$ 8,20	R\$ 2.050,00	

### Dados de transporte / quantidades transportadas

Nome/Razão Social		Frete por conta	UF	Nº CNPJ
Endereço		Município	Inscrição Estadual	
Quantidade	Tipo	Peso Bruto (kg)	Peso líquido (kg)	
0		434,750	434,750	

H.P.S. Dr. João Lúcio Pereira Machado

MATERIAL RECEBIDO

Em 17/02/21

*[Assinatura]*  
Responsável

Nº de Matrícula: \_\_\_\_\_

Horário: \_\_\_\_\_

OSASCO, 12 de Fevereiro de 2021

*[Assinatura]*

Michely Campos de Souza  
Coordenadora Fiscal

Dados adicionais:  
Entidade imune aos tributos enumerada pelo art. 150, VI, da CF.  
Nº Documento Material: 4810755338  
Centro Custo: DOCV



ALBERT EINSTEIN

SCHULDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA

Nº DS: 061869-1

Página: 2 / 2

12/02/2021 22:45:33

### DECLARAÇÃO DE SAÍDA

Num. doc. SAP: 0022348969

Item	Material	Descrição	Qtd.	Unid.	Valor unitário	Valor total Item	Lote
		DOACAO					
3	218142	FRASCO ASPIRACA DESC SL 00.05.009 DOACAO	300,000	UN	R\$ 46,30	R\$ 13.890,00	



## DECLARAÇÃO DE SAÍDA

SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN, estabelecida na cidade de São Paulo, na Avenida Albert Einstein 627 - Morumbi - SP, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 60.765.823/0001-30, Estatutos Sociais devidamente registrados no 3º Registro de Títulos e Documentos e Registro Civil de Pessoas Jurídicas, sob nº 609987, de 2010.

Declara não ser contribuinte do ICMS, conforme artigo 136, inciso I, letra "a" do mesmo dispositivo legal, não estando sujeito a Inscrição Estadual, de acordo com o artigo 19 do Regulamento do ICMS - Decreto 45.490 de 01.12.2000. Nessa condição estamos desobrigados a emissão de nota fiscal eletrônica estadual. Declara ainda enviar em caráter esporádico e não habitual em função de **REMESSA EM BONIFICACAO, DOACAO OU BRINDE**.

**Destinatário:** HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR JOAO L PEREIRA MACHADO, estabelecida na cidade de MANAUS, na AL COSME FERREIRA S/N - ALEIXO - AM, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.634.524/0001-09.

Total da DS: R\$ 25.056,00

Num. doc. SAP: 0022329429

Item	Material	Descrição	Qtd.	Unid.	Valor unitário	Valor total Item	Lote
1	217077	MASCARA FACIAL COMP NIV TAM L MP02912	40,000	UN	R\$ 626,40	R\$ 25.056,00	

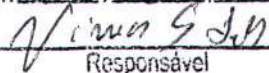
### Dados de transporte / quantidades transportadas

Nome/Razão Social		Frete por conta	UF	Nº CNPJ
Endereço		Município	Inscrição Estadual	
Quantidade	Tipo	Peso Bruto (kg)	Peso líquido (kg)	
40	UN	0,000	0,000	

M.P.S. Dr. João Lúcio Pereira Machado

MATERIAL RECEBIDO

Em 17/02/21

  
Responsável

Nº de Matrícula: \_\_\_\_\_

Hortão: \_\_\_\_\_

São Paulo, 09 de Fevereiro de 2021



Michely Campos de Souza  
Coordenadora Fiscal

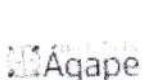
Dados adicionais:  
6Z\_INFO\_ESTOQUE:  
Entidade imune aos tributos enumerada pelo art. 150, VI, da CF.  
Nº Documento Material: 4810631318  
Centro Custo: DOCV

# SOS AM

**TERMO DE DOAÇÃO Nº 103/2021-SOS - AM**, celebrado entre o **GRUPO DE VOLUNTÁRIOS SALAADA SOLIDÁRIO E PARCEIROS** e o/a **HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR. JOÃO LÚCIO PEREIRA MACHADO**, na forma abaixo:

Aos 22 dias do mês de janeiro de 2021, de um lado o **GRUPO DE VOLUNTÁRIOS SALAADA SOLIDÁRIO E PARCEIROS**: 1 - BORA AJUDAR - @borajudar; 2 - AMOR SEM CAÔ - @amorsemcao; 3 - INSTITUTO ÁGAPE - @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 E PRONTO SOCORRO DR. JOÃO LÚCIO PEREIRA MACHADO**, neste ato representado por seu procurador, senhor(a) Francisco Roberto Almeida Belo (Representante da Instituição), portador(a) da Carteira de Identidade nº 08706492, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas sob o número 337.371-42220, 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/recebido dentro do prazo estipulado pelo Grupo de Voluntários Salaada 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.





# SOS AM

TERMO DE DOAÇÃO Nº 103/2021 SOS-AM  
ANEXO 01 - RELAÇÃO DE ITENS -  
HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR. JOÃO LÚCIO PEREIRA MACHADO

	MATERIAL	QTDE
1.	AMBU REANIMADOR PULMONAR	30 UN. p/c
2.	CONECTOR Y	15 UN. p/c
3.	UMIDIFICADOR PARA OXIGÊNIO	40 UN. p/c



**AMAZONAS**  
GOVERNO DO ESTADO

**TERMO DE DOAÇÃO DE MATERIAIS LIVRES DE QUAISQUER ENCARGOS**  
Nº \_\_\_\_/\_\_\_\_

Os Amigos unidos para a Ação do Bem para Manaus, estabelecida Av Mario Ypiranga, 1850, neste ato representada pelo Sr. Marcos Beleza, CPF N. 335.939.812-20, portador do RG n. 700.594-6, expedida pela Seseg - AM, doravante denominada **DOADOR**, celebra com o H.P.S. DR. JOAO LUCIO P. MACHADO por intermédio da ~~Dra.~~ FRANK LANDY, doravante denominado **DONATÁRIA**, neste ato representada por seu titular a Sr(a) \_\_\_\_\_, CPF n. 417.279.162-04 este **Termo de Doação**.

**CLÁUSULA I - DO OBJETO**

**Este termo de doação visa:**

Ajudar as equipes de enfermeiros e médicos do Hospital 28 de Agosto e a seus pacientes. Salvar vidas!

**CLAUSULA II - DAS OBRIGAÇÕES DA DOADORA**

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

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

**CLAUSULA III - DA VIGÊNCIA**

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

**CLAUSULA IV - DO FORO**





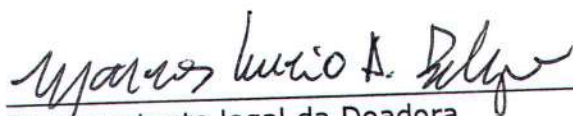
**AMAZONAS**  
GOVERNO DO ESTADO

**TERMO DE DOAÇÃO DE MATERIAIS LIVRES DE QUAISQUER ENCARGOS**  
Nº \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**ANEXO A**

ITEM	QTDE	ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DOS MATERIAIS	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)	DATA DE ENTREGA
01	X	Máscara especial com reservatório com O2	33,66	—	___/01/2021
02	06	Filtro de ventilação mecânica	65,00		26/01/2021
		TOTAL			

Manaus, 26. de Janeiro de 2021.



Representante legal da Doadora  
Nome: Marcos Beleza

Representante legal da Donatária  
Nome: Dr(a):

RECEBEMOS DE Coimpa Industrial Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000055270 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>coimpa</b> Industrial Ltda	<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> Coimpa Industrial Ltda End.: Av. Rodrigo Otávio 3047 Bairro: Crespo Município: MANAUS UF: AM Cep: 69073-177 Tel: 92 2121 7500 nfe.coimpamod55@am.unicore.com www.unicore.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
		0-Entrada 1-Saída <b>1</b> Nº. 000055270 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 1321 0404 2224 2800 0130 5500 1000 0552 7014 1649 7554 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO REMESSA DOAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 113211717161349 06.04.2021 15:44:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 063000490	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.222.428/0001-30	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Hospital e Pronto Socorro Dr João L - 0000108653		09.634.524/0001-09	06.04.2021
ENDEREÇO AL Cosme Ferreira S/N	BAIRRO/DISTRITO ALEIXO	CEP 69083-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Manaus	FONE/FAX	UF AM	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
<b>RETIRADA/ENTREGA</b>		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE/FAX

<b>RA / DUPLICATA</b> Sem Valor Comercial
--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	0,00	0,00	0,00	692,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	692,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 1-DEST/REM	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	QUANTIDADE 00000	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000 KG	PESO LÍQUIDO 0,000 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCMSH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
824359	LUVA LATEX DESCARTAVEL LUVA LATEX DESCARTAVEL Lei 12.741/2012: Pis R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00 Valor Total: MASCARA TRIPLA COM ELASTICO Lei 12.741/2012: Pis R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00 Valor Total:	4015.19.00	040	5910	UN	8	92,000000	552,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
824360	MASCARA TRIPLA COM ELASTICO MASCARA TRIPLA COM ELASTICO Lei 12.741/2012: Pis R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00 Valor Total:	6307.90.10	040	5910	UN	4	35,000000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> Lei 12.741/2012: Valor Total Pis R\$ 0,00 Valor Total Cofins R\$ 0,00 Valor Total Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 Isento ou não sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Nº da Nossa Ordem: 0000286110 / ZRDO / U055457 DOAÇÃO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, PARA O HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR. JOÃO LUCIO. ISENTO DE ICMS NOS TERMOS DA CLÁUSULA PRIMEIRA DO CONVENIO ICMS 26/75 NOTAS DE ENTRADA 6194-1 DE 26/02/2021 E 6195 DE 26/02/2021 DA Brutt - Industria Metalurgica Bireli ;	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------



RECEBEMOS DE Coimpa Industrial Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000055270 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>coimpa</b> Industrial Ltda	<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> Coimpa Industrial Ltda End.: Av. Rodrigo Otávio 3047 Bairro: Crespo Município: MANAUS UF: AM Cep: 69073-177 Tel: 92 2121 7500 nfe.coimpamod55@am.unicore.com www.unicore.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
		0-Entrada 1-Saída	1

NATUREZA DA OPERAÇÃO REMESSA DOAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 113211717161349 06.04.2021 15:44:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 063000490	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.222.428/0001-30

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Hospital e Pronto Socorro Dr João L - 0000108653		09.634.524/0001-09	06.04.2021
ENDEREÇO AL Cosme Ferreira S/N	BAIRRO/DISTRITO ALEIXO	CEP 69083-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Manaus	FONE/FAX	UF AM	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

<b>RETIRADA/ENTREGA</b>		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE/FAX

<b>RA / DUPLICATA</b> Sem Valor Comercial
--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	692,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	692,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 1-DEST/REM	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO	QUANTIDADE 00000	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000 KG	PESO LÍQUIDO 0,000 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCMSH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS
824359	LUVA LATEX DESCARTAVEL	4015.19.00	040	5910	UN	8	92,000000	562,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LUVA LATEX DESCARTAVEL											
	Lei 12.741/2012: Pis R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00 Valor Total Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00											
824360	MASCARA TRIPLA COM ELASTICO	8307.90.10	040	5910	UN	4	35,000000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MASCARA TRIPLA COM ELASTICO											
	Lei 12.741/2012: Pis R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00 Valor Total Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00											

<b>DADOS ADICIONAIS</b> Lei 12.741/2012: Valor Total Pis R\$ 0,00 Valor Total Cofins R\$ 0,00 Valor Total Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 Isento ou não sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Nº da Nossa Ordem: 0000286110 / ZRDO / U055457 DOAÇÃO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, PARA O HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR. JOÃO LUCIO. ISENTO DE ICMS NOS TERMOS DA CLÁUSULA PRIMEIRA DO CONVENIO ICMS 26/75 NOTAS DE ENTRADA 6194-1 DE 26/02/2021 E 6195 DE 26/02/2021 DA Brutt - Industria Metalurgica Sireli ;	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

CAUTELA DE MATERIAL

Nº 155/2021



MOTIVO:

Doação

☒

Permuta

☐

Empréstimo

☐

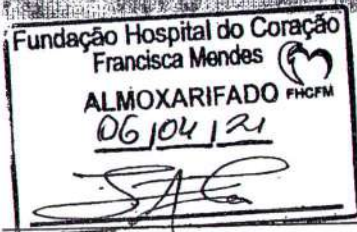
ALMOXARIFADO FHC FRANCISCA MENDES

Hospital e Pronto Socorro Dr. João Lúcio Pereira Machado

ENVIADO

MATERIAL	FABRICANTE	LOTE	VALIDADE	UNID	QTDE	PREÇO UNIT	PREÇO TOTAL
FIO POLIPROPILENO 4-0 AG 2,6	BIOLINE			CX	5		
FIO POLIPROPILENO 4-0 AG 2,2 <i>4-0 Ag 22</i>	BIOLINE			CX	2		
FIO POLIPROPILENO 3-0 AG 2,5	SURGIPRO			CX	2		

terça-feira, 6 de abril de 2021



RECEBIDO POR

FUNDAÇÃO HOSPITAL DO CORAÇÃO FRANCISCA MENDES





**AMAZONAS**  
GOVERNO DO ESTADO

**CAUTELA**

**Recebi do Fundo Estadual de Saúde-FES os seguintes materiais:**

- Fluxometro de oxigênio (Material Trocado)  
(Material Recebido: Válvula Reguladora P/ Cíndro de Oxigênio.)
- 22 Unidades** devidamente em caixas individuais e lacrados.

**Solicitante:** Hospital e Pronto Socorro Dr João Lúcio Pereira Machado

**Retirado por:** Daniel Castro dos Santos

**Tel. Cel:** 99310-1420

Manaus, 21 de Janeiro de 2021

  
Retirado por Daniel Castro dos Santos

  
**Nívia Barroso de Freitas**  
Secretária Executiva do Fundo Estadual de Saúde

**coimpa**  
Industrial Ltda

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Coimpa Industrial Ltda  
End.: Av. Rodrigo Otávio 3047  
Bairro: Crespo  
Município: MANAUS UF: AM  
Cep: 69073-177  
Tel: 92 2121 7500  
nfe.coimpamod55@am.unicore.com  
www.unicore.com.br

DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0-Entrada  
1-Saída

1

Nº. 000054491  
SERIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
1321 0204 2224 2800 0130 5500 1000 0544 9112 4819 1618  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
REMESSA DOAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
063000490

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
113211678508527 09.02.2021 12:39:30

CNPJ  
04.222.428/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
Hospital e Pronto Socorro Dr João L - 0000108653

CNPJ/CPF  
09.634.524/0001-09

DATA DA EMISSÃO  
09.02.2021

ENDEREÇO

AL Cosme Ferreira S/N

BAIRRO/DISTRITO  
ALEIXO

CEP  
69083-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Manaus

FONE/FAX

UF  
AM

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

RETIRADA/ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

FATURA / DUPLICATA

Sem Valor Comercial

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

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

30.890,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE  
00000

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000 KG

PESO LÍQUIDO

0,000 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCMSH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
824124	CONECTOR EM Y Lei 12.741/2012: Pis R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00 FLUXOMETRO P/OXIG UNITEC Lei 12.741/2012: Pis R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00	9019.20.10	040	5910	UN	25	185,000000	4.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
824125	FLUXOMETRO P/OXIG UNITEC Lei 12.741/2012: Pis R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00	9019.20.90	040	5910	UN	50	145,000000	7.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
824154	MASC ALTA CONC OXIG AD RESERV Lei 12.741/2012: Pis R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00	9018.90.99	040	5910	UN	50	65,000000	3.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
824155	REANIMADOR SILIC AD CRES FARM Lei 12.741/2012: Pis R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00	9019.20.90	040	5910	UN	46	255,000000	11.730,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
824123	REANIMADOR AD AMBU SILICONE C/ RESERV Lei 12.741/2012: Pis R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00	9020.00.90	040	5910	UN	3	190,000000	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
824126	MASC FACIAL P/ O2 C/ RESERVATORIO 1060 Lei 12.741/2012: Pis R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00	9019.20.10	240	5910	UN	50	38,500000	1.925,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
824127	SONDA ENDOT DESC C/B N 8 Lei 12.741/2012: Pis R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00	9018.39.29	240	5910	UN	25	7,800000	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
824153	SONDA ENDOT DESC C/B N 7.5 Lei 12.741/2012: Pis R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00	9018.39.29	240	5910	UN	25	7,800000	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
824128	UMIDIFICADOR C/FRASCO 250 ML FOYOMED Lei 12.741/2012: Pis R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00	9019.20.90	240	5910	UN	50	23,000000	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Lei 12.741/2012: Valor Total Pis R\$ 0,00 Valor Total Cofins R\$ 0,00 Valor Total Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00  
Isento ou não sujeito a ICMS  
Isento ou não sujeito a IPI  
Nº da Nossa Ordem: 0000284436 / ZRDO / U055457  
DOAÇÃO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, PARA O HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR. JOÃO LUCIO. ISENTO DE ICMS NOS TERMOS DA CLÁUSULA PRIMEIRA DO CONVENIO ICMS 26/75 NOTAS DE ENTRADA 51788-3 DE 29/01/21 - EMPRAMED PLUS DROGARIA-BIRELI-EPP E 74113-0 29/01/2021 MEDSERV SUPRIMENTOS MÉDICO-HOSP. LTDA. ;  
Conforme S/NF: 000051788 - 3 de 29.01.2021 ; 000074113 - 0 de 29.01.2021

RESERVADO AO FISCO



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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 004802780  
Série 104



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

DANFE

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 004802780  
SÉRIE 104

CONTROLE DO FISCO



13.21.01.04565289000570.55.104.004802780.116278827-1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Remessa em bonificação, doação ou brinde

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
04.103.517-8

INSC. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ  
04.565.289/0005-70

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE  
13210104565289000570551040048027801162788271

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
113211663984684

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
HPS JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

CNPJ/CPF  
09.634.524/0001-09

DATA DA EMISSÃO  
14.01.2021

ENDEREÇO  
AL COSME FERREIRA S/N

BAIRRO/DISTRITO  
ALEIXO

CEP  
69083-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
MANAUS

TELEFONE/FAX  
(092)3644-6660

UF  
AM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS

5.199,51

VALOR DO ICMS

935,91

BASE CÁLCULO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL PRODUTOS

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NF

5.11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

MODAL SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0 - EMISSOR  
1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

90

ESPÉCIE

VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

137,2 KG

PESO LÍQUIDO

0,0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	Lote	Validade	UN	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS
104201-7	CADEIRA TRAMONTINA ANGRA 92212/010 BR	94018000	000	5910			PEÇ	40	30,53	1.221,38	1.221,38	219,85	0,00	18,00
6013560-3	MACACÃO BDS TACTEL C/ CAPUZ TAM G	62113300	000	5910			PEÇ	50	79,56	3.978,13	3.978,13	716,06	0,00	18,00

H.P.S. Dr. João Lúcio Pereira Machado

MATERIAL RECEBIDO

Em 14/01/2021

Responsável

Nº de Matrícula: 190.623-24

Assinatura: 15.14

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL  
02.307-07

VALOR SERVIÇOS

BASE CÁLCULO ISS

0,00

VALOR DO ISS

0,00

DADOS ADICIONAIS

Doação Autorizada pela Diretoria ao Hospital e Pronto Socorro Dr Joao Lucio Pereira Machado.

Isento ou não sujeito a IPI

PEDIDO Nº 42621985 - FORNECIMENTO Nº 287841700 - FATURA Nº 168292674

ROTA 000024 / LOJA CD Manaus CONTRATO  
VENDEDOR: 00000000 -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTRADA R\$	0,00	PÇO. À VISTA R\$	5.199,51
000 x R\$	0,00	CUSTO DO FINANCIAMENTO	0,00
000 x R\$	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$	5.199,51
TOTAL R\$	5.199,51	VCTO. 1ª PRESTAÇÃO	
		VCTO. ÚLT. PRESTAÇÃO	

RESERVADO AO FISCO



**AMAZONAS**  
GOVERNO DO ESTADO

De: FUNDAÇÃO DOM CABRAL  
Para: HPS DR. JOÃO LÚCIO PEREIRA MACHADO

Manaus, 03 de fevereiro de 2021.

**CAUTELA Nº 042/2021**

Modalidade: ( ) Empréstimo ( ) Permuta ( **X** ) Doação ( ) Devolução

Tipo de mov.: ( **X** ) Entrada ( ) Saída

**PRODUTOS / MATERIAIS RECEBIDOS (SAÍDA):**

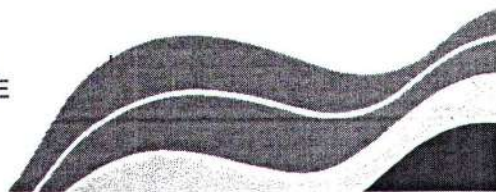
ITEM	CÓD. AJURI	DESCRIÇÃO	APRES.	QTD.
01	---	MÁSCARA V.N.I. TAM M	UND.	15
02	---	MÁSCARA V.N.I. TAM G	UND.	10
03	---	AMBU + RESERVATORIO ADULTO	UND.	40
04	---	OXIMETRO	UND.	14

**RESPONSÁVEL PELA ENTREGA**

Nome: HAMIRALDO XAVIER  
Função: LÍDER  
Matrícula: 494

**RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO**

Nome: Mina Siqueira Felix  
Função: AST. ADM  
Matrícula: 04351615206







PARCEIROS  
BRILHANTES

PARCEIROS BRILHANTES

CNPJ: 37.121.036/0001-33

AV. MACEIÓ, N° 467 - VIEIRALVES, MANAUS - AM

(92) 98193-5343

EMAIL: CONTATOPARCEIROSBRILHANTES@GMAIL.COM

WWW.PARCEIROSBRILHANTES.COM.BR

NOME DA INSTITUIÇÃO -

Hospital João Lúcio

CNPJ -

RESPONSÁVEL -

CPF -

Obs: Houve divergência de  
quantitativos nos itens na  
entrega dos materiais pela  
gerência de Enfermagem.  
Item 1º kit de Higiene - 198 UND  
Item 2º desodorante spray - 44 UN

declara ter recebido de PARCEIROS BRILHANTES, pessoa jurídica de direito privado,  
inscrita no CNPJ sob o nº 37.121.036/0001-33, com sede à AV. MACEIÓ, nº 467 -  
VIEIRALVES, Cep 69.057-010, na cidade de MANAUS - AM os seguintes itens abaixo:

- CILINDRO DE OXIGENIO - \_\_\_\_\_ UNIDADES

1º - 200 UND de kit de Higiene  
2º - 48 un de desodorante spray

3º - 2 kits de emergência  
4º - 15 alicates cirúrgicos

Manaus, 26 de Janeiro de 2021

Daniel Castro dos Santos  
Diretor Geral  
H.P.S. Dr. João Lúcio Pereira Machado

Silvio Romano Benjamin Júnior  
Secretário Executivo de Controle Interno  
Secretaria de Estado da Saúde

37.121.036/0001-33  
PARCEIROS BRILHANTES

Av. Maceió, N° 467

Vieiralves

CEP. 69.057-010

MANAUS - AMAZONAS

RECEBEDOR

Mayara Brilhante  
Diretora Geral  
Parceiros Brilhantes

RESPONSÁVEL

H.P.S. Dr. João Lúcio Pereira Machado

MATERIAL RECEBIDO

Em 20.10.21

Responsável  
19818713

em de Matrícula





# AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

De: GLÁUCIA MENEZES

Para: HPS DR. JOÃO LÚCIO PEREIRA MACHADO

Manaus, 26 de janeiro de 2021.

## CAUTELA Nº 036/2021

Modalidade: ( ) Empréstimo ( ) Permuta (X) Doação ( ) Devolução

Tipo de mov.: (X) Entrada ( ) Saída

### PRODUTOS / MATERIAIS RECEBIDOS (SAÍDA):

ITEM	CÓD. AJURI	DESCRIÇÃO	APRES.	QTD.
01	---	MÁSCARA V.N.I. TAM M	UND.	3

### RESPONSÁVEL PELA ENTREGA

Nome: ALEXANDRE CASTANHEIRAS

Função: Médico

Matrícula:

Data: 26/01/21

Assinatura:

### RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO

Nome: Thayne

Função: Ag. Adm

Matrícula: 83418677

Data: 26/01/21

Assinatura:





## TERMO DE RECEBIMENTO

EM 16/01/2021, o **INDT-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO**, entidade de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº 04.802.134/0002-68 e isenta de Inscrição Estadual, com sede na Avenida Governador Danilo de Matos Areosa, nº 1.170 (prédio anexo), Distrito Industrial, CEP 69075-351, na cidade de Manaus/AM, representada neste ato por seu Diretor Executivo, o Sr. Carlos Geraldo de Britto Feitoza, brasileiro, engenheiro, portador da Carteira de Identidade nº 0187622-8 SSP-AM e do CPF nº 339.531.396-49, doravante denominada simplesmente **INDT**, DOAR à **HOSPITAL PRONTO SOCORRO DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO**, no CNPJ sob o nº 00.697.295/0065-61, com sede na AVENIDA Cosme Ferreira, nº 3937, Coroado, CEP: 69083-000, Manaus/AM, doravante denominada simplesmente **DONATÁRIO (A)**, os bens a seguir descritos a fim de que sejam usados no combate da pandemia de Coronavírus:

- 13 caixas de protetores faciais com 50 unidades em cada.

Tais produtos foram doados pela **SCHNEIDER ELECTRIC BRASIL LTDA** inscrita no CNPJ sob o nº 28.662.236/0001-02, com sede na Rua Alexandre Dumas, nº 1.711, 6º andar, conjunto 601 do Condomínio Edifício Birmann 12, Parte A, Chácara Santo Antônio, CEP: 04717-004, São Paulo/SP, doravante denominada simplesmente de **EMPRESA**.

## TERMO DE RECEBIMENTO DE DOAÇÃO

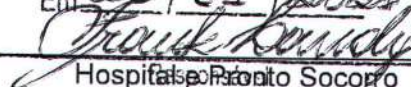
"HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO" com sede na Alameda Cosme Ferreira, S/N, Aleixo, Manaus, AM, CEP 69083-000, inscrita no CNPJ sob nº 09.634.524/0001-09, declara ter recebido de **BEMOL S/A**, com sede na Rua Miranda Leão, 41 - Centro - Manaus - AM, CEP 69005-040, CNPJ: 04.565.289/0001-47, 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.

- 04 itens do produto AUTOTRANSFORMADOR 1300VA 127-220

H.P.S. Dr. João Lúcio Pereira Machado  
Manaus, 20 de janeiro de 2021.

MATERIAL RECEBIDO

Em 20/01/2021



Hospital e Pronto Socorro  
Dr. João Lúcio Pereira Machado

Nº de Matrícula: \_\_\_\_\_

Horário: \_\_\_\_\_



## TERMO DE DOAÇÃO

TERMO DE DOAÇÃO DE INSUMOS DE SAÚDE, celebrado entre a empresa privada **JR RODRIGUES VARIEDADES LTDA** (Matriz), pessoa jurídica de direito privado, inscrita regularmente no CNPJ nº 09.631.624/0001-81, localizada nesta cidade sito a Av. Autaz Mirim, n.º 10.495 loja 01- Cidade de Deus, CEP 69.099-145, doravante denominado **DOADOR**, neste ato representada, por seu sócio proprietário **PAUL WILLIAN SOUSA RODRIGUES**, brasileiro, casado, Empresário, portador da cédula de identidade RG nº 2512331-9-SESEG-AM e inscrito no CPF/MF sob nº 011.022.912-69, e, de outro lado, o **HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR. JOÃO LÚCIO PEREIRA MACHADO**, estabelecida na Av. Cosme Ferreira, 3937 - Coroado, Manaus - AM, inscrita no CNPJ/MF sob nº 00.697.295/0065-61 doravante denominada simplesmente **DONATÁRIA**, neste ato representado por seu diretor Daniel Castro dos Santos ajustam e assinam este termo de doação, na forma das cláusulas que seguem:

### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. O presente Termo tem por finalidade a doação AO **HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR. JOÃO LÚCIO PEREIRA MACHADO** dos insumos de saúde, relacionados neste Termo de Doação, avaliados em R\$ 1.598,00 (Um mil quinhentos e noventa e oito reais), correspondente a 200 (duzentas) cesto multiuso nas dimensões 26x26x13cm, com isso fazendo o total da doação no valor retromencionado.

### CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES DA DOADORA

2.1. Neste ato e por este instrumento, o **DOADOR** se compromete a doar os insumos relacionados na cláusula anterior, a título gratuito, em **CARÁTER DEFINITIVO**, de modo irretratável, irrevogável e livre de quaisquer ônus ou encargos, que doravante farão parte do erário da **DONATÁRIA**.

### CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA DONATÁRIA

3.1. A **DONATÁRIA** compromete-se:



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

FOLHA 1/1

## DANFE

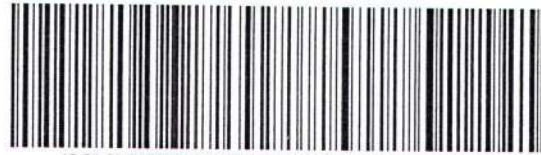
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 004823508  
SÉRIE 104

CONTROLE DO FISCO



13.21.01.04565289000570.55.104.004823508.119312012-2

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Remessa em bonificação, doação ou brinde

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
113211667177874

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
04.103.517-8

INSC. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ

04.565.289/0005-70

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE  
13210104565289000570551040048235081193120122

### DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HPS JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

CNPJ/CPF

09.634.524/0001-09

DATA DA EMISSÃO

20.01.2021

ENDEREÇO

AL COSME FERREIRA S/N

BAIRRO/DISTRITO

ALEIXO

CEP

69083-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MANAUS

TELEFONE/FAX

(092)3644-6660

UF

AM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS

842,35

VALOR DO ICMS

151,62

BASE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL PRODUTOS

842,35

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NF

842,35

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0 - EMISSOR  
1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,3 KG

PESO LÍQUIDO

0,3 KI

### DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	Lote	Validade	UN	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3	OXÍMETRO DE DEDO DELLAMED LED 05365*	90273020	200	5910			PEÇ	10	84,24	842,35	842,35	151,62	0,00	18,00	0,00

### CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL  
02.307-07

VALOR SERVIÇOS

BASE CÁLCULO ISS

0,00

VALOR DO ISS

0,00

### OS ADICIONAIS

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

PEDIDO Nº 42673236 - FORNECIMENTO Nº 287878354 - FATURA Nº 168369597

ROTA C00024 / LOJA CD Manaus CONTRATO

VENDEDOR: 00000000 -

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTRADA R\$	0,00	PÇO. À VISTA R\$	842,35
000 x R\$	0,00	CUSTO DO FINANCIAMENTO	0,00
000 x R\$	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$	842,35
TOTAL R\$	842,35	VCTO. 1ª PRESTAÇÃO	
		VCTO. ÚLT. PRESTAÇÃO	

RESERVADO AO FISCO



## Termo de Doação

Itens:

10 Máscaras VNI ✓

20 Máscaras Não-Reinalantes ✓

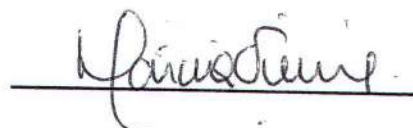
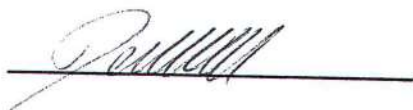
40 Oxímetros ✓

20 Termômetros Digitais ✓

Entregue para o time de heróis atuantes no Hospital e Pronto Socorro Dr. João Lúcio Pereira Machado.

Manaus, 20 de Janeiro de 2021.

Termo de Recebimento:





**AMAZONAS**  
GOVERNO DO ESTADO

## SOLICITAÇÃO DE MATERIAL

CAUTELA Nº 0145/2021

Data: 06/04/2021

DO: HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA CRIANÇA ZONA LESTE.

Para: HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR. JOÃO LÚCIO PEREIRA MACHADO.

( ) EMPRÉSTIMO

( ) PERMUTA

( ) DEVOLUÇÃO

( X ) DOAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTD
01	COLCHÃO COM CAPA ADULTO	UND	05

### AUTORIZAÇÃO

~~SOLICITANTE~~  
D<sup>a</sup> Liége de Fátima Ribeiro  
DIRETORA GERAL  
H.P.S. DA CRIANÇA ZONA LESTE

AUTORIZADO POR:

Carla Couto de Magalhães Cordeiro  
Gerente Administrativo e Financeiro  
H.P.S. Dr. João Lúcio Pereira Machado

RECEBIDO POR:



Ao,

HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR. JOÃO LÚCIO PEREIRA MACHADO, NESTE  
ATO REPRESENTADO PELO DIRETOR DR. DANIEL CASTRO DOS SANTOS.

OX DA AMAZÔNIA INDÚSTRIA DE BICICLETAS, pessoa jurídica devidamente inscrita  
no CNPJ/MF sob o nº 09.365.007/0001-81, com sede a Rua Torquato Tapajós, nº 11600, Santa  
Etelvina, Manaus/AM, neste ato vem realizar as doações de medicamentos e material hospitalar  
com a finalidade de ajudar ao enfrentamento da pandemia, conforme abaixo:

Mascaras; (2,950 → 59 caixas) (Cx com 50 unidades cada)

Seringas; (49-10ml, 14-20ml, 75-3ml, )

Alcool Antissept 70pc; (40 unidades) 250ml

Captopril; (50 caixas, 30 comprimidos) 2022

Invermectina; (1240, 4 comprimidos) 2022

Omeprazol; (30 caixas, 28 comprimidos) 2022

Oxímetro. = 5

Manaus, 21 de Janeiro de 2021.

H.P.S. Dr. João Lúcio Pereira Machado

MATERIAL RECEBIDO

Em 22/01/21

Vinício S. Lelis

Responsável

Nº de Matrícula: \_\_\_\_\_

Horário: 13:05

Patricia Nascimento  
Recursos Humanos OX da Amazônia

**TERMO DE DOAÇÃO Nº****PESSOA FÍSICA ( ) JURÍDICA ( )**

Pelo presente instrumento, de um lado, BÁRBARA NASCIMENTO DE LIMA, portador do CPF 789.804.452-53, telefone 11 982656118, e-mail [celebrantedoamor@babinascimento.com.br](mailto:celebrantedoamor@babinascimento.com.br), designado DOADOR, e de outro lado, o HOSPITAL E PRONTO DR JOÃO LÚCIO PEREIRA MACHADO, inscrita sob o CNPJ nº 00.697.295/0065-61, denominado DONATÁRIO, celebram o seguinte TERMO DE DOAÇÃO:

O presente instrumento tem por objeto a doação de materiais médico-hospitalares para utilização no HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR JOÃO LÚCIO PEREIRA MACHADO, em Manaus. DOADOR informa que valor para comprar dos itens foi arrecadado em campanha realizada na Internet.

O DOADOR declara que os materiais são novos e encontram-se em bom estado de uso e validade preservada, sendo que o mesmo deverá ser analisado pela equipe técnica competente do HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR JOÃO LÚCIO PEREIRA MACHADO antes de ser utilizado.

O DONATÁRIO compromete-se a destinar os materiais, objeto deste instrumento, à execução de ações de saúde.

Especificação do(s) material(is) doado(s):

ITEM	QTDE	NOTA FISCAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Fluxômetro Para Válvula Reguladora De Oxigênio	10	010206	R\$ 95,00	R\$ 950,00
Tomada Nylon Dupla Para Oxigenio	5	010206	R\$ 95,00	R\$ 475,00
Mascara De Alta Concentração Com Reservatório.	5	000.027.230	R\$ 30,00	R\$ 150,00
COPO UMIDIFICADOR DE OXIGÊNIO 250ML	5	000.027.230	R\$ 15,00	R\$ 75,00

E por estarem de pleno acordo, as partes assinam este termo.  
Manaus, 21 de janeiro de 2021.

Barbara Nascimento de Lima  
BÁRBARA NASCIMENTO DE LIMA (789.804.452-53)

Responsável pelo recebimento (CPF)

Responsável pelo Almoxarifado (CPF)

21/01/21  
Nº de Matrícula: \_\_\_\_\_  
Nº de Assinatura: \_\_\_\_\_  
Em \_\_\_\_\_  
MATERIAL RECEBIDO  
Nº de João Lúcio Pereira Machado



RECEBEMOS DE BEMOL S/A - CD MANAUS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 004824348 Série 104
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Escolha com Confiança	<b>BEMOL S/A - CD MANAUS</b> AV TORQUATO TAPAJOS 8251 TARUMA MANAUS / AM 69041-025 TEL.: 08007268300	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <b>Nº 004824348</b> <b>SÉRIE 104</b>	CONTROLE DO FISCO  13.21.01.04565289000570.55.104.004824348.160190943-1
FOLHA 1/1			

NATUREZA DA OPERAÇÃO Remessa em bonificação, doação ou brinde		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 113211667435947	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 04.103.517-8	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 04.565.289/0005-70	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE 13210104565289000570551040048243481601909431

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL HPS JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO		CNPJ/CPF 09.634.524/0001-09	DATA DA EMISSÃO 20.01.2021
ENDEREÇO AL COSME FERREIRA S/N	BAIRRO/DISTRITO ALEIXO	CEP 69083-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO MANAUS	TELEFONE/FAX (092)3644-6660	UF AM	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE SAÍDA	

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLCULO ICMS 17.394,00	VALOR DO ICMS 3.130,92	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 17.394,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NF 17.394,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL E	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA	UF	CNPJ
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 28	ESPÉCIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 82,0 KG	PESO LÍQUIDO 80,0 KG

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	Lote	Validade	UN	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	B.CALC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
210583-7	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO PHILIPS EVERFLO	90192010	200	5910			PEÇ	4	4.260,00	17.040,00	17.040,00	3.067,20	0,00	18,00	0,00
210584-5	COPO UMIDIFICADOR PHILIPS 250ML	90192010	000	5910			PEÇ	12	17,50	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00	0,00
210585-3	CANULA NASAL PHILIPS ADULTO	90183929	200	5910			PEÇ	12	12,00	144,00	144,00	25,92	0,00	18,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSC. MUNICIPAL 02.307-07	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
		0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

Doação Autorizada Pelo Diretoria ao Hospital e Pronto Socorro Dr. Joao Lucio Pereira Machado. (Isento ou não sujeito a IPI)	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO Nº 42675677 - FORNECIMENTO Nº 287879282 - FATURA Nº 168376585	ENTRADA R\$ 0,00 PÇO. À VISTA R\$ 17.394,00
ROTA C00024 / LOJA CD Manaus CONTRATO	000 x R\$ 0,00 CUSTO DO FINANCIAMENTO 0,00
VENDEDOR: 00000000 -	000 x R\$ 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 17.394,00
	TOTAL R\$ 17.394,00
	VCTO.1* PRESTAÇÃO VCTO.ÚLT.PRESTAÇÃO
	RESERVADO AO FISCO

HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

LMELO

0001 - HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

## Acerto de Estoque - Listagem Geral

Data: 17/01

Hora: 15:40

Documento: 0009305 Motivo: 001 - DOACAO

Setor origem: 1002 - ALMOXARIFADO - JL - 1352

Tipo movimento: Entrada

Emissão:

Data movimento: 17/01/2021 Data digitação: 17/01

Setor consumo: -

Fornecedor: RR ENGENHARIA

Código	Descrição do Item	Ref. Mat.	Lote	Fabricante	Validade	Unid.estoque	Quantidade	Custo médio	Vali
004568	COPO DESCARTAVEL 180 ML (155)					PCT	150.000	2.4109	36
TOTAL:							1 Item		361
TOTAL GERAL:									361

### Parâmetros:

Documento Inicial: 0009305

Documento Final: 0009305

Todos os Setores Estoque

Todos os Setores Solicitantes

Todas as Características

Baseado no Valor: Médio

H.P.S. Dr. João Lúcio Pereira Machado

MATERIAL RECEBIDO

Em 17/01/2021

*Frank Canab*  
Responsável

Nº de Matrícula: 190.623-27

Horário: 15:40

*Dr. João*



HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

FRANK.LANDY

0001 - HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

## Acerto de Estoque - Listagem Geral

Data: 18/01/2021

Hora: 06:45:30

Documento: 0009316 Motivo: 001 - DOACAO

Setor origem: 1002 - ALMOXARIFADO - JL - 1352

Tipo movimento: Entrada

Emissão :

Data movimento: 17/01/2021

Data digitação: 18/01/2021

Setor consumo: -

Fornecedor: FERGEL IND DE FERRO E AÇO LTDA.

Código	Descrição do item	Ref. Mat.	Lote	Fabricante	Validade	Unid.estoque	Quantidade	Custo médio	Valor
005062	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL (620) (75533) (75007-ITAU)(75070-WHIRL POOL) (76206-UNICEF)					UND	400.000	1.7553	702
009503	ALCOOL ETILICO HIDRAT. 70° 50ML (72470)		1106	GLOBAL AMAZÔNIA	11/06/2021	FRASCO	120.000	11.8227	1,418
TOTAL:							2 Itens		2,120.00
							TOTAL GERAL:		2,120.00

### Parâmetros:

Documento Inicial: 0009316

Documento Final: 0009316

Todos os Setores Estoque

Todos os Setores Solicitantes

Todas as Características

Baseado no Valor: Médio

HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

FRANK.LANDY

0001 - HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

## Acerto de Estoque - Listagem Geral

Data: 18

Hora: 04

Documento: 0009313 Motivo: 001 - DOACAO

Setor origem: 1002 - ALMOXARIFADO - JL - 1352

Tipo movimento: Entrada

Emissão :

Data movimento: 17/01/2021

Data digitação: 18

Setor consumo: -

Fornecedor: ADRIANO SOUZA DE OLIVEIRA

Código	Descrição do item	Ref. Mat.	Lote	Fabricante	Validade	Unid.estoque	Quantidade	Custo médio
009542	AGUA MINERAL 350ML (74866)(75173)					UND	120.000	0.0001

TOTAL: 1 Item

TOTAL GERAL:

### Parâmetros:

Documento Inicial: 0009313

Documento Final: 0009313

Todos os Setores Estoque

Todos os Setores Solicitantes

Todas as Características

Baseado no Valor: Médio



HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

FRANK.LANDY

0001 - HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

Data: 17/01/20

Hora: 14:46:22

## Acerto de Estoque - Listagem Geral

Documento: 0009303		Motivo: 001 - DOACAO		Data movimento: 17/01/2021		Data digitação: 17/01/2021			
Setor origem: 1002 - ALMOXARIFADO - JL - 1352				Setor consumo: -					
Tipo movimento: Entrada		Emissão :		Fornecedor: TAMMY ROSAS					
Código	Descrição do item	Ref. Mat.	Lote	Fabricante	Validade	Unid.estoque	Quantidade	Custo médio	Valor
004752	ALCOOL GEL INCOLOR 70° 500G (3820)					FRS	12.000	0.9745	11.
	(74842) (74840)					PCT	50.000	2.4109	120.
004568	COPO DESCARTAVEL 180 ML (155)								
TOTAL:							2	Itens	132.5
							TOTAL GERAL:		132.5

### Parâmetros:

Documento Inicial: 0009303  
Documento Final: 0009303  
Todos os Setores Estoque  
Todos os Setores Solicitantes  
Todas as Características  
Baseado no Valor: Médio

H.P.S. Dr. João Lúcio Pereira Machado  
MATERIAL RECEBIDO  
Em 17/01/2021  
Frank Landy  
Responsável  
Nº de Matrícula: 190.623-27  
Horário: 14.46

HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

FRANK.LANDY

0001 - HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

## Acerto de Estoque - Listagem Geral

Data: 17/01/2021

Hora: 14:22:43

Documento: 0009301 Motivo: 001 - DOACAO

Sector origem: 1002 - ALMOXARIFADO - JL - 1352

Tipo movimento: Entrada

Emissão :

Data movimento: 17/01/2021

Data digitação: 17/01/2021

Sector consumo: -

Fornecedor: KASSIA AMORIM

Código	Descrição do item	Ref. Mat.	Lote	Fabricante	Validade	Unid.estoque	Quantidade	Custo médio	Valor tot
004855	CATETER NASAL P/ OXIGENIO TIPO OC ULOS ADULTO (3891)					UND	2.000	0.8063	1.612
009524	MASCARA DE OXIGENIO P/ ALTA CONC ENTRAÇÃO - ADULTO, C/ RESERVATÓ RIO (4333) (66055)					UND	1.000	46.4967	46.496
007322	REGULADOR COMPLETO DE OX - P/ BA LA					UND	1.000	283.3600	283.3600
008278	FRASCO UMIDIFICADOR OXIGENIO 250 ML (67061) (65223)					FRASCO	2.000	20.5461	41.0922
TOTAL:							4 Itens		372.5614
							TOTAL GERAL:		372.5614

### Parâmetros:

Documento Inicial: 0009301

Documento Final: 0009301

Todos os Setores Estoque

Todos os Setores Solicitantes

Todas as Características

Baseado no Valor: Médio

H.P.S. Dr. João Lúcio Pereira Machado

MATERIAL RECEBIDO

Em 17/01/2021

Frank Landy

Responsável

Nº de Matrícula: 190.623-27

Flóridio: 14.22





HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

FRANK.LANDY

0001 - HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

## Acerto de Estoque - Listagem Geral

Data: 17/01/

Hora: 17:33:

Documento: 0009292

Motivo: 001 - DOACAO

Setor origem: 1002 - ALMOXARIFADO - JL - 1352

Tipo movimento: Entrada

Data movimento: 16/01/2021

Data digitação: 17/01/

Setor consumo: -

Fornecedor: ELBER ELIAS

Emissão :

Código	Descrição do item	Ref. Mat.	Lote	Fabricante	Validade	Unid.estoque	Quantidade	Custo médio	Valo
009785	AGUA MINERAL 2 LITROS								
009542	AGUA MINERAL 350ML (74866)(75173)								
						GAR	9.000	0.0000	0
						UND	132.000	0.0001	0
						TOTAL:	2 Itens		0.0
						TOTAL GERAL:			0.0

### Parâmetros:

Documento Inicial: 0009292

Documento Final: 0009292

Todos os Setores Estoque

Todos os Setores Solicitantes

Todas as Características

Baseado no Valor: Médio



**AMAZONAS**

GOVERNO DO ESTADO

**info  
store.**

**TERMO DE DOAÇÃO DE MATERIAIS LIVRES DE QUAISQUER ENCARGOS**  
Nº \_\_\_\_/\_\_\_\_

A Info Store Computadores da Amazônia LTDA estabelecida à Rua Belo Horizonte nº 686 - Aleixo, neste ato representada por Marcos Lucio Afonso beleza, CPF nº 335.939.812-20, portador do RG nº 700.594-6, expedida pela SESEG AM, doravante denominada **DOADOR**, celebra com a por H.P.S. DR. JOÃO LUCIO P. MACHADO por intermédio da \_\_\_\_\_, doravante denominada **DONATÁRIA**, neste ato representada por seu titular o FRANK LANDY SOUZA BATISTA, CPF N. 417.270.402-04, portador da carteira de identidade nº 40.12355-5, expedida pela SSP-AM em 26/01/2024 este Termo de Doação.

**CLÁUSULA I - DO OBJETO**

Este termo de doação visa \_\_\_\_\_.

**CLAUSULA II - DAS OBRIGAÇÕES DA DOADORA**

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

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

**CLAUSULA III - DA VIGÊNCIA**

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

**CLAUSULA IV - DO FORO**





**AMAZONAS**  
GOVERNO DO ESTADO

**info  
store.**

**TERMO DE DOAÇÃO DE MATERIAIS LIVRES DE QUAISQUER ENCARGOS**  
Nº \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**ANEXO A**

ITEM	QTDE	ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DOS MATERIAIS	VALOR UNITÁRIO (R\$)	DATA DE ENTREGA
01	150	Máscara de oxigênio com reservatório.	R\$ 33,76	
02	05	Ambu com reservatório de oxigênio.	R\$ 287,00	
03	15	Filtro Hepa	R\$ 77,00	
04	05	Máscara Acucare JMS.	R\$ 408,00	
05				

Manaus 26 de Janeiro de 2021  
Localidade e Data.

Marcelo Lucio Afonso Filho  
Nome e assinatura do representante legal da Doadora

[Assinatura]  
Nome e assinatura da Direção Geral da Donatária

HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO  
FRANK.LANDY  
0001 - HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

## Acerto de Estoque - Listagem Geral

Data: 16/01/2021  
Hora: 18:14:39

Documento: 0009299 Motivo: 001 - DOACAO  
Setor origem: 1002 - ALMOXARIFADO - JL - 1352  
Tipo movimento: Entrada Emissão :

Data movimento: 16/01/2021 Data digitação: 16/01/2021  
Setor consumo: -  
Fornecedor: LORENA VIEIRA

Código	Descrição do item	Ref. Mat.	Lote	Fabricante	Validade	Unid.estoque	Quantidade	Custo médio	Valor
004568	COPO DESCARTAVEL 180 ML (155)					PCT	5.000	2.4109	12.
005062	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL (620) (75533) (75007-ITAU)(75070-WHIRLPOOL) (76206-UNICEF)					UND	50.000	1.7553	87.
004855	CATETER NASAL P/ OXIGENIO TIPO OC ULOS ADULTO (3891)					UND	19.000	0.8063	15.
005041	GORRO (TOUCA) DESCARTAVEL (2309) (75636) (75347) (74958) (75030)					UND	100.000	0.0717	7
005058	LUVA DE PROCEDIMENTO M (618)					UND	100.000	0.3000	29
						TOTAL:	5 Itens		152.
						TOTAL GERAL:			152.

### Parâmetros:

Documento Inicial: 0009299  
Documento Final: 0009299  
dos os Setores Estoque  
dos os Setores Solicitantes  
Todas as Características  
Baseado no Valor: Médio

H.P.S. Dr. João Lúcio Pereira Machado

MATERIAL RECEBIDO

Em 16/01/2021

*[Assinatura]*  
Responsável

Nº de Matrícula:

Horário:

*160836-7E*  
*16:15:10*



HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

FRANK.LANDY

0001 - HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

## Acerto de Estoque - Listagem Geral

Data: 16

Hora: 14

Documento: 0009291

Motivo: 001 - DOACAO

Setor origem: 1002 - ALMOXARIFADO - JL - 1352

Tipo movimento: Entrada

Emissão :

Data movimento: 16/01/2021

Data digitação: 16

Setor consumo: -

Fornecedor: FABIO MONTEIRO DA SILVA

Código	Descrição do item	Ref. Mat.	Lote	Fabricante	Validade	Unid.estoque	Quantidade	Custo médio
009542	AGUA MINERAL 350ML (74866)(75173)					UND	1,200.000	0.0001

TOTAL: 1 Item

TOTAL GERAL:

### Parâmetros:

Documento Inicial: 0009291

Documento Final: 0009291

Todos os Setores Estoque

Todos os Setores Solicitantes

Todas as Características

Baseado no Valor: Médio

HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO  
FRANK.LANDY  
0001 - HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

## Acerto de Estoque - Listagem Geral

Data: 10/01/2021  
Hora: 03:36:44

Documento: 0009269      Motivo: 001 - DOACAO      Data movimento: 09/01/2021      Data digitação: 10/01/2021  
Setor origem: 1002 - ALMOXARIFADO - JL - 1352      Setor consumo: -  
Tipo movimento: Entrada      Emissão :      Fornecedor: AGUACRIM - AMAZON REFRIGERANTE

Código	Descrição do item	Ref. Mat.	Lote	Fabricante	Validade	Unid.estoque	Quantidade	Custo médio	Valor t
009785	AGUA MINERAL 2 LITROS					GAR	90.000	0.0000	0.0
009542	AGUA MINERAL 350ML (74866)(75173)					UND	120.000	0.0001	0.0
						TOTAL:	2 Itens		0.0
						TOTAL GERAL:			0.0

### Parâmetros:

Documento Inicial: 0009269  
Documento Final: 0009269  
Todos os Setores Estoque  
Todos os Setores Solicitantes  
Todas as Características  
Baseado no Valor: Médio



HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

FRANK.LANDY

0001 - HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

## Acerto de Estoque - Listagem Geral

Data: 20/01/2021

Hora: 04:49:14

Documento: 0009346 Motivo: 001 - DOACAO

Setor origem: 1002 - ALMOXARIFADO - JL - 1352

Tipo movimento: Entrada

Emissão :

Data movimento: 16/01/2021

Data digitação: 20/01/2021

Setor consumo: -

Fornecedor: JANAINA VILAÇA

Código	Descrição do item	Ref. Mat.	Lote	Fabricante	Validade	Unid.estoque	Quantidade	Custo médio	Valor
004763	AVENTAL DESCARTAVEL 30G/M² (3831)					UND	60.000	3.5979	215.8
							TOTAL: 1 Item		215.8
TOTAL GERAL:									215.8

### Parâmetros:

Documento Inicial: 0009346

Documento Final: 0009346

Todos os Setores Estoque

Todos os Setores Solicitantes

Todas as Características

Baseado no Valor: Médio

HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

FRANK.LANDY

0001 - HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

## Acerto de Estoque - Listagem Geral

Data: 20/01/2021

Hora: 04:45:34

Documento: 0009345 Motivo: 001 - DOACAO

Setor origem: 1002 - ALMOXARIFADO - JL - 1352

Tipo movimento: Entrada

Emissão :

Data movimento: 16/01/2021

Data digitação: 20/01/2021

Setor consumo: -

Fornecedor: DOADOR ANONIMO - PANDEMIA

Código	Descrição do Item	Ref. Mat.	Lote	Fabricante	Validade	Unid.estoque	Quantidade	Custo médio	Valor tot
009524	MASCARA DE OXIGENIO P/ ALTA CONC ENTRAÇÃO - ADULTO, C/ RESERVATÓ RIO (4333) (66055)					UND	50.000	46.4967	2,324.833

TOTAL: 1 Item 2,324.833

TOTAL GERAL: 2,324.833

### Parâmetros:

Documento Inicial: 0009345

Documento Final: 0009345

Todos os Setores Estoque

Todos os Setores Solicitantes

Todas as Características

Baseado no Valor: Médio



HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

FRANK.LANDY

0001 - HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

**\*\* Compra \*\***

**Listagem Geral por Ordem Alfabética de Fornecedor**

Data: 20/01/2021

Hora: 02:47:42

Chegada: 15/01/2021 - 09:00:48

Espécie Nota: CAUTELA DE DOAÇÃO

Pedido:

Documento: 0025503 NF/Série:00015012021 /U

Fornecedor: 007716 ATIVA DISTRIBUIDORA

Mov.: 15/01/2021 09:00:48

Setor: 1002 - ALMOXARIFADO - JL - 1352

Emissão: 15/01/2021

Digitação: 20/01/2021

Desconto Geral: 0.00%

Frete: 0.00 Tipo Frete: Desc. Valor: 0.00

Acréscimo: 0.00

Desconto Finan.: 0.00%

Observação:

Código	Descrição	Ref. Fab.	Un.Compra	Lote	Fabricante	Validade	Fator	Qtd.Ped	Qtd.Compr	Vi.Unit.	Desc.	Ipi	Vi.Tota
005062	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL (620) (75533)(75007-ITAU)(75 070-WHIRLPOOL) (76206-UNICEF)		UND					1 NÃO PED.	1,750.000	0.1200	0.00	0.00	210.0000
Total da Compra:													210.0000
Total de itens: 1													

Data(s) de Vencimento(s):

Pedidos Atendidos:

Total de Notas do Período:

**Parâmetros:**

Documento Inicial: 0025503

Documento Final: 0025503

Todos os Setores

Todos os Fornecedores

Todos os Tipos de Fornecedor

Todos os Tipos de Produto

Todos os Produtos

Todos os Grupos

Todas as Características

Produtos Consignados e Não Consignados

HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

**\*\* Compra \*\***

Data: 20/01/2021

FRANK.LANDY

**Listagem Geral por Ordem Alfabética de Fornecedor**

Hora: 02:42:26

0001 - HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

Chegada: 15/01/2021 - 16:25:08

Espécie Nota: CAUTELA DE DOAÇÃO

Pedido:

Documento: 0025499 NF/Série:00015012021 /U

Fornecedor: 007709 MASTERFRIGO

Setor: 1002 - ALMOXARIFADO - JL - 1352

Emissão: 15/01/2021

Digitação: 20/01/2021

Mov.: 15/01/2021 16:25:08

Frete: 0.00

Tipo Frete:

Desc. Valor: 0.00

Acréscimo: 0.00

Desconto Finan.: 0.00%

Desconto Geral: 0.00%

Observação:

Código	Descrição	Ref. Fab.	Un.Compra	Lote	Fabricante	Validade	Fator	Qtd.Ped	Qtd.Compr	Vi.Unit.	Desc.	Ipi	Vi.Total
009542	AGUA MINERAL 350ML (74866)(75173)		UND					1 NÃO PED.	2,400.000	0.0001	0.00	0.00	0.2400
Total de itens: 1													
Total da Compra:													0.2400

Data(s) de Vencimento(s):

Pedidos Atendidos:

Total de Notas do Período:

**Parâmetros:**

Documento Inicial: 0025499

Documento Final: 0025499

Todos os Setores

Todos os Fornecedores

Todos os Tipos de Fornecedor

Todos os Tipos de Produto

Todos os Produtos

Todos os Grupos

Todas as Características

Produtos Consignados e Não Consignados



HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

**\*\* Compra \*\***

Data: 20/01/2021

FRANK.LANDY

**Listagem Geral por Ordem Alfabética de Fornecedor**

Hora: 02:39:36

0001 - HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

Chegada: 12/01/2021 - 17:40:33      Espécie Nota: CAUTELA DE DOAÇÃO      Pedido:

Documento: 0025478 NF/Série:00012012021 /U      Fornecedor: 006889 IMPRAM

Setor: 1002 - ALMOXARIFADO - JL - 1352      Emissão: 12/01/2021      Digitação: 20/01/2021      Mov.: 12/01/2021 17:40:33

Frete: 0.00      Tipo Frete:      Desc. Valor: 0.00      Acréscimo: 0.00      Desconto Finan.: 0.00%      Desconto Geral: 0.00%

Observação:

Código	Descrição	Ref. Fab.	Un.Compra	Lote	Fabricante	Validade	Fator	Qtd.Ped	Qtd.Compr	Vi.Unit.	Desc.	Ipi	Vi.Total
009787	AGUA MINERAL 600ML		UND					1 NÃO PED.	500.000	0.0001	0.00	0.00	0.0500
<b>Total de itens: 1</b>													<b>Total da Compra: 0.0500</b>

Data(s) de Vencimento(s):

Pedidos Atendidos:

Total de Notas do Período: 1

**Parâmetros:**

Documento Inicial: 0025478

Documento Final: 0025478

Todos os Setores

Todos os Fornecedores

Todos os Tipos de Fornecedor

Todos os Tipos de Produto

Todos os Produtos

Todos os Grupos

Todas as Características

Produtos Consignados e Não Consignados



**MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO AMAZONAS**  
Avenida Coronel Teixeira, 7995 - Bairro Nova Esperança - CEP 69037-473 - Manaus - AM - [www.mpam.mp.br](http://www.mpam.mp.br)

**MEMORANDO Nº 22.2021.DA.0579438.2021.000830**

Manaus, 18 de janeiro de 2021.

De: Patrícia Costa Martins

Diretora de Administração

Para: Jane Mara Silva de Moraes

Assistente Social do Hospital João Lúcio Pereira Machado

Senhora Assistente social,

Cumprimento-a como presente e, à oportunidade, entrega-se 33 (trinta e três) garrafas de álcool em gel 70%, **para uso imediato, tendo em vista que a validade do produto é até o dia 22.01.2021.**

Atenciosamente,

Patrícia Costa Martins

Diretora de Administração



Documento assinado eletronicamente por **Patrícia Costa Martins, Diretor(a) de Administração - DA**, em 18/01/2021, às 14:02, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006



A autenticidade do documento pode ser conferida no link [http://sei.mpam.mp.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.mpam.mp.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0) informando o código verificador **0579438** e o código CRC **C2E4EF8E**.



## Transferência Interna

Data: 20/01/2021

Hora: 17:36:15

Documento: 0021296 Setor Origem: 2154 - FARMACIA CAF - JL Data digitação: 20/01/2021

Nº do Pedido: Setor Destino: 1002 - ALMOXARIFADO - JL - 1352

Data movimentação: 20/01/2021 17:00:00 Usuário que realizou: 4600 - BARBARA ELLEN DE OLIVEIRA RODRIGUES

Data confirmação: Usuário que confirmou:

Código	Descrição do Item	Ref. Material	Cod.Barra Interno	Lote	Fabricante	Validade	Unid Estoque	Quant. Atendid	Quant. Confirm	Quant. Pedido Prevista Por Sal	C.Méd Hist	Valor Total
009524	MASCARA DE OXIGENIO P/ ALTA CONCENTRAÇÃO - ADULTO, C/ RESERVATÓRIO (4333) (66055)						UND	3.000	3.000	0.000	46.4967	139.4900
009509	OXIMETRO DE PULSO P/ DEDO						UND	4.000	4.000	0.000	71.2501	285.0002
006324	PILHA COMUM PALITO (AAA) (44762)						UND	120.000	120.000	0.000	3.3000	396.0000
Total : 3							Itens				820.4903	
TOTAL GERAL: 3							Itens				820.4903	

## Parâmetros:

Documento Inicial: 0021296

Documento Final: 0021296

Todos os Setores Estoque

Todos os Setores Solicitantes

Todas as Características

Baseado no Valor: Médio

Produtos Consignados e Não Consignados

o Consignado.

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 004795716  
Série 104BEMOL S/A - CD MANAUS  
AV TORQUATO TAPAJOS 8251  
TARUMA  
MANAUS / AM  
69041-025  
TEL.: 08007268300

DANFE

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica0 - Entrada  
1 - Saída **1**

FOLHA 1/1

Nº 004795716  
SÉRIE 104

CONTROLE DO FISCO



13.21.01.04565289000570.55.104.004795716.139023457-5

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
113211663021029NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Remessa em bonificação, doação ou brindeINSCRIÇÃO ESTADUAL  
54.103.517-8

INSC. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ

04.565.289/0005-70

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE

13210104565289000570551040047957161390234575

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - SUS

CNPJ/CPF

00.697.295/0079-67

DATA DA EMISSÃO

12.01.2021

ENDEREÇO

AV COSME FERREIRA SN

BAIRRO/DISTRITO

SAO JOSE OPERARIO

CEP

69083-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MANAUS

TELEFONE/FAX

UF

AM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL PRODUTOS

9,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NF

9,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

JEREÇO

FRETE POR CONTA  
0 - EMISSOR  
1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

600

ESPÉCIE

VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0 KG

PESO LÍQUIDO

0,0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	Lote	Validade	UN	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	B.CALC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQ. ICMS
8013397-0	VISEIRA PROTETOR FACIAL REUTILIZ SORT GS	85081000	060	5910			PEÇ	600	15,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RF.

Entregada: FERRIN

H.P.S. Dr. João Lúcio Pereira Machado  
MATERIAL RECEBIDO  
Em 14/01/2021  
Responsável: *[Assinatura]*  
Nº de Matrícula: 190.623-27  
Horário: 09:37

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL  
02.307-07

VALOR SERVIÇOS

BASE CÁLCULO ISS

0,00

VALOR DO ISS

0,0

DADOS ADICIONAIS

DOAÇÃO AUTORIZADA PELA DIRETORIA EXECUTIVA.  
ICMS já pago via Sub Trib Art 112 Dec 20686/99 RICMS-AM  
Isento ou não sujeito a IPI

PEDIDO Nº 42605474 - FORNECIMENTO Nº 287829608 - FATURA Nº 168268484

ROTA 000024 / LOJA CD Manaus CONTRATO  
VENDEDOR: 00000000 -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTRADA R\$	0,00	PÇO. À VISTA R\$	9.000,00
000 x R\$	0,00	CUSTO DO FINANCIAMENTO	0,00
000 x R\$	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$	9.000,00
TOTAL R\$	9.000,00	VCTO. 1ª PRESTAÇÃO	
		VCTO. ÚLT. PRESTAÇÃO	

RESERVADO AO FISCO

HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

FRANK.LANDY

0001 - HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

## Acerto de Estoque - Listagem Geral

Data  
Hora

Documento: 0009365 Motivo: 001 - DOACAO

Data movimento: 19/01/2021 Data digitação:

Setor origem: 1002 - ALMOXARIFADO - JL - 1352

Setor consumo: -

Tipo movimento: Entrada

Emissão :

Fornecedor: TUTIPLAST INDUSTRIA E COMERCIO L

Código	Descrição do item	Ref. Mat.	Lote	Fabricante	Validade	Unid.estoque	Quantidade	Custo médio
007801	FLUXOMETRO - AR COMPRIMIDO (40648)					UND	20.000	53.3111
008284	TOMADA DUPLA P/ OXIGENIO (CONEXAO EM Y) (32769)					UND	30.000	0.0000
007610	VALVULA REGULADORA P/ CILINDRO OXIGENIO C/ FLUXOMETRO (16847)					UND	25.000	160.8491
008285	VALVULA REDUTORA REDE AR COMPRIMIDO (52539)					UND	30.000	250.0000

TOTAL: 4 Itens

TOTAL GERAL:

### Parâmetros:

Documento Inicial: 0009365

Documento Final: 0009365

Todos os Setores Estoque

Todos os Setores Solicitantes

Todas as Características

Baseado no Valor: Médio



HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO  
RONNEASSIS  
0001 - HPS DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO

**Movimento de Estoque**  
**Listagem Geral por Ordem Alfabética de Fornecedor**

Data: 17/11/2020  
Hora: 10:34:05

Documento: 0020441 Fornecedor: 000587 - HEMOAM Tipo movimento: Entrada  
Setor : 1002 -ALMOXARIFADO - JL - 1352 Data movimento: 17/11/2020 Data digitação: 17/11/2020

Código	Descrição do Item	Ref. Fab.	Un.Estoq.	Lote	Fabricante	Validade	Quantidade	Valor Custo	Valor T
005797	EQUIPO P/ HEMODERIVADOS (SANGUE) (4039)		UND	1700045764		30/11/2020	300.00	2.6307	789.2
TOTAL: 1							Item(s)		789.2
TOTAL GERAL:									789.2

**Parâmetros:**

Documento Inicial: 0020441  
Documento Final: 0020441  
Todos os Setores Estoque  
Todas as Características  
Todos os Fornecedores  
Baseado no Valor: Médio  
Apenas Movimentos de Fracionamento?: N

**NOTA DE CAUTELA – SAÍDA**

De: IONTECH - SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA

Para: HOSPITAL JOÃO LUCIO

ITEM	DESCRIÇÃO	QT	MARCA/MODELO	NÚMERO DE SÉRIE	ACESSÓRIOS	Nº O.S.	Nº CERTIFICADO
1	Cateter duplo lumen longa permanencia 12,5FRX24CM	1		K2LP241			
2							
3							
4							
5							
6							

OBSERVAÇÃO: Doação do material para a Unidade.

☐ CONCERTO☐ PERMUTA☐ ALUGUEL☒ DOAÇÃO☐ EMPRESTIMO☐ LOCAÇÃO☒ ENTREGA DE MATERIAL☐ DEVOLUÇÃO☐ VENDA

Através desta atestamos a entrega dos seguintes materiais especificados na presente Nota de Cautela.

Manaus (AM), ..... de dezembro de 2020.

Entregue por: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

H.P.S. Dr. João Lúcio Pereira Machado

MATERIAL RECEBIDO

Em 30/12/2020

Responsável: \_\_\_\_\_

Nº de Matrícula: 241444-2A

Horário: 10:38