

**TERMO PARTICULAR DE DOAÇÃO DE INSUMOS  
PARA O PLANO DE AÇÃO E CONTROLE DA  
MALÁRIA , QUE ENTRE SI CELEBRAM A EMPRESA  
DE ENERGIA SÃO MANOEL S.A, E A SECRETARIA  
MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTA FLORESTA/ /MT.**

**EMPRESA DE ENERGIA SÃO MANOEL S.A.**, com sede na Rua Real Grandeza, nº 274 - parte, Botafogo, cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 18.494.537/0001-10, neste ato representada por seu Diretos de Meio Ambiente, Sr. Aljan de Abreu Machado, brasileiro, casado, Engenheiro Químico de Produção e Segurança do Trabalho, portador do RG n.º 59.854.395-8 SSP/SP e inscrito no CPF 463.701.306-59, residente e domiciliado no Rio de Janeiro - RJ doravante denominada **DOADORA**, e de outro lado,

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTA FLORESTA/ /MT**, com sede administrativa na Avenida Ariosto da Riva nº 3391- Centro - CEP 78580-000 – Alta Floresta/MT, inscrita no CNPJ nº 15.023.906/0001-07 representada pela, **Secretário Municipal de Saúde**, José Luiz Teixeira, inscrita no CPF nº 188.141.236-91 e RG 566865 SSP/MT, doravante denominada **DONATÁRIA**,

Considerando o **TERMO DE PACTUAÇÃO** firmado entre a **EMPRESA DE ENERGIA SÃO MANOEL S.A.** e a **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTA FLORESTA/MT** em 02 de outubro de 2014, objetivando um Plano de Ação e Controle da Malária, face a cominação contida na Resolução CONAMA nº 286/2001 e na Portaria do Ministério da Saúde nº 01/2014, que estipulam que os empreendedores responsáveis pela implantação de obras de significado impacto ambiental situadas em regiões endêmicas da malária devem realizar ações visando o controle da doença para a obtenção do Atestado de Condição Sanitária a ser emitida pela Secretaria de Vigilância em Saúde no Ministério da Saúde e tendo em vista o compromisso assumido pela Empresa de Energia São Manoel S.A. Quanto à doação de equipamentos e insumos estabelecidos no Anexo 1 do referido Termo, vem formalizar o presente **TERMO DE DOAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E INSUMOS**, mediante as cláusulas e condições seguintes:



## CLÁUSULA 1 – DO OBJETO

1.1 Constitui objeto do presente **TERMO DE DOAÇÃO** a doação pela **DOADORA** dos insumos relacionados abaixo com a finalidade de sua utilização integralmente no **PLANO DE AÇÃO E CONTROLE DA MALÁRIA**.

## CLÁUSULA 2 – EQUIPAMENTOS E INSUMOS

2.1 A **DOADORA**, através do presente instrumento, vem formalizar a doação para a **DONATÁRIA**, dos seguintes insumos:

Quant.	Descrição
01	GOMA ARABICA EM PÓ 500GR
02	FOSFATO DE POTÁSSIO MONOBÁSICO ANIDRO 1000GR
01	FOSFATO DE SÓDIO BIBÁSICO 1000GR
02	FOSFATO DE SÓDIO 1000GR
01	GLICERINA PA 1000ML
01	ACETATO DE ETILA PA 1000ML Classe Risco 3, ONU I173
02	ÉTER ETILICO PA, Classe Risco 3, ONU 1155
05	CAIXA ENTOMOLÓGICA MDF
10	ARMADILHA LUMINOSA DE CDC COM BATERIA E CARREGADOR
10	PUÇA – REDE ENTOMOLÓGICA
08	FRASCO VIDRO AMBAR COM GOTEJADOR DE 30ML
10	FRASCO PET CRISTAL 1000ML C/TPA

## CLÁUSULA 3 – DISPOSIÇÕES GERAIS

3.1 A **DONATÁRIA** declara que recebeu da **DOADORA** os insumos acima relacionados, com cópia da nota fiscal que integram o presente **TERMO DE DOAÇÃO** como anexo, declarando ainda a **DONATÁRIA** que recebeu do **DOADOR** os insumos acima descritos, dando-se por plenamente satisfeita pelo apoio ao Plano de Ação e Controle da Malária, feito pela Empresa de Energia São Manoel. S.A, neste setor público do município, conferindo à **DOADORA** a mais ampla, geral e irrestrita quitação, relativamente aos insumos doados, para nada mais reclamar seja a que título for.

3.2 A partir do recebimento dos bens de consumo doados a **DONATÁRIA** será a única e exclusivamente responsável pela conservação, manutenção, guarda, manuseio e segurança dos mesmos, devendo zelar para que permaneçam aptos à utilização, ficando ainda, responsável pelas ações de prevenção,



monitoramento e controle da malária cuja competência é exclusiva do Poder Público local.

3.3 A **DOADORA** declara que os bens em questão encontram-se desembaraçados e livre de ônus, transferindo-os à **DONATÁRIA** que declara aceita-los, cabendo à **DONATÁRIA** praticar todo e qualquer ato que se faça necessário para a incorporação regular dos bens ao Patrimônio Público do Município.

3.4 O presente **TERMO DE DOAÇÃO** é celebrado em caráter irrevogável e irretratável, obrigando as partes e seus eventuais sucessores a qualquer título.

E por estarem assim justas e contratadas firmam o presente **TERMO DE DOAÇÃO**, em três vias, na presença de duas testemunhas abaixo assinadas,

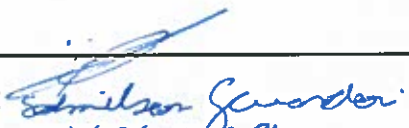
Paranaíta, 10 de julho de 2015.

  
**EMPRESA DE ENERGIA SÃO MANOEL S.A**  
**DOADORA**

  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTA FLORESTA/MT**  
**DONATÁRIA**



**PREFEITO MUNICIPAL DE ALTA FLORESTA/MT**  
**INTERVENIENTE**

**TESTEMUNHAS**

  
NOME Edmilson Genardeni  
CPF 914.476.239-91

  
NOME Silvio Jaci Cardoso  
CPF 905544925-49

RECEBEMOS DE ANA PAULA HONORATO MENDONCA 0049511167 OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 000.000.010
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1

 <b>ANA PAULA HONORATO MENDONCA 0068951167</b>  RUA 255 QUADRA 02 LOTE 133 N.971, 971 - - SETOR COIMBRA, Goiânia, GO - CEP: 74533150 - Fone/Fax: 06236371970	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.000.010 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 5215 0621 4236 6400 0133 5500 1000 0000 1011 0900 0028 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MATERIAIS</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 106238035 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 21.423.664/0001-33	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
EMPRESA DE ENERGIA SAO MANOEL S.A.		18.494.537/0003-82	15/06/2015
ENDEREÇO	BAIRO/DISTRITO	CPF	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R PEDRO ZECLOSKY, 85 -	CENTRO	78590-000	
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Paranaíta	MT		

**FATURA**  
**PAGAMENTO A PRAZO**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	16.718,00
VALOR DO IRRF	VALOR DO IPI	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.088,00	



<b>TRANSPORTADOR/VOLUNES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00014	CAIXA ENTOMOLÓGICA MID	44151000	0103	6102	UND	5,0000	176,0000	880,00					
00013	ARMADILHA LUMINOSA DE CIDC COM BATERIA E CARREGADOR	38220090	0103	6102	UND	10,0000	1.387,0000	13.870,00					
00015	PUÇA - REDE ENTOMOLÓGICA	54025110	0103	6102	UND	10,0000	181,0000	1.810,00					
00019	FRASCO VIDRO AMBAR COM GOTEJADOR 30 ML	70109090	0103	6102	UND	8,0000	3,5000	28,00					
00020	FRASCO PET CRISTAL 1000ML C/TPA	39239000	0103	6102	UND	10,0000	13,0000	130,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3912760			

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA DO FISCO

RECEBEMOS DE ANA PAULA HONORATO MENDONCA 00689511167 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ENCAIXADA AO LADO		RP-e
		Nº 000.000.013
DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMISSOR	SÉRIE: 1

 <p><b>ANA PAULA HONORATO MENDONCA 00689511167</b></p> <p>RUA 255 QUADRA 02 LOTE 133 N.971, 971 - - SETOR COIMBRA, Goiânia, GO - CEP: 74533150 - Fone/Fax: 06236371970</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000.000.013 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 5215 0621 4236 6406 0133 5508 1000 0000 1317 0176 5001</p> <p>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</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de materiais</p> <p>PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152150511238723 - 25/06/2015 12:15</p>	
DISCRICÃO ESTADUAL 106238035	DISCRICÃO ESTADUAL DO SUBST. TREL	CNPJ 21.423.664/0001-33

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CPF	DATA DA EMISSÃO
EMPRESA DE ENERGIA SAO MANOEL S.A.		18.494.537/0003-82	24/06/2015
ENDEREÇO R PEDRO ZECLOSKY, 85 -	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 78590-000	DATA DE ENTRADA/SAIDA
MUNICÍPIO Paranaitá	UF MT	DISCRICÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA

**FATURA**

**PAGAMENTO A PRAZO**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	929,55
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO ISENTADO	0,00	DECONTADO	0,00
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPT	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 929,55

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF
RAZÃO SOCIAL Rapido Transpaulo Ltda		0 - Emissor				88.317.47/0003-57
ENDEREÇO ROD GO 080, KM 09 CH 03/05 Bairro: Chácara Bom		MUNICÍPIO Goiânia	UF GO	DISCRICÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
8	volumes			38,000	38,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/EN	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
00023	GOMA ARABICA EM PO 500GR	38249000	0103	6102	UND	1,0000	233,1500	233,15					
00024	FOSFATO DE POTASSIO MONOBASICO ANIDRO 1000GR	28352400	0103	6102	UND	2,0000	165,2400	330,48					
00025	FOSFATO DE SODIO BIBASICO 1000GR	28352200	0103	6102	UND	1,0000	103,0000	103,00					
00026	FOSFATO DE SODIO 1000GR	28352200	0103	6102	UND	2,0000	51,5000	103,00					
00027	GLICERINA PA 1000ML	15200010	0103	6102	UND	1,0000	41,3100	41,31					
00027	ACETATO DE ETILA PA 1000ML. Classe Risco:3 ONU 1171	29153100	0103	6102	UND	1,0000	44,6100	44,61					
00028	ETER ETILICO PA 1000ML. Classe Risco:3 ONU-1173	29091100	0103	6102	UND	2,0000	37,0000	74,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DISCRICÃO MUNICIPAL				
3912760				

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	