

**TERMO PARTICULAR DE DOAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E INSUMOS PARA O PLANO DE AÇÃO E CONTROLE DA MALÁRIA , QUE ENTRE SI CELEBRAM A EMPRESA DE ENERGIA SÃO MANOEL S.A, E A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PARANAITA/ 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 Gerente Executivo de Meio Ambiente, Sr. Juhei Muramoto, brasileiro, casado, Engenheiro Agrônomo, portador do RG n.º 19284913-X SSP/SP e inscrito no CPF 174.198.658-33, residente e domiciliado em Alta Floresta – MT doravante denominada **DOADORA**, e de outro lado,

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PARANAITA/MT**, com sede administrativa na Rua Alceu Rossi s/nº - Centro - CEP 78590-000 - Paranaíta/MT, inscrita no CNPJ nº 03.239.043/0001-12 representada pelo **Secretário Municipal de Saúde**, Marcelo de Alécio Costa, inscrito no CPF nº 809.468.361-91 e RG 881901 OE/MT, com a interveniência do **Prefeito Municipal de Paranaíta/MT**, Sr. Antônio Domingo Rufatto, inscrito no CPF/MF 026.633.846-51 e RG. Nº 3224208 SSPPR, 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 PARANAITA/MT** em 16 de junho 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 materiais 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 bens:

Quant.	Descrição
05	Prateleira em aço
03	Armário em aço 2 portas
03	Armário em aço 4 gavetas
03	Escrivaninha de 1,20m
02	Longarinas de 03 acentos
01	Refrigerador Consul 300l
03	Cadeiras giratórias
200	Pastas suspensas kraft marmorizada
03	Ventiladores de teto
03	Lixeira de 20l com pedal.
40	Papel Higiênico – rolo
01	Estilete

## CLÁUSULA 3 – DISPOSIÇÕES GERAIS

3.1 A **DONATÁRIA** declara que recebeu da **DOADORA** os bens acima relacionados, com cópias das notas fiscais que integram o presente **TERMO DE DOAÇÃO** como anexo, declarando ainda a **DONATÁRIA** que recebeu do **DOADOR** as chaves dos bens moveis (duas motocicletas), E respectivo documento de transferência, 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, e ainda que assumirá eventuais despesas referentes à seguros (e transferências de propriedade dos veículos junto ao DETRAN) bem como a manutenção do mesmo após a doação, conferindo à **DOADORA** a mais ampla, geral e irrestrita quitação, relativamente aos bens doados, para nada mais reclamar seja a que título for.

3.2 A partir do recebimento dos bens 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, 11 de dezembro de 2015.



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



**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARANAÍTA/MT**  
**DONATÁRIA**



**PREFEITO MUNICIPAL DE PARANAÍTA/MT**  
**INTERVENIENTE**

**TESTEMUNHAS**

---

NOME *Edmilson Guindon*  
CPF *914.476.239/91*

---

NOME  
CPF

# BETOMÓVEIS

COMPRA E VENDA DE MOVEIS NOVOS E USADOS

ROBERTO CARDOSO DE OLIVEIRA - ME

Rua do Araujo 52 - Setor Industrial - Fone (66) 3521-9726 / 9902-2749 - CEP 78.580-000 - Alta Floresta - MT

NOTA FISCAL  
Modelo - 1

000775

SAÍDA  ENTRADA

1ª VIA - BRANCA - DEST/REMETENTE  
2ª VIA - AZUL - FIXA OU ARG. FISCAL  
3ª VIA - VERDE - FISCO DESTINO  
4ª VIA - ROSA - FISCO ORIGEM

CNPJ/CPF  
04.837.547/0001-05

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
13.443.305-0

Data Limite para Emissão

20/03/2017

Natureza da Operação  
Promoção

CFOP  
5102

Inscr. Est. Subst. Tributário

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social

Empresaria de Energia São Manoel SA

CNPJ/CPF  
18.494.532/00038

Data da Emissão  
09.10.15

Endereço

Rua Parque Zerkowski

Bairro/Distrito

CEP

78540-000

Município

Panorama

Fone/Fax

UF

MT

Inscrição Estadual

Data Saída/Entrada

Hora da Saída

Dados do Produto

Código Produto	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	Cl. Fisc.	SIT. TRIB.	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Aliq. ICMS
	Protelina ace				5	150,00	750,00	
	Amoroso Ace 2 P				3	549,00	1.647,00	
	Amoroso Ace 4 Gostos				3	469,00	1.407,00	
	Extrator 1.20				3	269,00	807,00	
	Jengibre ace 3 Acidos				2	469,00	938,00	
	Pil. Consul CRB 3/300L				1	1.399,00	1.399,00	
	Cordão Gostoso				3	329,00	987,00	

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst	Valor Total dos Produtos
Valor do Frete	Valor do Seguro	Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor Total da Nota RS

Transportador/Volumes Transportados

Nome/Razão Social		Frete por Conta 1 Remetente <input type="checkbox"/> 2 Destinatário	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço		Município		UF	Inscr Estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

PROCOP - Av. Historiador Rubens de Mendonça (Av. do CPA) nº 917 - Bairro Arnês, Edif. Executivo Lente - Fone: (66) 3322-9014 e 3311 - CEP: 78.500-000 - Umuarama - MT

# BETOMÓVEIS

COMPRA E VENDA DE MOVEIS NOVOS E USADOS

ROBERTO CARDOSO DE OLIVEIRA -ME

Rua do Araujo 52 - Setor Industrial - Fone (66) 3521-9726 / 9902-2749 - CEP 78.580-000 - Alta Floresta - MT

NOTA FISCAL  
Modelo - 1

000782

SAÍDA  ENTRADA

1ª VIA - BRANCA - DEST./REMET.  
2ª VIA - AZUL - FIXA OU ARG. FI  
3ª VIA - VERDE - FISCO DESTINÁ  
4ª VIA - ROSA - FISCO ORIGEM

Natureza da Operação

CFOP

Inscr Est. Subst. Tributária

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Vendedor

5102

CNPJ/CPF

04.837.547/0001-05  
13.443.305-0

Data Limite para Emissão

16/10/2011

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social

CNPJ/CPF

Empresário de Energia São Manoel S.A

18.494.537/001-82

Data da Emissão

22-10-11

Endereço

Rua Pedro Zolozky nº 85

Bairro/Distrito

Karacaita

CEP

78590-000

Data Saída/Entrada

Município

Karacaita

Fd/efax

UF

MT

Inscrição Estadual

Hora da Saída

Dados do Produto

Código Produto	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL. Fisc.	SIT. TRIB.	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
	Lixeira 20 litros			UN	01	149,00	149,00
	Ventilador teto tren			UN	03	129,00	387,00

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Calc. do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Total dos Produtos 536,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor Total da Nota-RS

Transportador/Volumes Transportados

Nome/Razão Social	Frete por Conta 1 Remetente 2 Destinatário	<input type="checkbox"/>	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município			UF	Inscr. Estadual
Quantidade	Especie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------



METALCUTUM AS DUAS DE FURNITURA  
Ltda

AVENIDA LUDOVICO DA REVA NETO,  
1788 - Casa Postal 357

CENTRO, 78590-000

ALTA FLORESTA - MT

Fone/Fax: 0635127999

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Saida 1

Entrada 2

1

Nº 41663

SÉRIE: 1

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5115 1001 3292 0000 0155 5500 1000 0416 6310 9959 3018

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota de ECF	NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DA NF-e 151150063745826	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 15/10/2015 08:57:09
-------------------------------------	---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 00130249106	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 01329200000155
-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

*EMPRESA DE ENERGIA SAO MANOEL S A	CNPJ/CPF 18494537000382	DATA/HORA AUT. DE EMISSÃO 15/10/2015 08:56:52 -04:00
ENDEREÇO RUA PEDRO ZECLOSKY, 85	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 78590-000
MUNICÍPIO PARANAÍTA	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA

#1º: 289,87 05/11/2015

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS ,00	VALOR ICMS ,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO ,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO ,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 305,12
VALOR DO FRETE ,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 15,25	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS ,00	VALOR DO IPI ,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 289,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE 9	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ,00	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIC ICMS	ALIC IPI
37455	LIXEIRA MOR FOSCA 20L LINHA SAFIRA 8229	73239300	000	5929	UN	1,000	152,56	152,56	0,000	,00	,00	,000	,00
37455	LIXEIRA MOR FOSCA 20L LINHA SAFIRA 8229	73239300	000	5929	UN	1,000	152,56	152,56	0,000	,00	,00	,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1750	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN ,000	VALOR DO ISSQN ,000
-----------------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Imposto(s) referente a esta Nota Fiscal destacado(s) no(s) cupom(ns) PDV: 4, (Cupom Fiscal#COO 241222798633)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------