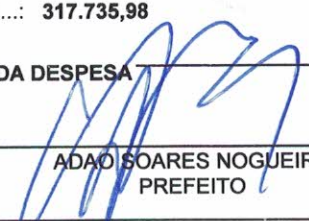
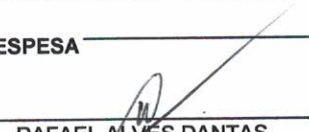




COVID-19

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO		
N.º Empenho.: 3138	Tipo.: Ordinário	Data.: 14/7/2020
DADOS DO CREDOR		
Nome.....: 85320 - Sanmer Jhaffer Santos Ferreira	C.N.P.J/C.P.E.: 033.059.791-43	
Endereço.....: Avenida Santo Antonio,18	Cidade: Novo Santo Antônio	UF. MT
Telefone.....: (669) 8444-8963	FAX.....:	
Banco.....:	Agência:	Conta:
Gênero Despesa....: OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA FÍSICA		
VALOR		
7.264,57 (Sete Mil, Duzentos e Sessenta e Quatro Reais e Cinquenta e Sete Centavos.)		
HISTÓRICO		
VALOR EMPENHADO DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS, PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DO SENHOR SAMMER SANTOS FERREIRA PPROFISSIONAL DE ENFEMAGEM PARA APOIO E SUPORTE A DEMANDA OCACIONADA PELA PANDEMIA COVID-19 NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO MT.		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód Reduzido.: 105		
Órg. Unid.....: 05.001	GABINETE DO SECRETÁRIO	
Função.....: 10	Saúde	
Sub-Função.....: 301	Atenção Básica	
Programa.....: 0369	APOIO AO SERVIÇO DE SAUDE PUBLICA DO MUNICIPIO	
Proj./Ativ.....: 2016	MANUTENÇÃO E ENCARGOS C/ A SECRETARIA DE SAÚDE	
El. Despesa.....: 3.3.90.36.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	
SubElemento....: 33	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS (EXCETO DE ENGENHARIA E AFINS) PF	
F. de Recursos.: 0102	Receita de Impostos e de Transferências de Impostos - Saúde	
DETALHAMENTO DA FONTE		
0102.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos		7.264,57
VALORES DA DOTAÇÃO		
Saldo Anterior.....: 317.735,98	Lanç. Empenho...: 7.264,57	Saldo Atual.....: 310.471,41
ORDENADOR DA DESPESA		ORDENADOR DA DESPESA
 ADÃO SOARES NOGUEIRA PREFEITO		 RAFAEL ALVES DANTAS CONTADOR
Por ser verdade, firmo o presente		
Credor - Doc. nº :		



Nota de Liquidação

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

Nº da Liquidação: 1 Tipo: Liquidação de Empenho Data.....: 14/07/2020
Nº do Empenho: 3138 Data do empenho.....: 14/7/2020 Processo:

DADOS DO CREDOR

Nome...: 85320 - Sanmer Jhaffer Santos Ferreira C.N.P./J/C.P.F: 033.059.791-43
Endereço: Avenida Santo Antonio,18 Cidade: Novo Santo Antônio UF: MT
Telefone.....: (669) 8444-8963 FAX.....:
Banco.....: Agência: Conta:

VALORES

Valor do Empenho.....	7.264,57
Valor da Nota de Liquidação	7.264,57
Valor a Liquidar.....	0,00
Valor Processado.....	7.264,57

Retenções

8	IRRF Sobre Rendimentos do Trabalho - Principal - Ativos/Inativos do Poder Executivo/Inc	1.028,51
18	Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - Principal - Arrecadação Própria	363,22
Total das Retenções		1.391,73

Valor Líquido Liquidado 5.872,84

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS, PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DO SENHOR SAMMER SANTOS FERREIRA PPROFISSIONAL DE ENFEMAGEM PARA APOIO E SUPORTE A DEMANDA OCASIONADA PELA PANDEMIA COVID-19 NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO MT.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 105
Órgão.....: 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
Unidade.....: 001 GABINETE DO SECRETÁRIO
Função.....: 10 Saúde
Sub-Função.....: 301 Atenção Básica
Programa.....: 0369 APOIO AO SERVIÇO DE SAUDE PUBLICA DO MUNICIPIO
Proj./Ativ.....: 2016 MANUTENÇÃO E ENCARGOS C/ A SECRETARIA DE SAÚDE
SubElemento.....: 33 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS (EXCETO DE ENGENHARIA E AFINS) PF
Fonte Recurso...: 0102 Receita de Impostos e de Transferências de Impostos - Saúde

Detalhamento da Fonte

0102.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos 7.264,57

Notas Fiscais

Nº/Série	Data Emissão	NF-e / SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
3623/001	14/07/2020		7.264,57	0,00	7.264,57

ASSINATURAS

ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO

ZILVAN FERNANDES COSTA
ASSESSOR ESPECIAL

RAFAEL ALVES DANTAS
CONTADOR



Nota de Liquidação

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

Nº da Liquidação:	1	Tipo: Liquidação de Empenho	Data.....: 14/07/2020
Nº do Empenho:	3138	Data do empenho.....: 14/7/2020	Processo:

DADOS DO CREDOR

Nome....:	85320 - Sanmer Jhaffer Santos Ferreira	C.N.P.J/C.P.F: 033.059.791-43	
Endereço:	Avenida Santo Antonio,18	Cidade: Novo Santo Antônio	UF: MT
Telefone.....:	(669) 8444-8963	FAX.....:	
Banco.....:	Agência: Conta:		

VALORES

Valor do Empenho.....:	7.264,57
Valor da Nota de Liquidação	7.264,57
Valor a Liquidar.....:	0,00
Valor Processado.....:	7.264,57

Retenções

8	IRRF Sobre Rendimentos do Trabalho - Principal - Ativos/Inativos do Poder Executivo/Inc	1.028,51
---	---	----------

Total das Retenções	1.391,73
---------------------------	----------

Por ser verdade, firmo o presente

Credor



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO
04.199.966/0001-50
AVENIDA 29 DE SETEMBRO, 0, CENTRO, NOVO SANTO ANTONIO/MT



15:09:25

SANMER JHAFFER SANTOS FERREIRA

AV SANTO ANTONIO, 0 - CENTRO
78674-000 - NOVO SANTO ANTONIO-MT
Insc. Mun.: - CPF: 033.059.791-43

NOTA FISCAL DE SERVIÇO SÉRIE Ú - Única

Via Contribuinte

Nº de controle do município

DATA DE EMISSÃO	DATA LIMITE PARA EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº DA NOTA FISCAL
14/07/2020	14/08/2020	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	00001

3623



Cliente

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO

Endereço

RUA 29 DE SETEMBRO - S/N, nº 0

Bairro

CENTRO

Cidade

NOVO SANTO ANTONIO

UF

MT

Fone/Fax

35481001

CEP

78674-000

Email

prefeituransa.tributos@gmail.com

CNPJ / CPF / RG

04.199.966/0001-50

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

457

QUANT.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ.
1,00	SERVIÇOS COMO ENFERMEIRO	7.264,57	7.264,57	5,00

ATESTO
14/07/2020
Assinatura

Observações: O valor do material empregado compreende o que serve de base de cálculo do I.C.M.S.

Base ISSQN	Valor ISSQN	Valor INSS	Valor IRRF	Valor PIS	Valor COFINS	Valor CSLL	Valor Total dos Serviços	
7.264,57	363,22	0,00	1.028,51	0,00	0,00	0,00	7.264,57	
Total Devolução								1.391,73
Total Liquido								5.872,84
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL								7.264,57

Recebi(emos) de SANMER JHAFFER SANTOS FERREIRA
os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Série Ú - Única indicada ao lado

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS SÉRIE Ú - Única

Nº DA NOTA FISCAL

Nº de controle do município

00001

3623



Identificação e Assinatura do Recebedor

PREENCHIDA POR
MATRICULA
RÚBRICA



ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Nº Ordem Pagamento: **4694** Tipo: **Pagamento de Empenho** Data....: **15/07/2020**
Nº do Empenho: **3138** Data do empenho....: **14/07/2020** Processo:
Gênero da Despesa...: **OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA FÍSICA**

DADOS DO CREDOR

Nome....: **85320 - Sanmer Jhafter Santos Ferreira** C.N.P.J/C.P.F.: **033.059.791-43**
Endereço: **Avenida Santo Antonio,18** Cidade: **Novo Santo Antônio** UF: **MT**
Banco.....: Agência: Conta Corrente:
Telefone....: **(669) 8444-8963** Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....: **7.264,57**
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....: 5.872,84
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....: **7.264,57**
Saldo a pagar do Empenho: **0,00**

Líquido a Pagar: 5.872,84

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS, PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DO SENHOR SAMMER SANTOS FERREIRA PPROFISSIONAL DE ENFEMAGEM PARA APOIO E SUPORTE A DEMANDA OCASIONADA PELA PANDEMIA COVID-19 NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO MT.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: **105**
Órgão.....: **05** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
Unidade.....: **001** GABINETE DO SECRETÁRIO
Função.....: **10** Saúde
Sub-Função.....: **301** Atenção Básica
Programa.....: **0369** APOIO AO SERVIÇO DE SAUDE PUBLICA DO MUNICIPIO
Proj./Ativ.....: **2016** MANUTENÇÃO E ENCARGOS C/ A SECRETARIA DE SAÚDE
El. Despesa.....: **3.3.90.36.00** Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física
F. de Recursos...: **0102** Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

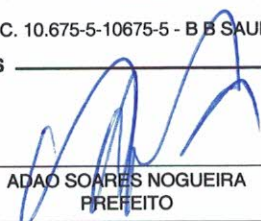
Detalhamento da Fonte de Recursos

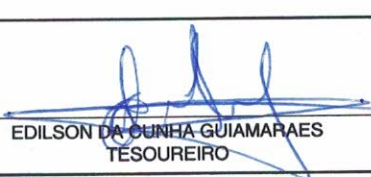
0102.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos **5.872,84**

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 1135-5- C/C. 10.675-5-10675-5 - B B SAUDE SUS -TRANSF 15% TRANF CONTAS 42413 **5.872,84**

ASSINATURAS


ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO


EDILSON DA CUNHA GUIMARAES
TESOUREIRO

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PM NOVO S ANTONIO -FUS
Agência 1135-5
Conta corrente 10675-5

Creditado

Nome SANMER JHAFFER S FERREIRA
Agência 571-1
Conta corrente 42413-7
Valor 5.872,84
Data Nesta data

Assinada por JB528999 EDILSON C GUIMARAES 15/07/2020 09:51:10
JB529000 ADAO S NOGUEIRA 15/07/2020 09:53:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB529000 ADAO S NOGUEIRA.



SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Solicitação Nº: 678/2020

Cód. da Solicitação: 11437

Data: 01/06/2020

Para: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Veículo: 0 -

De: SECRETARIA DE SAÚDE

Placa:

Requerente: CELSO CLARINDO DA SILVA

Assunto:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO MES DE JUNHO DO SENHOR SAMMER SANTOS FERREIRA
PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA APOIO E SUPORTE A DEMANDA OCACIONADA PELA PANDEMIA
COVID-19 NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO MT.

Justificativa:

DOTAÇÃO(ÕES):

Reduzido: 105 - 05.001-10.301.0369.2016-3.3.90.36.00.0.102 - F. Recursos: 102 - S.Elemento: 96 - Desdob.: 0

Item	Código	Nome Produto/Serviço	Quant.	Unidade
1	3901757 6	SERVICO DE PROFISSIONAL - DO TIPO ENFERMEIRO NEFROLOGISTA	1	un

1 produto/serviço impresso(s).

QTDE. TOTAL DOS ITENS: 1

Requerente

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO**

C.N.P.J. 04199966000150

Fone: 6635481001

AVENIDA 29 DE SETEMBRO,0 - NOVO SANTO ANTÔNIO

ORDEM DE SERVIÇO Nº 1998/2020**Fornecedor:** 85422 - SANMER JHAFFER SANTOS FERREIRA**Endereço:** AV SANTO ANTONIO, nº 0**Cidade:****CGC:** 03305979143**Insc.Est.:****Nr. Processo:****Nº da Conta:****Nº Agência:****Nº Banco:****Cep:** 78674000**Estado:** MT**Código:** 10176**Cód. Protocolo(s):****Ano:****Conta:****Agência:****Banco:****DOTAÇÃO:**

Reduzido: 105 - 05.001-10.301.0369.2016-3.3.90.36.00.0.102 - F. Recursos: 102 - S.Elemento: 33 - Desdob.: 0

ITENS

Codigo	Qtde	Nome	Unidade	Valor Unit.	Total
39017576	1,0000	SERVICO DE PROFISSIONAL - DO TIPO ENFERMEIRO NEFROLOGISTA	un	R\$7.264,570000	R\$7.264,57

Utilização: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DO SENHOR SAMMER SANTOS FERREIRA PPROFISSIONAL DE ENFEMAGEM PARA APOIO E SUPORTE A DEMANDA OCACIONADA PELA PANDEMIA COVID-19 NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO MT.

Núcleo de Consumo 0 -

Veículo: 0 - -

Data: 14/07/2020

IRRF: 0,00

INSS: 0,00

ISS: 0,00

Descontos: 0,00

TOTAL BRUTO: R\$ 7.264,57**TOTAL A PAGAR: R\$ 7.264,57****VENCIMENTO**

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
DEPARTAMENTO NACIONAL DE PROTEÇÃO
CIVIL - ADMINISTRAÇÃO DE DEFESA
CARTÃO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

NOME: **SANTOS JHAFER SANTOS PEREIRA**

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF: **21176973 SSP MT**

CPF: **033.059.791-43** DATA NASCIMENTO: **03/09/1991**

FILIAÇÃO: **FRANCISCO DE ASSIS PEREIRA FERREIRA**

CARTELA: **CARTELATA SILVA SANTOS**

PERMISSÃO: **ACC** CAT. M.S.: **AB**

Nº REGISTRO: **05159404708** VALIDADE: **09/01/2025** 1ª HABILITAÇÃO: **11/03/2011**

OBSERVAÇÕES:

LOCAL: **CONFRESA, MT** DATA EMISSÃO: **09/01/2020**

ASSINATURA DO PORTADOR: *Santos Jhaffer S. Pereira*

ASSINATURA DO EMISSOR: *[Assinatura]*

8560121466C
MT643247122

MAIO GROSSO

DEFESA NACIONAL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1931520407

PROIBIDO PLASTIFICAR

1931520407



PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN MT 396.179

ENFERMEIRO



NOME

SANMER JHAFFER SANTOS
FERREIRA

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE

VILA RICA
MT
BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE

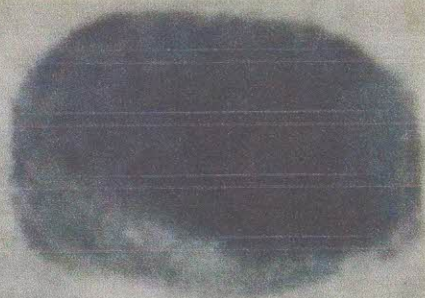
05/09/1991 21/02/2019

Sanmer Jhaffer

Assinatura do Profissional



V 0080237



FILIAÇÃO
 FRANCISCO DE ASSIS PEREIRA
 FERREIRA
 CARMELITA SILVA SANTOS

IDENTIDADE
 2117697-3

ÓRGÃO EXPEDIDOR
 SSP/MT

CPF
 033.059.791-43

DATA DE EMISSÃO
 24/02/2014

Carmen Yvelyn Santos Ferreira

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
 E TEM FE. PÚBLICA (ART. 15 INCISO VII - LEI 5.905)
 DE 12/07/73 E LEI 6.206 DE 07/05/75