



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMS

CNPJ: 11.246.570/0001-82 TELEFONE: 6334421232
ENDEREÇO: RUA 15 DE NOVEMBRO - CENTRO



JS/05
PÁG: 001

AUTORIZAÇÃO DE SERVIÇO - N. 12703

SITUAÇÃO: Aprovada

CÓD. FORNECEDOR: 556619016

NOME FANTASIA:

EMPRESA: P H P LEAL P.H.P LEAL

CNPJ/CPF: 53.266.203/0001-90

ENDEREÇO: RUA QUINTINO BOCAIUVA

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: ANANÁS

DATA: 06/05/2024

TELEFONE:

CÓDIG. LICITAÇÃO: 717

Nº LICITAÇÃO: 13 - 0 / 2023

MODALIDADE: 14 - PREGÃO ELETRÔNICO

Nº DOCUMENTO:

Nº PROCESSO: 336/2023

Nº CONTRATO:

Queira fornecer a este órgão o(s) item(ns) abaixo discriminado(s) :

ITEM	QUANT.	UN	PRODUTO	MARCA	VL. UNITÁRIO	DESC.	VL. TOTAL
0001	4,0000	UN	13190 - Prestar os serviços de plantões de 24 (vinte e quatro) horas junto ao Hospital Municipal	P H P MEDICAL	2.000,0000	0,0000	8.000,0000
DESCONTO GERAL:							0,00
TOTAL GERAL:							8.000,00

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM PLANTÕES MÉDICOS DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2024. CONFORME CONTRATO Nº 08/2024, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 13/2023, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 336/2023.

IMPORTA A PRESENTE ORDEM DE SERVIÇO EM R\$8.000,00 (OITO MIL REAIS)

DEPARTAMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

JULIANO RIBEIRO DE SOUZA
818.021.101-00
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

007.116.891-56



Prefeitura de Ananás
Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: pmasefazananas@gmail.com
AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, N 300. FONE: (63) 3442-1232



NÚMERO DA NOTA: 00015
SÉRIE: ELETRÔNICA
DATA: 06/05/2024
PÁGINA: 1 de 1
HORA DE EMISSÃO: 16:41:42

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA: P.H. MEDICAL
CPF/CNPJ: 53.266.203/0001-90
RAZÃO SOCIAL: P H P LEAL P.H.P LEAL
ENDEREÇO: RUA QUINTINO BOCAIUVA, N 0
BAIRRO: CENTRO
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA

INSC. MUN.: 6742
FONE: 000000000000
CEP: 77.890-000

MUNICÍPIO: ANANÁS - TO
REGIME TRIB.: TRIBUTADO NO MUNICÍPIO

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANANAS
CPF/CNPJ: 11.246.570/0001-82
ENDEREÇO: RUA QUINTINO BOCAIUVA
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: ANANÁS - TO

CEI:
INSC. MUN.: 6331
INSC. EST.:
CEP: 77.890-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.01	Referente a Plantões Médico do Mês de Abril de 2024. 04 Plantões de R\$ 1.702,12 + 297,88 = R\$ 2.000,00 x 4 = R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 9,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 239,73	R\$ 8.000,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$8.000,00

VALOR LÍQUIDO

R\$7.523,00

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS R\$ 52,00
COFINS R\$ 240,00
CSLL R\$ 80,00
INSS R\$ 0,00
IR R\$ 96,00

+ VALOR DO SERVIÇO R\$ 8.000,00
- DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO R\$ 9,00
- DEDUÇÃO R\$ 0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS R\$ 468,00
- OUTRAS RETENÇÕES R\$ 0,00

= BASE DE CÁLCULO R\$ 7.991,00
- ISS DEVIDO R\$ 239,73

COD. DE VERIFICAÇÃO
2D92-A2C4



LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

ANANÁS - TO

IMPOSTO DEVIDO EM:

ANANÁS - TO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <https://ananas.megasoftservicos.com.br>

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANÁS

ESTO, que foram recebidos em perfeitas condições os materiais e
serviços especificados neste documento destinados a:
Fundo Municipal de Saúde

06/05/2024 Ana Caroline



LIQUIDAÇÃO

REG.: 37065

FICHA: 00289

REG. EMP.: 26892 NUM.EMP.: 00021 DE 06/05/2024

LIQ.: 00001 DE: 06/05/2024

Processo: 336

Deverá ser pago a: P H P LEAL P.H.P LEAL

CNPJ/CPF: 53.266.203/0001-90

Valor OITO MIL REAIS XXX
XXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM PLANTÕES MÉDICOS DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2024. CONFORME CONTRATO Nº 08/2024, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 13/2023, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 336/2023.

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA		MOVIMENTO DE CRÉDITO	
Classificação programática	10.302.1327	Valor do crédito:	8.000,00
Projeto/Atividade:	2.319	Saldo Anterior:	8.000,00
Elemento da Despesa:	3.3.90.39	Valor desta Liq.:	8.000,00
Fonte de Recursos:	1.600.0000.000000	Saldo Atual:	0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 06/05/2024

NOTAS FISCAIS DE SERVIÇO:

Num.: 15

Data.: 06/05/2024

Valor.: 8.000,00

ANANÁS, 06 de maio de 2024

JULIANO RIBEIRO DE SOUZA

818.021.101-00

GESTOR



ESTADO DO TOCANTINS
PODER EXECUTIVO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.246.570/0001-82
www.ananas.to.gov.br



AUTORIZAÇÃO PAGAMENTO NOTA FISCAL

Ananás-TO, 08/05/2024

Ilma. Senhora
Claudia Izabel de F. dos Santos
Sec. de Finanças

Ref.: Autorização de pagamentos de notas fiscais.

Serve o presente como autorização para que o pagamento seja feito conforme dados abaixo, segue em anexo nota fiscal:

NOME FORNECEDOR: P.H MEDICAL (DR. PEDRO)

Nº NOTA: 00015

VALOR: R\$ 8.000,00

CNPJ: 53.266.203/0001-90

OBS 1: PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO MÊS DE ABRIL DE 2024.

OBS 2: PAGAR RECURSO MAC.

OBS 3: FICHA - 289 FONTE – 1.600.0000.00000

Atenciosamente,

JULIANO RIBEIRO DE SOUZA

Secretário Mun. de Saúde

Portaria Nº 557 27/12/2022

Ananás-TO

Juliano Ribeiro de Souza
Sec. Municipal de Saúde de Ananás
Portaria nº 557 de 28/12/2022



ESTADO DO TOCANTINS
PODER EXECUTIVO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.246.570/0001-82
www.ananas.to.gov.br



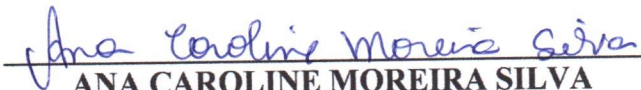
NOTA FISCAL Nº 15
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 08/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 336/2023
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013/2023
VIGÊNCIA: 08/01/2024 A 31/12/2024

ATESTO O RECEBIMENTO DAS ATIVIDADES DE ACORDO COM A ALTERAÇÃO CONTRATUAL DO 1º TERMO ADITIVO SOBRE O CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº08/2024, PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 336/2023, COM DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA: 10.302.1327.2.319 – MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL (MAC), FICHA: 289 FONTE: 1.600.0000.00000 DA NOTA FISCAL Nº15 COM VALOR TOTAL DE R\$8.000,00 DO CONTRATO FEITO PELO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANÁS – TO COM A EMPRESA P.H MEDICAL COM CNPJ: 53.266.203/0001-90 REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA ÁREA MÉDICA QUE TENHA EM SEU QUADRO PROFISSIONAIS COM REGISTROS NO CRM, PARA PRESTAR OS SERVIÇOS DE PLANTÕES MÉDICOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE 24 (VINTE QUATRO) HORAS, NO HOSPITAL DE PEQUENO PORTE (HPP) DE ANANÁS – TO, A QUAL ATENDERÁ A NECESSIDADE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANÁS TOCANTINS NO EXERCÍCIO DE 2024, NOTA REFERENTE AOS PLANTÕES APÓS O TERMO ADITIVO NO MÊS DE MARÇO/2024.

DESDE JÁ AGRADEÇO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ANANÁS - TO, 08 DE MAIO DE 2024


ANA CAROLINE MOREIRA SILVA
FISCAL DE CONTRATO FMS
PORTARIA Nº 884 DE 30/04/2024



ESTADO DO TOCANTINS
PODER EXECUTIVO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANÁS
CNPJ: 00.237.362/0001-09
www.ananas.to.gov.br



DEPARTAMENTO DO CONTROLE INTERNO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANÁS
TO

Fundamento Legal: Constituição Federal art. 37, inciso XXI e Art. 70 Lei 4320/64 Art. 75, 76 e 77 Lei de Responsabilidade Fiscal.

PARECER TÉCNICO DE PROCESSOS SOBRE NOTA Nº 15

Do Empenho, liquidação e pagamento da Despesa.

Trata-se de análise da documentação inclusa no presente processo de despesa o qual se verificou o cumprimento das exigências legais cabíveis, pertinentes aos artigos 15, 16 e 17 da Lei de Responsabilidade Fiscal e da Lei Orçamentária Anual.

Considerando que o custo operacional da despesa é compatível, de caráter relevante para as necessidades da Secretaria de Municipal de Saúde, conforme processo administrativo nº 336/2023, pregão eletrônico 13/2023, 1º Termo Aditivo do Contrato nº 08/2024 sobre a empresa P H MEDICAL inscrito no CNPJ: 53.266.203/0001-09 referente à **prestação de serviços médicos em plantões durante o mês de abril de 2024, referente 04 plantões de 24 horas, Nota Fiscal nº 15 do dia 06 de maio de 2024, com valor R\$: 8.000,00 (oito mil reais)**, referente serviços médicos prestados junto ao Hospital de Pequeno Porte Nossa Senhora Aparecida, conferido pela Fiscal de contratos a senhora ANA CAROLINE MOREIRA SILVA responsável pelo setor.

Considerando esta análise de processo de despesa pública onde o mesmo satisfaz as exigências dos artigos 15, 16 e 17 da Lei Complementar 101/2000, da Lei Orçamentária 2023.

É o necessário relatar. Após o exame dos itens que compõem análise do procedimento de despesas, este Setor de Controle Interno manifesta pelos os princípios da administração pública, ressaltando o juízo de mérito da administração e os aspectos técnicos e econômico podendo assim o processo produzir os efeitos pretendidos, após análise, esta Controladoria retorna os autos ao departamento solicitante para dar prosseguimento feito e a demais etapas que autorização é de responsabilidade do gestor ordenador de despesa.

10.302.1327.2.319 e 3.3.90.39

É PARECER

Ananás - TO, aos 09 de maio de 2024.

Rosinalva Barbosa de S. Gonçalves
Controlador Interno
Matrícula: 507447

ROSINALVA BARBOSA DE SOUSA GONÇALVES

Controle Interno

Avenida Duque de Caxias, Centro, Ananás-TO. CEP: 77.890-000



Fls. nº _____
Assinatura _____

G332151016637691163
15/05/2024 11:46:59

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome TO 170100 FMS CUSTEIO SUS
Agência 3973-X
Conta corrente 18033-5

Creditado

Nome P H P LEAL
Agência 3973-X
Conta corrente 170699-3
Valor 141,27
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JH628062 JULIANO RIBEIRO DE SOUZA	15/05/2024 11:45:37
	JE676357 VALDEMAR BATISTA NEPOMOCENO	15/05/2024 11:46:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE676357 VALDEMAR BATISTA NEPOMOCENO.

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMS



G336150853281948008
15/05/2024 08:58:29

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome TO 170100 FMS CUSTEIO SUS
Agência 3973-X
Conta corrente 18033-5

Creditado

Nome P H P LEAL
Agência 3973-X
Conta corrente 170699-3
Valor 7.523,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JH628062 JULIANO RIBEIRO DE SOUZA
JE676357 VALDEMAR BATISTA NEPOMOCENO

14/05/2024 17:36:14

15/05/2024 08:58:29

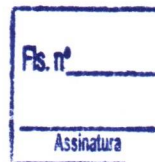
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE676357 VALDEMAR BATISTA NEPOMOCENO.

141,27 ≠



PREFEITURA DE ANANÁS
SECRETARIA DE FINANÇAS
DUAM - DOCUMENTO ÚNICO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL
CNPJ: 00.237.362/0001-09 - AVENIDA DUQUE DE CAXIAS - CENTRO - 77.890-000



CONTRIBUINTE: 556619016 - P H P LEAL P.H.P LEAL
NOME FANTASIA: P.H. MEDICAL
CNPJ/CPF: 53.266.203/0001-90
ENDEREÇO: RUA QUINTINO BOCAIUVA,0 QD. LT.

CEP: 77.890-000
MUNICÍPIO: ANANÁS
BAIRRO: CENTRO

NÚMERO DUAM
264267
ISSQN

DADOS DO ECONÔMICO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 6742
GRUPO DE ATIVIDADE: Prestação de Serviços
FORMA DE COBRANÇA DO ISS: BLOCO
ÁREA DO ESTABELECIMENTO: 0.00
CLASSIFICAÇÃO DA EMPRESA: Microempresa

ATIVIDADE PRINCIPAL:
Atividade médica ambulatorial restrita a consultas.
ATIVIDADE SECUNDÁRIA:

REFERÊNCIA	PARCELA	EMIÇÃO	VENCIMENTO	CÁLCULO VÁLIDO ATÉ	CONVÊNIO
05/2024	ÚNICA	15/05/2024	31/05/2024	31/05/2024	095375

IRRF REFERENTE AO FATURAMENTO DA NFS-E Nº 00015, EMITIDA EM 06/05/2024.

TRIBUTOS	QTD	B. CÁLCULO	ALÍQ	VR. ORIGINAL	ATUALIZAÇÃO	MULTA	JUROS	DESCONTO	TOTAL
003 - ISSQN	1,00	7.991,00	3 %	239,73	0,00	0,00	0,00	0,00	239,73
TOTAL		7.991,00		239,73	0,00	0,00	0,00	0,00	239,73

81680000002397301922024053100002642670000000

Autenticação

Via Contribuinte

Banco do Brasil S.A.

Local de Pagamento PAGUE NA AGENCIA BANCO DO BRASIL E LOTÉRICA					Vencimento 31/05/2024	
Beneficiário PREFEITURA DE ANANÁS			CNPJ 00.237.362/0001-09			
Endereço AVENIDA DUQUE DE CAXIAS - CENTRO - 77.890-000					Nosso Número 000000000000264267	
Data do Documento 15/05/2024		Espécie Doc. DUAM		Data do Processamento 15/05/2024	Valor Original 239,73	
					Atualização (+) 0,00	
IRRF REFERENTE AO FATURAMENTO DA NFS-E Nº 00015, EMITIDA EM 06/05/2024.					Multa (+) 0,00	
					Juros (+) 0,00	
					Descontos (-) 0,00	
					Valor Cobrado 239,73	

Contribuinte: 556619016 - P H P LEAL P.H.P LEAL
CNPJ/CPF: 53.266.203/0001-90
Endereço: RUA QUINTINO BOCAIUVA,0 QD. LT.
Bairro: CENTRO

CEP: 77.890-000
Cidade: ANANÁS

Autenticação Mecânica

Via Banco

81680000002-7 39730192202-7 40531000026-1 42670000000-0



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.46.59
3973X03973



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: TO 170100 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 3973-X CONTA: 18.033-5
EFETUADO POR: VALDEMAR NEPOMUCENO
=====

Convenio	PREF ANANAS TRIBUTOS MUNI
Codigo de Barras	81680000002-7 39730192202-7
	40531000026-1 42670000000-0
Data do pagamento	15/05/2024
Valor Total	239,73

=====

DOCUMENTO: 051513
AUTENTICACAO SISBB:
B.594.14F.860.954.EC3

Assinada por	JH628062 JULIANO RIBEIRO DE SOUZA	15/05/2024 11:45:58
	JE676357 VALDEMAR BATISTA NEPOMOCENO	15/05/2024 11:46:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE676357 VALDEMAR BATISTA NEPOMOCENO.



PREFEITURA DE ANANÁS
SECRETARIA DE FINANÇAS
DUAM - DOCUMENTO ÚNICO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL
CNPJ: 00.237.362/0001-09 - AVENIDA DUQUE DE CAXIAS - CENTRO - 77.890-000



CONTRIBUINTE: 556619016 - P H P LEAL P.H.P LEAL
NOME FANTASIA: P.H. MEDICAL
CNPJ/CPF: 53.266.203/0001-90
ENDEREÇO:

CEP:
MUNICÍPIO:
BAIRRO:

NÚMERO DUAM
264264
IRRF

REFERÊNCIA
05/2024

PARCELA
ÚNICA

EMIÇÃO
15/05/2024

VENCIMENTO
31/05/2024

CÁLCULO VÁLIDO ATÉ
31/05/2024

CONVÊNIO
095375

IRRF REFERENTE AO FATURAMENTO DA NFS-E Nº 00015, EMITIDA EM 06/05/2024.

TRIBUTOS	QTD	B. CÁLCULO	ALÍQ	VR. ORIGINAL	ATUALIZAÇÃO	MULTA	JUROS	DESCONTO	TOTAL
011 - IRRF	1,00	60,00	0 %	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,00
TOTAL		60,00		96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,00

81610000000960001922024053100002642640000000

Autenticação

Via Contribuinte

Banco do Brasil S.A.

Local de Pagamento PAGUE NA AGENCIA BANCO DO BRASIL E LOTÉRICA					Vencimento 31/05/2024	
Beneficiário PREFEITURA DE ANANÁS			CNPJ 00.237.362/0001-09			
Endereço AVENIDA DUQUE DE CAXIAS - CENTRO - 77.890-000					Nosso Número 00000000000264264	
Data do Documento 15/05/2024		Espécie Doc. DUAM		Data do Processamento 15/05/2024		Valor Original 96,00
					Atualização (+) 0,00	
IRRF REFERENTE AO FATURAMENTO DA NFS-E Nº 00015, EMITIDA EM 06/05/2024.						Multa (+) 0,00
						Juros (+) 0,00
						Descontos (-) 0,00
						Valor Cobrado 96,00

Contribuinte: 556619016 - P H P LEAL P.H.P LEAL
CNPJ/CPF: 53.266.203/0001-90
Endereço:
Bairro:

CEP:

Cidade:

Autenticação Mecânica

Via Banco

81610000000-8 96000192202-5 40531000026-1 42640000000-3



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.46.59
3973X03973



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: TO 170100 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 3973-X CONTA: 18.033-5
EFETUADO POR: VALDEMAR NEPOMUCENO
=====

Convenio	PREF ANANAS TRIBUTOS MUNI
Codigo de Barras	81610000000-8 96000192202-5
	40531000026-1 42640000000-3
Data do pagamento	15/05/2024
Valor Total	96,00

=====

DOCUMENTO: 051514
AUTENTICACAO SISBB:
F.4B9.62B.B50.6DD.FDB

Assinada por	JH628062 JULIANO RIBEIRO DE SOUZA	15/05/2024 11:46:13
	JE676357 VALDEMAR BATISTA NEPOMOCENO	15/05/2024 11:46:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE676357 VALDEMAR BATISTA NEPOMOCENO.



ORDEM DE PAGAMENTO - EXTRA

EXTRA: IRRF

REG.: 20699

O.P.: 00001 DE: 15/05/2024

EXTRA: 0011

Processo:

Deverá ser pago a: PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANAS

CNPJ/CPF: 00.237.362/0001-09

Valor R\$ R\$ 96,00 NOVENTA E SEIS REAIS xxx

PROVENIENTE DE:

RECOLHIMENTO DE IRRF RETIDO NA FONTE DUAM 264264

MOVIMENTO DE CRÉDITO

Valor do crédito:	96,00
Saldo Anterior:	96,00
Valor desta OP:	96,00
Saldo Atual:	0,00

CAIXA: Banco do Brasil S.A.

C/C: 18033-5 TO 170100 FMS CUSTEIO SUS

Cheque: 51514

Fonte de Recurso : 1.600.0000.000000 - SUS - Bloco de Manutenção

ANANÁS, 15 DE MAIO DE 2024

[illegible]

Fraser

JULIANO RIBEIRO DE SOUZA

818.021.101-00

GESTOR


ABEL DE FATIMA DOS SANTOS
888 174 231-49

CLAUDIA ISABEL DE FATIMA DOS SANTOS

888.174.231-49

TESOUREIRA



ESTADO DO TOCANTINS
PODER EXECUTIVO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE
ANANÁS
CNPI: 00.237.362/0001-09



OFICIO N° 20/2024

Ananás-TO, 01 de maio de 2024.

RELATÓRIO DE PLANTÕES MÉDICOS
MÊS DE ABRIL 2024

Segue em anexo a relação de plantões médicos contendo toda a informação necessária para realização do pagamento.

NOME FORNECEDOR: PEDRO HENRIQUE PARENTE LEAL
CNPJ: 53.266.203/0001-90
OBEJETO: PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM PLANTÕES DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2024

Atenciosamente,

Maria Pereira de Sousa
Diretora Chefe Hospitalar
Port. Nº 33 04/01/2021
Ananás - TO

MARIA PEREIRA DE SOUSA
DIRETORA CHEFE HOSPITALAR



ESTADO DO TOCANTINS
PODER EXECUTIVO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE
ANANÁS
CNPI: 00.237.362/0001-09

Fls. nº _____
Assinatura _____



DIA	PLANTONISTA	HRS	VALOR
05	PEDRO HENRIQUE PARENTE LEAL	24 h	R\$ 1.702,12
12	PEDRO HENRIQUE PARENTE LEAL	24 h	R\$ 1.702,12
19	PEDRO HENRIQUE PARENTE LEAL	24 h	R\$ 1.702,12
18	PEDRO HENRIQUE PARENTE LEAL	24 h	R\$ 1.702,12
TOTAL			R\$ 6.808,48

Maria Pereira de Sousa
Diretora Chefe Hospitalar
Port. Nº 33 04/03/2022
Ananás - TO



ESTADO DO PIAUÍ
PODER EXECUTIVO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANÁS
CNPJ: 00.237.362/0001-09
www.ananas.to.gov.br



ESCALA – MÉDICOS – ABRIL/2024

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
01 EGA GESTÃO DE NEGOCIOS	02 RAFAEL BORGES LEITE	03 ROBERTO ANTONIO LAFITA FROMETA	04 RAFAEL BORGES LEITE	05 PEDRO HENRIQUE PARENTE LEAL	06 ROBERTO ANTONIO LAFITA FROMETA	07 ROBERTO ANTONIO LAFITA FROMETA
08 EGA GESTÃO DE NEGOCIOS	09 RAFAEL BORGES LEITE	10 ROBERTO ANTONIO LAFITA FROMETA	11 RAFAEL BORGES LEITE	12 PEDRO HENRIQUE PARENTE LEAL	13 FLAVIO RIBEIRO BORGES	14 FLAVIO RIBEIRO BORGES
15 EGA GESTÃO DE NEGOCIOS	16 RAFAEL BORGES LEITE	17 ROBERTO ANTONIO LAFITA FROMETA	18 PEDRO HENRIQUE PARENTE LEAL	19 PEDRO HENRIQUE PARENTE LEAL	20 FLAVIO RIBEIRO BORGES	21 FLAVIO RIBEIRO BORGES
22 EGA GESTÃO DE NEGOCIOS	23 RAFAEL BORGES LEITE	24 ROBERTO ANTONIO LAFITA FROMETA	25 PEDRO HENRIQUE PARENTE LEAL	26 PEDRO HENRIQUE PARENTE LEAL	27 FLAVIO RIBEIRO BORGES	28 FLAVIO RIBEIRO BORGES
29 EGA GESTÃO DE NEGOCIOS	30 RAFAEL BORGES LEITE					Rs. nº Assinatura



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ADM.: 2021 - 2024 - JUNTOS CONSTRUÍREMOS MAIS
RUA 15 DE NOVEMBRO, 581 - CENTRO - FONE: (63) 3442-1480
CNPJ: 11.246.570/0001-82



Fls. nº _____
Assinatura _____

FOLHA DE PONTO

Servidor(a) Pedro Henrique Karntz Matrícula _____
Carga Indis Mês/Ano Abri/2024
Lotação UPP

Carga Horária	Horas Semanais				INTERVALO	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	RUBRICA DO SERVIDOR
	DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	RUBRICA DO SERVIDOR				
	01				INTERVALO			
	02				INTERVALO			
	03				INTERVALO			
	04				INTERVALO			
	05	07:00		RPD	INTERVALO			
	06		07:00	RPD	INTERVALO			
	07				INTERVALO			
	08				INTERVALO			
	09				INTERVALO			
	10				INTERVALO			
	11				INTERVALO			
	12	07:00		RPD	INTERVALO			
	13		07:00	RPD	INTERVALO			
	14				INTERVALO			
	15				INTERVALO			
	16				INTERVALO			
	17				INTERVALO			
	18	07:00		RPD	INTERVALO			
	19	07:00	07:00	RPD	INTERVALO			
	20		07:00	RPD	INTERVALO			
	21				INTERVALO			
	22				INTERVALO			
	23				INTERVALO			
	24				INTERVALO			
	25				INTERVALO			
	26				INTERVALO			
	27				INTERVALO			
	28				INTERVALO			
	29				INTERVALO			
	30				INTERVALO			
	31				INTERVALO			

OBS:

Data

19/04/24

Assinatura do Servidor(a):

[Handwritten Signature]

Chefia Imediata:

[Handwritten Signature]
Márcia Pereira de Sousa
Diretora Chefe Hospitalar
Port. Nº 33 04/03/2023
Ananás - TO

100

DADOS DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: P H P LEAL P.H.P LEAL

CPF/CNPJ: 53.266.203/0001-90

Endereço: RUA QUINTINO BOCAIUVA

Bairro: CENTRO

Cidade: ANANÁS-TO

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Certifica-se, para os fins de direito, que o Contribuinte supra citado, **NÃO POSSUI DÉBITOS AMIGÁVEL OU AJUIZADO**, de natureza tributária perante a Fazenda Pública Municipal, relativos aos tributos administrados pela **PREFEITURA DE ANANÁS**, até a presente data.

Ressalvando o direito da Fazenda Pública Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas e constituídas, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda.

Finalidade: Outras finalidades

Dados de Autenticação	QR Code
Certidão Número: 04535 - 1 Dispositivo Legal: Lei Nº 482/2013- CTM. Emitido em: quarta-feira, 08 de maio de 2024 Validade: 05/06/2024 Código Verificador: YE8ZNKKJTyd2	



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA DE ANANIAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

PROCESSO Nº 001/2014 DE GESTÃO TRIBUTÁRIA E FISCAL - CONTÁBIL

DIÁRIO DO CONTÁBIL
Nº 001/2014
DATA 15/03/2014
PÁGINA 01/01
VALOR R\$ 0,00

PLANO DE CONTAS - 2014

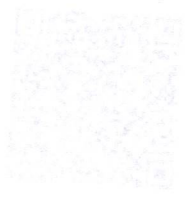
Este documento tem por finalidade a prestação de contas da execução orçamentária e financeira da Prefeitura Municipal de Ananias, no exercício de 2014, em conformidade com a Lei nº 4.320/64 e a Lei nº 8.723/96.

A presente prestação de contas é elaborada em conformidade com o Plano de Contas da Prefeitura Municipal de Ananias, aprovado pelo Conselho Municipal de Controle de Gestão.

Assinatura do Responsável: _____

QR CODE

Código de Verificação



Código Número: 001/2014
Data de Emissão: 15/03/2014
Valor em R\$: 0,00
Valor em Dólares: 0,00
Código de Verificação: 001/2014



GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO TRIBUTÁRIA
DIRETORIA DE GESTÃO DE CRÉDITOS FISCAIS
COORDENADORIA DA DÍVIDA ATIVA

Número da Certidão:

5698874



IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE:

RAZÃO SOCIAL

CNPJ 53.266.203/0001-90

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ATIVIDADE ECONÔMICA:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO -

FINALIDADE:

CADASTRO

HISTÓRICO:

NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO EM DÍVIDA ATIVA

Fundamentação Legal - Arts. 65, 66 e 67 da Lei 1288, de 28 de Dezembro de 2001. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual, inscrever e cobrar qualquer dívida de responsabilidade do contribuinte acima, que vier a ser apurada.

Validade - O prazo de validade da certidão é de trinta dias contado da data da sua emissão.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet, no endereço <http://www.to.gov.br/sefaz>

A Certidão expedida com erro, dolo, simulação ou fraude, responsabiliza, pessoalmente, o servidor que a expediu, pelo crédito tributário, assegurando o direito de regresso.

Data Emissão: Quarta-feira, 8 de Maio de 2024 - 11h 10m 33s

Emitida Via INTERNET

Atenção:

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Esta certidão esta vinculada ao número do CPF, CNPJ ou Inscrição Estadual.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: P H P LEAL P.H.P LEAL
CNPJ: 53.266.203/0001-90

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:47:35 do dia 26/12/2023 <hora e data de Brasília>.

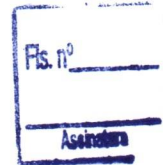
Válida até 23/06/2024.

Código de controle da certidão: **DD28.C410.F9E5.4819**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: P H P LEAL P.H.P LEAL (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 53.266.203/0001-90

Certidão nº: 31948191/2024

Expedição: 08/05/2024, às 11:09:19

Validade: 04/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **P H P LEAL P.H.P LEAL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **53.266.203/0001-90**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar

Imprimir

Fls. nº _____
Assinatura _____



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.266.203/0001-90
Razão Social: P H P LEAL PHP LEAL
Endereço: R QUINTINO BOCAIUVA 208 / CENTRO / ANANAS / TO / 77890-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 02/05/2024 a 31/05/2024

Certificação Número: 2024050219245036076744

Informação obtida em 08/05/2024 11:08:53

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**