



ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMS

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

PÁG: 001

Fis. nº
Assinatura

13-03

ORDEM DE SERVIÇO - N. 12202

SITUAÇÃO: **Aprovada**

CÓD. FORNECEDOR: 556618932  
NOME FANTASIA:  
EMPRESA: ANA K A GONCALVES LTDA  
CNPJ/CPF: 50.739.479/0001-50  
ENDEREÇO: R LA PAZ QUADRA28 APT 03  
BAIRRO: LOTEAMENTO MARTINS JORGE  
CIDADE: ARAGUAÍNA  
DATA: 04/03/2024  
TELEFONE: 9988171942

CÓDIG. LICITAÇÃO: 684  
Nº LICITAÇÃO: 8 - 0 / 2023  
MODALIDADE: 14 - PREGÃO ELETRÔNICO  
Nº DOCUMENTO:  
Nº PROCESSO: 267/2023  
Nº CONTRATO:

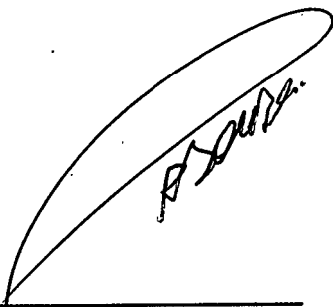
Queira fornecer a este órgão o(s) item(ns) abaixo discriminado(s):

ITEM	QUANT.	UN	PRODUTO	MARCA	VL. UNITÁRIO	DESC.	VL. TOTAL
0001	1.0000	SR	6378-01 (um) profissional para prestar os serviços junto a unidade básica de saúde de Ananás, UBS Valdecy Araujo Lima, localizado na Avenida Brasil, centro, Ananás, Tocantins, com carga horária de 40 (quarenta) horas semanais	PRÓPRIA	15.525.0000	0.0000	15.525.0000
DESCONTO GERAL:							0,00
TOTAL GERAL:							15.525.00

CONTRATAÇÃO DE PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS JUNTO A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DE ANANÁS, UBS - VALDECY ARAÚJO LIMA, LOCALIZADO NA AVENIDA BRASIL, CENTRO DE ANANÁS - TO.

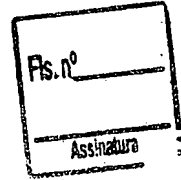
IMPORTA A PRESENTE ORDEM DE SERVIÇO EM R\$15.525,00 (QUINZE MIL E QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS)

DEPARTAMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

  
\_\_\_\_\_  
JULIANO RIBEIRO DE SOUZA  
818.021.101-00  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMS**  
**- EMPENHO -**



Exercício: 2024      Processo: 00267/2023      Ordem de Compra: 12202 de Mon Ficha: 00264      Número Empenho: 00022/2024

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS      Código: 18.13  
 Intitulação da Despesa: Manutenção da Atenção Básica      Código: 2.089

Classificação da Despesa	Saldo Anterior	Importância	Saldo Atual
10.301.1324.2.089.3.3.90.39.50	R\$158.617,44	R\$15.525,00	R\$143.092,44

MÉDICOS

Processo Licitatório: 82023      Modalidade: 14 - PREGÃO ELETRÔNICO

Credor: ANA K A GONCALVES LTDA	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 50.739.479/0001-50	
Cidade: ARAGUAÍNA - TO	RG - 25921

Valor: QUINZE MIL E QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	CONTRATAÇÃO DE PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS JUNTO A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DE ANANÁS, UBS - VALDECY ARAÚJO LIMA, LOCALIZADO NA AVENIDA BRASIL, CENTRO DE ANANÁS - TO.	R\$15.525,00

Fonte de Recurso: 1.600.0000.000000 - SUS - Bloco de Manutenção

DATA DA EMISSÃO: 04/03/2024

\_\_\_\_\_  
 JULIANO RIBEIRO DE SOUZA  
 GESTOR  
 818.021.101-00

\_\_\_\_\_  
 MARIO BORGES DE SOUSA  
 CONTADOR RESPONSÁVEL  
 007.116.891-56

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.

# MUNICÍPIO DE ARAGUAÍNA

Secretaria Municipal da Fazenda

Diretoria de Tributos - Rua Ademar Vicente Ferreira, 1.155, Centro - CEP 77.804-120 - Araguaína/TO - Brasil - whatsapp: (63) 99935-7789.



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)  
**04/03/2024 10:05:06**

Período de Competência  
**03/2024**

Município de Prestação do Serviço  
**Araguaína - TO**

Reg. Especial Tributação  
**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**

Exigibilidade do ISS  
**Exigível em Araguaína**

Assinatura

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**ANA K A GONCALVES LTDA**

Nome Fantasia

**CLINICA GENESIS**

CPF/CNPJ

**50.739.479/0001-50**

Inscrição Municipal

**40478**

Inscrição Estadual

Simplex Nacional

**Sim**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(99) 98817-1942**

Endereço

**Rua La Paz, SN, QUADRA 28 APTO 03, Loteamento Martins Jorge - CEP: 77817-490 - Araguaína - To**

**CONTABILEASSESSORIA01@GMAIL.COM**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**MUNICÍPIO MUNICIPAL DE SAUDE ANANAS**

CPF/CNPJ

**11.246.570/0001-82**

Inscrição Municipal

**6331**

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(63) 99276-1599**

E-mail

**ananas.saude.financeiro@gmail.com**

Endereço

**RUA 15 DE NOVEMBRO, 581, SALA SECRETARIA DE SAUDE - CENTRO - CEP: 77890-000 - Ananás - TO**

### SERVIÇO PRESTADO

**0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8610101**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS JUNTO A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE VALDECY ARAÚJO LIMA, NO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. COM CARGA HORÁRIA DE 40 ( QUARENTA) HORAS SEMANAIS. REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2024.

VALOR TOTAL R\$15.525,00

DANCO DO BRASIL  
AGENCIA: 3973-0  
CONTA: 22360-3

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANÁS**

ATESTO, que foram recebidos em perfeitas condições os valores em dinheiro em favor do Município de Ananás, referentes aos serviços especificados neste documento, em favor do Setor: Função Municipal de Saúde

04/03/2024

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
15.525,00	0,00	0,00	15.525,00	3,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	15.525,00	15.525,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
Optante do Simplex Nacional.

Visualizado em: 04/03/2024 10:05:07

Para validação desta NFS-e acesse: <http://araguainato.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 046 de 07 de novembro de 2017.



ESTADO DO TOCANTINS  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMS

LIQUIDAÇÃO

Fls. nº \_\_\_\_\_  
 Assinatura \_\_\_\_\_

FICHA: 00264

REG. EMP.: 25921 NUM.EMP.: 00022 DE 04/03/2024

LIQ.: 00001 DE: 04/03/2024

Processo: 2672023

Deverá ser pago a: ANA K A GONCALVES LTDA

CNPJ/CPF: 50.739.479/0001-50

Valor QUINZE MIL E QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 XXXXXXXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

CONTRATAÇÃO DE PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS JUNTO A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DE ANANÁS, UBS - VALDECY ARAÚJO LIMA, LOCALIZADO NA AVENIDA BRASIL, CENTRO DE ANANÁS - TO.

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA		MOVIMENTO DE CRÉDITO	
Classificação programática	10.301.1324	Valor do crédito:	15.525,00
Projeto/Atividade:	2.089	Saldo Anterior:	15.525,00
Elemento da Despesa:	3.3.90.39	Valor desta Liq.:	15.525,00
Fonte de Recursos:	1.600.0000.0000000	Saldo Atual:	0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 04/03/2024

NOTAS FISCAIS:

Num.: 3

Data.: 04/03/2024

Valor.: 15.525,00

ANANÁS, 04 de março 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



Fis. nº
Assinatura

## AUTORIZAÇÃO PAGAMENTO NOTA FISCAL

Ananás-TO, 06/02/2024

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:** ANA K A GOLCALVES LTDA  
**Nº NOTA:** 00003/2024  
**VALOR:** R\$ 15.525,00  
**CNPJ:** 50.739.479/0001-50

**OBS 1:** PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS JUNTO A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DE ANANÁS, UBS VALDECY ARAUJO COM CARGA HORARIA DE 40 HORAS SEMANAIS DURANTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2024

**OBS 2:** PAGAR COM RECURSO DA ATENÇÃO BASICA – CAPITAÇÃO PONDERADA

**OBS 3:** FICHA - 000264      FONTE – 1.600.000.00000

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



Fis. nº _____
Assinatura _____

**NOTA FISCAL Nº 03  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**1º TERMO ADITIVO SOBRE O CONTRATO Nº143/2023  
PROCESSO ADMINISTRATIVO 267/2023  
PREGÃO ELETRÔNICO 08/2023  
VIGÊNCIA: 01/01/2024 A 31/12/2024**

ATESTO O RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS DE ACORDO COM O 1º TERMO ADITIVO SOBRE O CONTRATO Nº143/2023, PREGÃO ELETRÔNICO 08/2023 COM DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA: 10.301.1324.2.089 - ATENÇÃO BÁSICA FICHA: 000264 FONTE: 1.600.0000.00000, DA NOTA FISCAL Nº03 COM VALOR TOTAL DE R\$15.525,00 DO CONTRATO FEITO PELO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANANÁS - TO COM A EMPRESA ANA K A GONÇALVES LTDA, INSCRITO NO CNPJ: 50.739.479/0001-50, REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA COM REGISTRO NO CRM SENDO PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS NA ÁREA MÉDICA, CLÍNICO GERAL QUE CUMPRA 40 (QUARENTA) HORAS SEMANAIS, JUNTO AS UBS VALDECY ARAÚJO LIMA, LOCALIZADO NA AVENIDA BRASIL, CENTRO, ANANÁS TOCANTINS, NO EXERCÍCIO DE 2024. NOTA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2024.

DESDE JÁ AGRADEÇO.

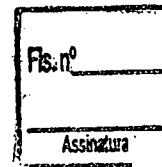
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ANANÁS - TO, 06 DE FEVEREIRO DE 2024.

**GABRIEL TORRES LIMA**  
FISCAL DE CONTRATO FMS  
PORTARIA Nº 397 DE 07 DE 2022

**GABRIEL TORRES LIMA**  
FISCAL DE CONTRATO FMS  
PORTARIA Nº 87 27/12/2023



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



## CONTROLE INTERNO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANÁS TO

### PARECER TÉCNICO DE PROCESSOS NOTA Nº 003

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, sendo a prestação dos serviços médicos junto à unidade de saúde UBS VALDECY ARAUJO LIMA com carga horaria de 40 horas semanais **durante o mês de fevereiro de 2024**, conforme Processo Administrativo nº 267/2023, sobre o Contrato nº 143/2023 e Pregão Eletrônico nº 08/2023 da Empresa ANA K A GONÇALVES, **Nota Fiscal nº 003 de 04/03 de 2024 do valor R\$: 15.525,00** (quinze mil quinhentos e vinte e cinco reais). Conferido pelo o fiscal de contrato o senhor GABRIEL TORRES LIMA sendo responsável pelo o Fundo Municipal de Saúde de Ananás. E ainda conferencia das Certidões Negativas de Débitos.

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 de 2023, execução 2024. Devendo atender aos princípios da Administração Pública.

Após o exame dos itens que compõem análise do procedimento de despesas, concluímos que a controladoria manifesta-se pela manutenção dos princípios da administração pública, bem como ainda dos princípios da vinculação ao Edital da nova lei de licitação, da segregação da função pública, da finalidade e interesse público, indisponibilidade, com tudo, esta controladoria retorna os autos ao departamento solicitante para dar prosseguimento feito e a demais etapas que autorização é de reponsabilidade do gestor ordenador de despesa.

Unidade Orçamentária: 10.301.1324.2089

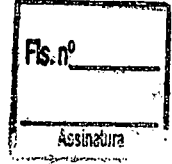
Elem. Despesas: 3.3.90.39.

**É PARECER**

Ananás - TO, 05/03 de 2024.

  
**JANILTON PEREIRA DA SILVA**  
Controle Interno

**Transferência entre contas diversas**



**Debitado**

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

**Creditado**

Nome ANA K A GONCALVES  
Agência 3973-X  
Conta corrente 22360-3  
Valor 15.525,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JG459675 JULIANO RIBEIRO DE SOUZA 13/03/2024 09:41:27  
JE676357 VALDEMAR BATISTA NEPOMOCENO 15/03/2024 10:32:07

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE676357 VALDEMAR BATISTA NEPOMOCENO.





**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMS**  
**ORDEM DE PAGAMENTO**

Fls: nº _____
Assinatura _____

REG.: 50993

FICHA: 00264 EMP.: 00022 DE 04/03/2024 O.P.: 00001/2024 DE 15/03/2024  
 PROCESSO: 2672023/2024 LIQ.: 00001/2024 DE 04/03/2024 EMP.: 25921

Deverá ser pago a: ANA K A GONCALVES LTDA

CNPJ/CPF: 50.739.479/0001-50

Valor QUINZE MIL, QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**HISTÓRICO:**

CONTRATAÇÃO DE PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS JUNTO A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DE ANANÁS, UBS - VALDECY ARAÚJO LIMA, LOCALIZADO NA AVENIDA BRASIL, CENTRO DE ANANÁS - TO.

**RETENÇÕES**

Líquido: 15.525,00

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	MOVIMENTO DE CRÉDITO
Classificação programática: 10.301.1324	Valor do crédito: 15.525,00
Projeto/Atividade: 2.089	Saldo Anterior: 15.525,00
Elemento da Despesa: 3.3.90.39	Valor desta OP: 15.525,00
Fonte de Recursos: 1.600.0000.000000	Saldo Atual: 0,00

DÉBITO: BANCO: 000001 - Banco do Brasil S.A. C/C: 18033-5 Num.DOC: 22360

ANANÁS, 15 DE MARÇO DE 2024

Autorizo o pagamento ao fornecedor acima, a importância de R\$ R\$ 15.525,00 QUINZE MIL, QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

\_\_\_\_\_  
 JULIANO RIBEIRO DE SOUZA  
 818.021.101-00  
 GESTOR

\_\_\_\_\_  
 CLAUDIA ISABEL DE FATIMA DOS SANTOS  
 888.174.231-49  
 TESOUREIRA



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS MUNICIPAL DE CONTRIBUINTE

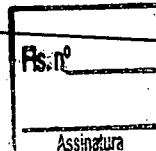
### DADOS DO CONTRIBUINTE

CERTIDÃO NÚMERO: 320964

SUJEITO PASSIVO: 325985 - ANA K A GONCALVES LTDA

CPF/CNPJ: 50.739.479/0001-50

ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE: LA PAZ La Paz Nº SN QUADRA 28, APT 03,, MARTINS JORGE, Loteamento Martins Jorge, ARAGUAÍNA / TO, CEP 77817490



### CERTIDÃO E FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

A Fazenda Pública Municipal, atendendo requerimento do contribuinte acima identificado, **CERTIFICA** que, revendo seus arquivos, até a presente data, **INEXISTINDO** pendências, cuja responsabilidade tributaria e/ou fiscal e ao mesmo atribuída.

Ressalva-se a Fazenda Publica no direito de constituir novos créditos cuja responsabilidade possa ser igualmente atribuída ao contribuinte acima identificado e que, porventura, venham a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão, ressalvando-se, mais, no direito de consolidar a inscrição municipal acima epigrafada os débitos porventura vinculados a outras inscrições municipais, em decorrência da não atualização dos dados cadastrais.

Por ser verdade, firma o presente **CERTIDÃO** para que produza seus jurídicos e legais efeitos.

**Finalidade:** LICITAÇÃO

Segunda-feira, 04 de Março de 2024.

### GURANÇA:

**VALIDADE ATÉ:** Domingo, 02 de Junho de 2024 (90 dias).

**EMITIDA:** Segunda-feira, 04 de Março de 2024 às 12:09:12

**Código de Validação:** 11885320964

Certidão emitida gratuitamente.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade

QRCode





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:

5502824

Fis. nº
Assinatura

**IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE:**

**RAZÃO SOCIAL**

CNPJ 50.739.479/0001-50

**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:** Segunda-feira, 4 de Março de 2024 - 12h 08m 15s

Emitida Via INTERNET

**Atenção:**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

1. 1957  
2. 1958  
3. 1959  
4. 1960  
5. 1961  
6. 1962  
7. 1963  
8. 1964  
9. 1965  
10. 1966  
11. 1967  
12. 1968  
13. 1969  
14. 1970  
15. 1971  
16. 1972  
17. 1973  
18. 1974  
19. 1975  
20. 1976  
21. 1977  
22. 1978  
23. 1979  
24. 1980  
25. 1981  
26. 1982  
27. 1983  
28. 1984  
29. 1985  
30. 1986  
31. 1987  
32. 1988  
33. 1989  
34. 1990  
35. 1991  
36. 1992  
37. 1993  
38. 1994  
39. 1995  
40. 1996  
41. 1997  
42. 1998  
43. 1999  
44. 2000  
45. 2001  
46. 2002  
47. 2003  
48. 2004  
49. 2005  
50. 2006  
51. 2007  
52. 2008  
53. 2009  
54. 2010  
55. 2011  
56. 2012  
57. 2013  
58. 2014  
59. 2015  
60. 2016  
61. 2017  
62. 2018  
63. 2019  
64. 2020  
65. 2021  
66. 2022  
67. 2023  
68. 2024  
69. 2025  
70. 2026  
71. 2027  
72. 2028  
73. 2029  
74. 2030



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

RFB nº _____
Assinatura _____

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

**Nome: ANA K A GONCALVES LTDA**  
**CNPJ: 50.739.479/0001-50**

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.

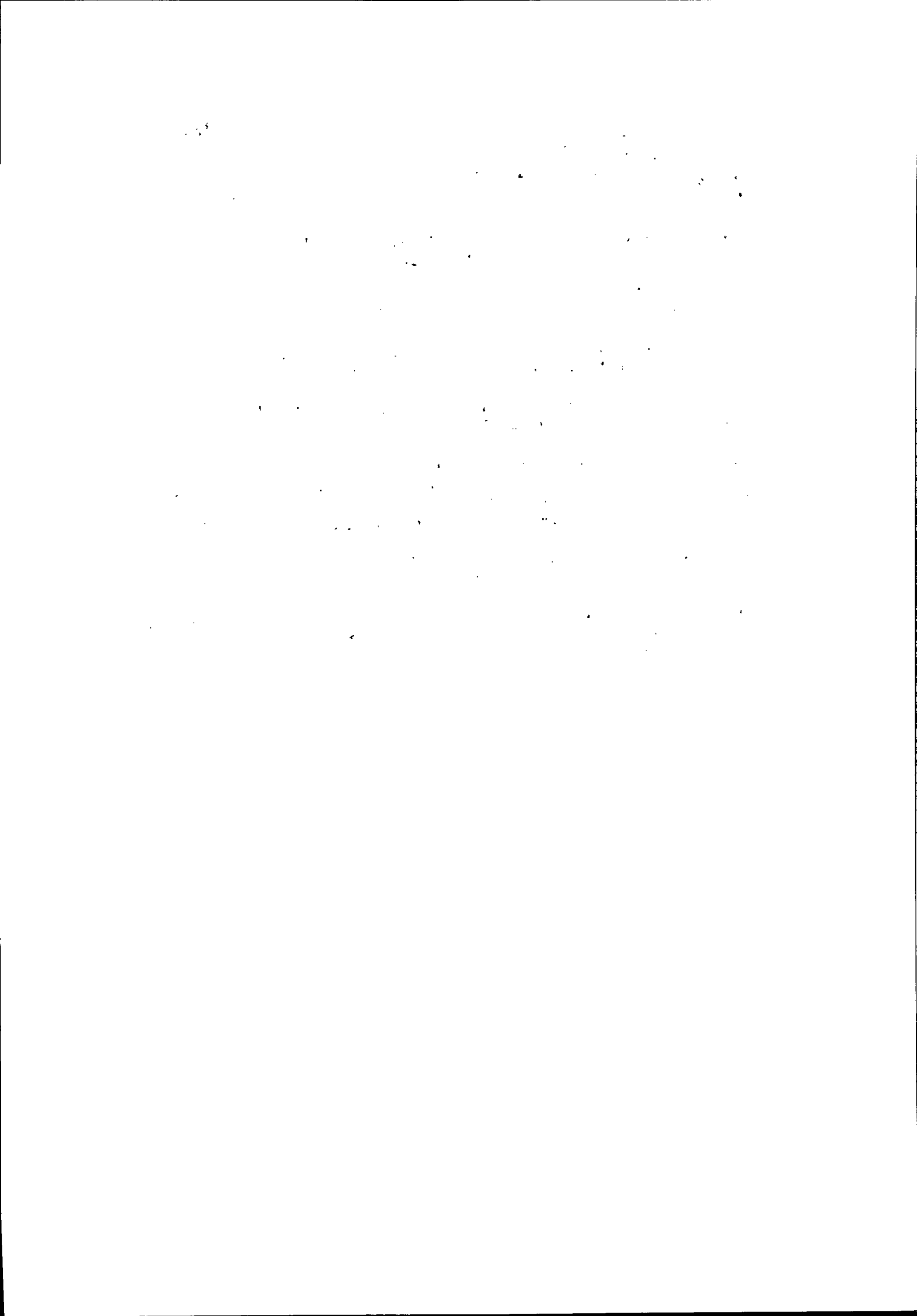
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 09:09:50 do dia 29/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/07/2024.

Código de controle da certidão: **F3C7.DABA.C775.6955**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

Rs. nº _____
Assinatura _____

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ANA K A GONCALVES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 50.739.479/0001-50

Certidão nº: 14684349/2024

Expedição: 04/03/2024, às 12:07:38

Validade: 31/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ANA K A GONCALVES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **50.739.479/0001-50**, **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

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 50.739.479/0001-50  
**Razão Social:** ANA KA GONCALVES LTDA  
**Endereço:** RUA LA PAZ SN QD 28 APT03 / LOT MARTINS JORGE / ARAGUAINA / TO / 77817-490

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:** 03/03/2024 a 01/04/2024

**Certificação Número:** 2024030300435777864431

Informação obtida em 04/03/2024 12:07:15

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)