



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMS

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

PÁG: 001

Fls. nº _____
Assinatura _____

ORDEM DE SERVIÇO - N. 9694

SITUAÇÃO: Aprovada

CÓD. FORNECEDOR: 556617817

NOME FANTASIA:

EMPRESA: G L C A LOPES SERVICOS MEDICOS

CNPJ/CPF: 43.366.268/0001-54

ENDEREÇO: AV PEDRO LUDOVICO TEIXEIRA LOTE 14 SALA 01

BAIRRO: JARDIM PEDRA ALTA

CIDADE: ARAGUAÍNA

DATA: 13/01/2023

TELEFONE: 63992991010

CÓDIG. LICITAÇÃO:

Nº LICITAÇÃO:

MODALIDADE:

Nº DOCUMENTO:

Nº PROCESSO: 394/2021

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	9,0000	UN	133 - PLANTOES MEDICOS DE 24 HORAS		2.000,0000	0,0000	18.000,0000
DESCONTO GERAL:							0,00
TOTAL GERAL:							18.000,00

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM PLANTÕES DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO DE 2022. CONFORME O PRIMEIRO TERMO ADITIVO SOBRE O CONTRATO Nº 40/2021, TOMADA DE PREÇO Nº 03/2021, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 394/2021.

IMPORTA A PRESENTE ORDEM DE SERVIÇO EM R\$18.000,00 (DEZOITO MIL REAIS)

DEPARTAMENTO: FUS

JULIANO RIBEIRO DE SOUZA

818.021.101-00

FUS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

13/01/2023 10:05:49

Período de Competência

01/2023

Município de Prestação do Serviço

Araguaína - To

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em Araguaína

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

G L C A Lopes serviços médicos

Nome Fantasia

G L Aguiar Consultoria Médica

CPF/CNPJ

43.366.268/0001-54

Inscrição Municipal

33618

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

brgical@gmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(63) 99299-1010

Endereço

Avenida Pedro Ludovico Teixeira, S/N Lote 14 Sala 01, Jardim Pedra Alta - CEP: 77816-690 - Araguaína - To

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANANAS

CPF/CNPJ

00.237.362/0001-09

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

Endereço

RUA PEDRO LUDOVICO, S/N, CENTRO - CEP: 77890-000 - Ananás - TO

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8660700

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

9 PLANTÕES DE 24 (VINTE E QUATRO) HORAS COM VALOR UNITÁRIO DE 2.000,00.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

18.000,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

3,0000

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

18.000,00

Valor Total da Nota (R\$)

18.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Nota: 2023000

00000003

Código Verificação

AINS-HA6H



Fls. nº

Assinatura



LIQUIDAÇÃO



REG.: 28475

FICHA: 00207

REG. EMP.: 20014 NUM.EMP.: 00001 DE 13/01/2023

LIQ.: 00001 DE: 13/01/2023

Processo: 3942021

Deverá ser pago a: G L C A LOPES SERVICOS MEDICOS

CNPJ/CPF: 43.366.268/0001-54

Valor DEZOITO MIL REAIS XXX
XXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM PLANTÕES DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO DE 2022. CONFORME O PRIMEIRO TERMO ADITIVO SOBRE O CONTRATO Nº 40/2021, TOMADA DE PREÇO Nº 03/2021, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 394/2021.

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA

MOVIMENTO DE CRÉDITO

Classificação programática	10.122.0052	Valor do crédito:	18.000,00
Projeto/Atividade:	2.051	Saldo Anterior:	18.000,00
Elemento da Despesa:	3.3.90.39	Valor desta Liq.:	18.000,00
Fonte de Recursos:	1.500.1002.000000	Saldo Atual:	0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 13/01/2023

NOTAS FISCAIS DE SERVIÇO:

Num.: 00003

Data.: 13/01/2023

Valor.: 18.000,00

ANANÁS, 13 de janeiro de 2023

TULYSMAR PEREIRA DE SOUSA

046.549.141-37

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



Fls. n°
Assinatura

AUTORIZAÇÃO PAGAMENTO NOTA FISCAL

Ananás-To, 13/01/2023

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: G L C A LOPES SERVIÇOS MEDICOS
Nº NOTA: 00000003
VALOR: R\$ 18.000,00
CNPJ: 43.366.268/0001-54

OBS 1: PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM PLANTÕES DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO DE 2022.

OBS 2: PAGAR COM RECURSO FUS.

OBS 3: FICHA - 000207 FONTE – 1.500.100.00000

Atenciosamente,



JULIANO RIBEIRO DE SOUZA
Secretário Mun. de Saúde
Portaria Nº 557.27/12/2022
Ananás-TO



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 DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 40/2021.
PROCESSO LICITATORIO Nº394/2021
TOMADA DE PREÇOS Nº03/2021
VIGÊNCIA: 01/11/2022 A 31/12/2022

ATESTO O CUMPRIMENTO DO SERVIÇO DE ACORDO COM O 1º TERMO ADITIVO SOBRE O CONTRATO Nº40/2021, TOMADA DE PREÇOS Nº03/2021 COM DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA: 10.122.0052.2.051 – FUS. FICHA: 000207 , FONTE: 1.500.100.00000 CONFORME AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DA NOTA FISCAL Nº003 COM VALOR TOTAL DE R\$18.000,00 DO CONTRATO FEITO PELO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANANAS – TO COM A EMPRESA G.L.C.A LOPES SERVIÇOS MEDICOS, INSCRITO NO CNPJ: 43.366.268/0001-54 REFERENTE À CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURIDICA COM REGISTRO NO CRM PARA PRESTAR SERVIÇOS DE PLANTOES MEDICOS DE 24 HORAS QUE SERÃO PRESTADO NO HPP (HOSPITAL DE PEQUENO PORTE) DE ANANÁS – TO. REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2022. VALE DESTACAR QUE OS SERVIÇOS PRESTADOS QUE ESTÃO DESCRITOS NA NOTA Nº02 FORAM PROCEDIDOS DENTRO DO PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO.

DESDE JÁ AGRADEÇO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ANANÁS - TO, AOS 13 DE JANEIRO DE 2022.

GABRIEL TORRES LIMA

FISCAL DE CONTRATO FMS
PORTARIA Nº 397 DE 07/02/2022

GABRIEL TORRES LIMA
FISCAL DE CONTRATO FMS
PORTARIA Nº 397 DE 07/02/2022



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 Nº 03

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 Prestação de serviços médicos durante o mês de dezembro do ano de 2022, conforme Processo Administrativo nº 394/2021, Contrato nº 40/2021 e Tomada de Preço nº 03/2021, **Nota Fiscal nº 03 do dia 13 de janeiro de 2023 do valor R\$: 18.000,00 (dezoito mil reais), referente o mês de dezembro de 2022** sendo 9 (nove) plantões de 24 (vinte e quatro) horas com valor unitário de 2.000,00. Conferido pelo o Fiscal de contrato o senhor Gabriel Torres Lima sendo responsável pelo o Fundo Municipal de Saúde de Ananás, devendo ser pago em resto a pagar conforme escrituração contábil. 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 2021, execução 2022.

É o necessário relatar. Após o exame dos itens que compõem análise do procedimento de despesas, este Setor de Controle Interno manifesta pelo os princípios da administração pública, do edital, oralidade, finalidade e indisponibilidade, 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 financeiro para dar prosseguimento feito e a demais etapas que autorização é de reponsabilidade do gestor ordenador de despesa.

Unidade Orçamentária: 10.122.0052.2.051 Elem. Despesas: 3.3.90.39 Outros Serviços de Terceiro Pessoa Jurídico.

É PARECER

Ananás - TO, aos 18 de janeiro de 2023.


ROSINALVA BARBOSA DE SOUSA GONÇALVES
Controle Interno

Transferência entre contas diversas

**Debitado**

Nome P M ANANAS FPM
Agência 3973-X
Conta corrente 8053-5

Creditado

Nome G L C L S MEDICOS
Agência 638-6
Conta corrente 109583-8
Valor 4.576,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE676299 CLAUDIA IZABEL DE FATIMA DOS SANTOS
JE676357 VALDEMAR BATISTA NEPOMOCENO

28/11/2023 09:07:11

28/11/2023 09:09:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE676357 VALDEMAR BATISTA NEPOMOCENO.

haver contábil
nota Fms

G337121419613937043
12/12/2023 14:29:51

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome FMS FUNDO UNICO DE SAUDE
Agência 3973-X
Conta corrente 19462-X

Creditado

Nome G L C L S MEDICOS
Agência 638-6
Conta corrente 109583-8
Valor 13.424,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JG459675 JULIANO RIBEIRO DE SOUZA	12/12/2023 14:26:54
	JE676357 VALDEMAR BATISTA NEPOMOCENO	12/12/2023 14:29:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE676357 VALDEMAR BATISTA NEPOMOCENO.

Voltar

Imprimir

Fls. n°

Assinatura

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 43.366.268/0001-54
Razão Social: G L C A LOPES SERVICOS MEDICOS
Endereço: AV PEDRO LUDOVICO TEIXEIRA SN LOTE 14 SALA 01 / JARDIM PEDRA
ALTA / ARAGUAINA / TO / 77816-690

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: 29/12/2022 a 27/01/2023

Certificação Número: 2022122902341455966340

Informação obtida em 16/01/2023 08:48:34

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Fls. nº _____
Assinatura _____

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: G L C A LOPES SERVICOS MEDICOS (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 43.366.268/0001-54

Certidão nº: 2034438/2023

Expedição: 16/01/2023, às 08:48:48

Validade: 15/07/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que G L C A LOPES SERVICOS MEDICOS (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 43.366.268/0001-54, **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.



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:

4353841

Fis. nº _____
Assinatura _____

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE:

RAZÃO SOCIAL

CNPJ 43.366.268/0001-54

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, 16 de Janeiro de 2023 - 08h 49m 04s

Emitida Via INTERNET

Atenção:

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS MUNICIPAL DE CONTRIBUINTE

CERTIDÃO NÚMERO: 243743

DADOS DO CONTRIBUINTE

SUJEITO PASSIVO: 310813 - G L C A LOPES SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 43.366.268/0001-54

ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE: PEDRO LUDOVICO TEIXEIRA, LOTE 14 SALA 01, Bairro: JARDIM PEDRAS ALTAS, ARAGUAÍNA - TO

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 tributária 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, ressaltando-se, mais, no direito de consolidar a inscrição municipal acima epígrafada 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, 16 de Janeiro de 2023.

SEGURANÇA:

VALIDADE ATÉ: Domingo, 16 de Abril de 2023 (90 dias).

EMITIDA: Segunda-feira, 16 de Janeiro de 2023 às 08:49:43

Código de Validação: 11858243743

Certidão emitida gratuitamente.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade

QRCode





OFICIO Nº 02/2023

Ananás-TO Dezembro, 2022.

RELATÓRIO DE PLANTÕES MÉDICOS
MÊS DE REFERÊNCIA: DEZEMBRO, DE 2022

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

NOME FORNECEDOR: G. L. C. A LOPES SERVIÇOS MEDICOS.

CNPJ: 43.366.268/0001-54

OBEJETO: PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM PLANTÕES DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO DE 2022

Atenciosamente,


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

MARIA PEREIRA DE SOUSA
DIRETORA CHEFE HOSPITALAR



Juntos construiremos mais!

[Signature]



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) 3402-1490
CNPJ: 11.245.870/0001-82



SECRETARIA DE
SAÚDE
ANANÁS-TO



Sistema
Único
de Saúde

Fis. nº _____
Assinatura _____

FOLHA DE PONTO

Servidor(a)	<i>Leonardo Veloso Noronha</i>	Matricula	
Cargo	<i>Médico</i>	Mês/Ano	<i>12/2022</i>
Lotação	<i>Plantonista</i>		

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

OBS: _____

Data *31/12/2022*

Assinatura do Servidor(a):

Dr. Leonardo Veloso Noronha
Médico
TO 6349

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



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: 11.248.570/0001-92



FOLHA DE PONTO

Servidor(a) Leonardo Veloso Moraes Matrícula _____
Cargo médico Mês/Ano 12/2022
Lotação Covid-19

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

OBS:

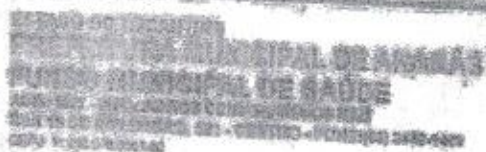
Data

31/12/2022

Assinatura do Servidor(a):

Dr. Leonardo Veloso Moraes
Médico
TO 6349

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

Fig. 10⁹

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

3. *Results*

1020

Carga

Identification

References

Wiederholung

Matricula

Dr. M. M. M.

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

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



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) 3442-1490
CNPJ: 15.246.570/0001-82



FOLHA DE PONTO

Servidor(a)	<i>Dr. Gabriel Aguiar</i>		Matrícula	
Cargo	<i>Medico</i>		Mês/Ano	<i>12/2022</i>
Lotação	<i>Unidade de Pronto Atendimento</i>			
Carga Horária				
		Horas Semanais		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	RUBRICA DO SERVIDOR	INTERVALO	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	RUBRICA DO SERVIDOR
01	7:00	13:00					
02	7:00	13:00			13:00	07:00	
03					13:00	07:00	
04							
05	7:00	13:00					
06	7:00	13:00			13:00	07:00	
07					13:00	07:00	
08	7:00	13:00					
09	7:00	13:00			13:00	07:00	
10					13:00	07:00	
11							
12	07:00	13:00					
13	07:00	13:00			13:00	07:00	
14					13:00	07:00	
15	07:00	13:00					
16	07:00	13:00			13:00	07:00	
17					13:00	07:00	
18							
19	07:00	13:00					
20	07:00	13:00			13:00	07:00	
21					13:00	07:00	
22	07:00	13:00					
23	07:00	13:00			13:00	07:00	
24					13:00	07:00	
25							
26	07:00	13:00					
27	07:00	13:00			13:00	07:00	
28					13:00	07:00	
29	07:00	13:00					
30	07:00	13:00			13:00	07:00	
31					13:00	07:00	

OBS:			
Data	<i>21/01/23</i>	Assinatura do Servidor(a): <i>Dr. Gabriel Aguiar</i>	Assinatura Imediata: <i>Maria Pereira de Sousa</i> Diretora Chefe Hospitalar Port. Nº 33 04/01/2021

ESCALA – MÉDICOS – DEZEMBRO/2022

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			01 DR. GABRIEL	02 DR. GABRIEL	03 DR. LAFITA	04 DR. LAFITA
05 DR. GABRIEL	06 DR. GABRIEL	07 DR. LAFITA	08 DR. GABRIEL	09 DR. GABRIEL	10 DR. LEONARDO	11 DR. LEONARDO
12 DR. GABRIEL	13 DR. GABRIEL	14 DR. LAFITA	15 DR. GABRIEL	16 DR. GABRIEL	17 DR. PABLO	18 DR. PABLO
19 DR. GABRIEL	20 DR. GABRIEL	21 DR. LAFITA	22 DR. GABRIEL	23 DR. GABRIEL	24 DR. LEONARDO	25 DR. LEONARDO
26 DR. GABRIEL	27 DR. GABRIEL	28 DR. LAFITA	29 DR. GABRIEL	30 DR. GABRIEL	31 DR. PABLO	

Fls. nº _____
Assinatura _____

Dr. Gabriel Aguiar
Médico
CRM-TO 6204