

06/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:24:51  
281802818 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S D SAVIO

AGENCIA: 2818-5 CONTA: 59.433-4

=====

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

-----

40192025162200000000400003045077110720000019000

BENEFICIARIO:

AAC MED CLINICA

NOME FANTASIA:

AAC MED CLINICA

CNPJ: 14.976.746/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

AAC MED CLINICA

CNPJ: 14.976.746/0001-40

PAGADOR:

INSTITUTO SAO DOMINGOS SAVIO

CNPJ: 18.258.640/0001-61

-----

|               |        |
|---------------|--------|
| NR. DOCUMENTO | 50.503 |
|---------------|--------|

|                    |            |
|--------------------|------------|
| DATA DE VENCIMENTO | 05/05/2025 |
|--------------------|------------|

|                   |            |
|-------------------|------------|
| DATA DO PAGAMENTO | 05/05/2025 |
|-------------------|------------|

|                    |        |
|--------------------|--------|
| VALOR DO DOCUMENTO | 190,00 |
|--------------------|--------|

|               |        |
|---------------|--------|
| VALOR COBRADO | 190,00 |
|---------------|--------|

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 8.8AD.6F4.8A8.FD6.75E |
|-----------------|-----------------------|

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Pendente

CLIENTE

INSTITUTO SAO DOMINGOS SAVIO

CPF/CNPJ

18.258.\*\*\*-61

ENDEREÇO

Rua Cubatão, 336, Contagem/MG, 32285170

CEDENTE

AAC MED SERVICOS EM SAUDE E SEGURANCA  
OCUPACIONAL E ASSISTENCIAL LTDA

CPF/CNPJ

14.976.\*\*\*-40

ENDEREÇO

RUA ERNESTINA DINIZ MOREIRA, 150 SALAO 01,  
CONTAGEM/MG, 32041330

IDENTIFICAÇÃO DA FATURA: 740EA002AB3B4A5D8324A2818C2AB724

DATA DE EMISSÃO: 02/05/2025

DATA DE VENCIMENTO: 05/05/2025

## Detalhes da Fatura

### Descrição

Após 5 dias de vencido o boleto irá para PROTESTO E SERASA automaticamente pelo banco.

Juros e multa incluso no boleto.

Valor

R\$ 190,00

Subtotal R\$ 190,00

Desconto R\$ 0,00

Multa/Juros R\$ 0,00

Total R\$ 190,00

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI  
PRESTADO E/OU MATERIAL  
FORNECIDO 05/05/25  
DANIELLE PEREIRA  
MG. 12.657.658

## Pagar Fatura

Efetue o pagamento com segurança pela internet ou em uma agência bancária.

Confira as opções de pagamento para esta fatura.



### O QUE É O PIX?

O Pix é a nova modalidade de transferências do banco central, que funcionam 24 horas por dia e possuem confirmação em tempo real.

Procure em seu aplicativo de banco ou conta digital a funcionalidade e escaneie o QR Code ao lado ou copie o código usando o Pix Copia e Cola para efetuar um pagamento.



IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. 401  
40192.02516 22000.000004 00003.045077 1 10720000019000

LOCAL DE PAGAMENTO  
Pagável em qualquer banco ou lotérica.

BENEFICIÁRIO  
AAC MED SERVICOS EM SAUDE E SE...  
CNPJ: 14976746000140

SATACOR/CAVALIST

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI  
PRESTADO E/OU MATERIAL  
FORNECIDO 05/05/25  
JOSÉ B. M.  
MG 9141323

INSTRUÇÕES  
Após o vencimento cobrar: Multa por atraso de R\$ 3,80 e Mora diária de R\$ 0,05  
Não receber após o dia 04/06/2025.

PIX



NÚMERO DO BOLETO  
499353251227801

VENCIMENTO  
05/05/2025

VALOR DO BOLETO  
R\$ 190,00

MULTA/JUROS

VALOR A PAGAR

CLIENTE  
INSTITUTO SAO DOMINGOS SAVIO - CPF/CNPJ 18.258.640/0001-61  
Rua Cubatão, 336 Contagem - MG, 32285-170

Linha Digitável

40192.02516 22000.000004 00003.045077 1 10720000019000



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Contagem, 21 de agosto de 2023

**INSTITUTO SAO DOMINGOS SAVIO**

**CNPJ 18.258.640/0001-61**

**R CUBATAO, Nº 336, BAIRRO MONTE CASTELO, CONTAGEM / MG.**

**CEP: 32.285-170**

**Ref.: Proposta Comercial para Prestação de Serviços – Rev.00**

Prezado Cliente,

Em resposta à sua solicitação apresentamos a seguir a proposta técnica / comercial para prestação de serviços de *Medicina e Segurança Trabalho* para **INSTITUTO SAO DOMINGOS SAVIO**, localizado no endereço acima. As condições técnicas e dimensionamento de efetivo foram definidos a partir das informações fornecidas. As. A seguir, detalhamos as condições para a prestação dos serviços.

Interessados em estabelecer a parceria, buscamos combinar qualidade excepcional com condições comerciais atendendo às suas necessidades. O **GRUPO ACMED** trabalhará incansavelmente para atender às demandas de **SAÚDE OCUPACIONAL**, usando nossa experiência de **15 anos no segmento**.

Agradecemos e estamos disponíveis para esclarecimentos, explicações e negociações.





#### OBJETO:

- A prestação de serviços descrita nesta proposta tem como caráter específico a Prestação de serviços em Medicina e Segurança do trabalho, através da elaboração e coordenação do **PGR** e **PCMSO** com administração dos eventos ao eSocial.
- Os exames médicos admissionais, periódicos, retorno ao trabalho, mudança de risco, demissionais e exames complementares serão realizados, de acordo com as necessidades, na sede do **GRUPO ACMED**, onde temos, também os exames complementares: o Raio X, Audiometria, espirometria, eletrocardiograma, eletroencefalograma e acuidade visual.
- O atendimento é por ordem de chegada, segunda-feira a sexta-feira de 07:30 às 11:30.

#### PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

| SERVICOS                                      | INCLUSO (16 FUNCIONÁRIOS)                                                                                                                            | CUSTO MENSAL                        | OUTROS SERVICOS                                                                                                        | TOTAL MENSAL                                                                                                    |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (SEGURANCA DO TRABALHO)<br>49.040.640/0001-14 | *Elaboração e coordenação do PCMSO<br>*Administração dos eventos ao eSocial S2220<br>*Administração dos eventos ao eSocial S2240<br>*Exames clínicos | 12 X R\$ 200,00<br>(duzentos reais) | Exames (sob demanda, os valores serão ajustados após a elaboração da documentação)                                     | <b>R\$ 280,00 (duzentos e oitenta reais) durante 12 meses</b><br>1ª parcela paga no aceite da proposta via PIX. |
|                                               | *Elaboração e coordenação do PGR<br>*Elaboração e coordenação do LTCAT                                                                               | 12 X R\$ 80,00 (oitenta reais)      | EPI, avaliações ambientais e treinamentos (sob demanda e se necessário, o orçamento será ajustado após visita técnica) |                                                                                                                 |

#### CORTESIA: Adendos PGR e PCMSO, ordem de serviço (OS).

- o valor será em **12 (doze) parcelas de R\$ 280,00 (duzentos e oitenta reais) mensais** referente aos documentos de **PGR, PCMSO**, administração dos eventos ao **eSocial**, sendo a cobrança realizada **pelo CNPJ: 49.040.640/0001-14** (referente a segurança do trabalho).
- o valor será referente a **16 funcionários**, acima deste número terá o custo **de R\$13,00 por funcionário excedente**.
- O valor mensal não poderá ser inferior ao valor acordado, tendo em vista a totalidade do serviço.
- Os demais custos **não incluídos** nesta proposta, como LTCAT e avaliações ambientais serão ajustados sob demanda.

Rua Ernestina Diniz Moreira, nº 150, 1º andar, Centro, Contagem / MG, CEP: 32.041-330

Tel.: (31) 3912-4808 e (31) 3351-6182

E-mail: comercial@acmedclinica.com.br



- **Serviços sob demanda** (não incluídos nesta proposta): Exames complementares de diagnósticos, novas avaliações provenientes de alterações no ambiente de trabalho e estrutura física da **CONTRATANTE**, atividades sugeridas no cronograma do PGR a serem desenvolvidas pela **CONTRATANTE**, avaliações quantitativas e medições de qualquer tipo, atividades relativas à CIPA, consultas clínicas assistenciais, palestras, cursos, treinamentos, perícias médicas, laudos de insalubridade e periculosidade, PCA (Programa de Conservação Auditiva), PPR (Programa de Proteção Respiratória)

1. **VALIDADE DA PROPOSTA:** 30 DIAS, contados da data de sua emissão.

Contagem, 21 de agosto de 2023.

**ANEXO:**



## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO TRABALHO

### 1. DAS PARTES

**AAC MED SERVIÇOS EM SAÚDE E SEGURANÇA OCUPACIONAL E ASSISTENCIAL LTDA-ME**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na RUA ERNESTINA DINIZ MOREIRA, Nº 150, COMPLEMENTO SALA A, BAIRRO CENTRO, CONTAGEM / MG. CEP: 32.041-330, inscrita no CNPJ sob o Nº. **14.976.746/0001-40** e **ACMED SEGURANCA DO TRABALHO LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na RUA ERNESTINA DINIZ MOREIRA, Nº 150, COMPLEMENTO SALA A, BAIRRO CENTRO, CONTAGEM / MG. CEP: 32.041-330, inscrita no CNPJ sob o nº. **49.040.640/0001-14**, doravante denominadas apenas **CONTRATADA**, e **INSTITUTO SAO DOMINGOS SAVIO** - pessoa jurídica de direito privado, com sede R CUBATAO, Nº 336, BAIRRO MONTE CASTELO, CONTAGEM / MG. CEP: 32.285-170, inscrita no CNPJ sob o Nº. **18.258.640/0001-61**, doravante denominada apenas **CONTRATANTE**, tem entre si acordado os termos abaixo:

### 2. DO OBJETO:

2.1. Pelo presente instrumento particular a **CONTRATADA** compromete-se a prestar serviços de Segurança e Medicina do Trabalho à **CONTRATANTE**, de acordo com o descrito nas cláusulas a seguir e conforme legislação específica e com observância aos princípios e dispositivos do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução/CFM no 2.217/2018.

### 3. DOS SERVICOS DA CONTRATADA

3.1. A **CONTRATADA** prestará os seguintes serviços:

- 3.1.1 Elaboração e coordenação do **PGR** (Programa de Gerenciamento de Riscos) e **PCMSO** (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), assim como o arquivamento eletrônico dos documentos e a administração dos eventos ao eSocial, conforme legislação vigente;
- 3.2. O **PGR** será elaborado em conformidade com a NR-01 por profissional qualificado da **CONTRATADA** que deverá ser renovado bianualmente, considerando como base da emissão do documento.
- 3.3. O **PCMSO** será elaborado em conformidade com a NR-7 por profissional médico habilitado e tem como finalidade a preservação da saúde dos trabalhadores da **CONTRATANTE**, conforme a atividade e os riscos a que estão expostos, sendo renovado anualmente nas mesmas condições do PGR.
- 3.4. Os documentos técnicos serão entregues em **até 25 (vinte e cinco) dias corridos após a visita técnica e o recebimento das informações solicitadas**.
- 3.5. A liberação para realização dos exames acontecerá após a conclusão do PGR/PCMSO, conforme o prazo contratual.





- 3.6. Os exames médicos admissionais, periódicos, retorno ao trabalho, mudança de risco, demissionais e exames complementares serão realizados na sede ou filial da **CONTRATADA**; O atendimento é por ordem de chegada, segunda-feira a sexta-feira de 07:30 às 11:30.
- 3.7. Os exames periódicos poderão ser realizados nos locais indicados pela **CONTRATANTE**, mediante negociação específica entre as partes, sendo necessária estrutura privativa com condições de atendimento para o profissional médico e demais profissionais envolvidos, com o mínimo de 25 (vinte e cinco) exames por atendimento, mediante agendamento antecipado e o custo de deslocamento pago pela **CONTRATANTE**.
- 3.8. Exames complementares de diagnóstico poderão ser solicitados no **PCMSO** pelo médico coordenador, necessários à avaliação da saúde do trabalhador conforme o risco que está exposto, identificados no **PGR**.
- 3.9. A cada exame clínico realizado será emitido o **ASO**. Os atestados de funcionários que fizerem exames complementares só serão liberados após o resultado destes exames. Segunda via, troca ou transcrição de **ASO** onde os exames foram realizados fora da ACMED e credenciadas terá o custo de um exame clínico.
- 3.10. Elaboraões do **PPP** (Perfil Profissiográfico Previdenciário), cujo custo é de **R\$ 55,00 por emissão**.
- 3.11. Administração dos eventos ao eSocial:
- 3.11.1. A **CONTRATADA** enviará ao site do eSocial os seguintes eventos:
  - 3.11.2. S2240 Condições ambientais do trabalho (fatores de riscos)
  - 3.11.3. S2220 Monitoramento da saúde do colaborador
- 3.12. Na plataforma online, a **CONTRATANTE** poderá **SOMENTE** utilizá-la para a emissão do **ASO**.

#### 4. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

- 4.1 A **CONTRATANTE** deverá enviar a **CONTRATADA**, junto ao aceite deste contrato, a **planilha preenchida** com os dados dos funcionários conforme modelo fornecido pela **CONTRATADA**, para **agendamento da visita técnica**.
- 4.2 A **CONTRATANTE** obriga-se a encaminhar os funcionários à **CONTRATADA**, para realização dos exames, junto com a guia de encaminhamento devidamente preenchida e com um documento de identidade com foto.
- 4.3 É de responsabilidade da **CONTRATANTE** o envio das informações com exatidão e verídicas, encaminhamento dos funcionários aos exames e a atualização dos dados cadastrais. Caso a **CONTRATADA** não consiga realizar tais requisitos, a CONTRADADA não se responsabiliza pelo atraso dos Programas, por qualquer ato administrativo de sua empresa ou multas governamentais.
- 4.4 É de **EXCLUSIVA** responsabilidade da contratante o envio da matrícula e CPF dos funcionários, assim como gerar a procuração eletrônica para CADA CNPJ no site do Gov. para o eSocial, tendo o prazo máximo de **(1) uma semana** após fechamento do contrato, o não envio das informações pode acarretar multas contratuais.
- 4.5 As revisões e alterações no **PGR** por parte da **CONTRATANTE** deverão ser solicitadas por escrito, no prazo máximo de 15 (quinze) dias depois de recebido o documento inicial ou em renovação. Após este período a **CONTRATADA** poderá considerar como novo serviço, cujo custo é de **R\$ 100,00**.





4.6 É de responsabilidade da **CONTRATANTE** o envio da lista de efetivos no final do mês caso haja alteração no quadro de funcionários para conferência da mensalidade e eSocial.

4.7 Os exames clínicos e complementares realizados na Rede Credenciada da **CONTRATADA** terão seus custos repassados à **CONTRATANTE**.

## 5. DAS RESPONSABILIDADES

5.1 A **CONTRATADA** não será responsabilizada pelo eventual descumprimento das medidas preventivas e corretivas propostas no PGR e nem das ações do PCMSO, sendo a CONTRATANTE a única responsável pela aplicação e cumprimento dessas medidas.

5.2 Como a mensalidade inclui exames, caso algum colaborador seja demitido antes do prazo de 6 meses, será realizada a conta dos valores dos meses subsequentes referentes aos exames realizados pelo mesmo para pagamento da **CONTRATANTE**.

## 6. DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

| SERVICOS                                      | INCLUSO (16 FUNCIONÁRIOS)                                                                                                                            | CUSTO MENSAL                          | OUTROS SERVICOS                                                                                                        | TOTAL MENSAL                                                                                                    |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (SEGURANÇA DO TRABALHO)<br>49.040.640/0001-14 | *Elaboração e coordenação do PCMSO<br>*Administração dos eventos ao eSocial S2220<br>*Administração dos eventos ao eSocial S2240<br>*Exames clínicos | 12 X R\$ 200,00<br>(duzentos reais)   | Exames (sob demanda, os valores serão ajustados após a elaboração da documentação)                                     | R\$ 272,00 (duzentos e setenta e dois reais) durante 12 meses<br>1ª parcela paga no aceite da proposta via PIX. |
|                                               | *Elaboração e coordenação do PGR<br>*Elaboração e coordenação do LTCAT<br>*PPPs                                                                      | 12 X R\$ 72,00 (setenta e dois reais) | EPI, avaliações ambientais e treinamentos (sob demanda e se necessário, o orçamento será ajustado após visita técnica) |                                                                                                                 |

**CORTESIA:** Adendos PGR e PCMSO, ordem de serviço (OS).

6.1 o valor será em **12 (doze) parcelas de R\$ 272,00 (duzentos e setenta e dois reais) mensais** referente aos documentos de **PGR, PCMSO**, administração dos eventos ao **eSocial**, sendo a cobrança realizada pelo **CNPJ: 49.040.640/0001-14** (referente a segurança do trabalho).



- 6.2 o valor será referente a **16 funcionários**, acima deste número terá o custo de **R\$13,00 por funcionário excedente**.
- 6.3 O valor mensal não poderá ser inferior ao valor acordado, tendo em vista à totalidade do serviço.
- 6.4 Os demais custos não incluídos neste contrato, como os exames médicos, LTCAT, avaliações ambientais etc. serão orçados após a visita técnica e elaboração dos documentos, caso sejam necessários.
- 6.5 **Serviços sob demanda** (não incluídos neste contrato): exames médicos e complementares de diagnósticos, novas avaliações provenientes de alterações no ambiente de trabalho e estrutura física da **CONTRATANTE**, atividades sugeridas no cronograma do PGR a serem desenvolvidas pela **CONTRATANTE**, avaliações quantitativas e medições de qualquer tipo, atividades relativas à CIPA, consultas clínicas assistenciais, palestras, SIPAT, cursos, treinamentos, perícias, laudos de insalubridade e periculosidade, PCA (Programa de Conservação Auditiva), PPR (Programa de Proteção Respiratória).
- 6.6 As demais parcelas deverão ser pagas **todo dia 10 (dez) de cada mês**, sendo que a **CONTRATADA** encaminhará a cobrança de seus serviços, mensalmente, no início de cada mês, documento fiscal, relatório de exames e boleto bancário por e-mail.
- 6.7 O não recebimento do boleto de cobrança enviado pela **CONTRATADA** não isentará a **CONTRATANTE** do pagamento das mensalidades, devendo ela entrar em contato com a **CONTRATADA** para solicitar segunda via do boleto.
- 6.8 A **CONTRATANTE** responsabiliza-se pela informação imediata à **CONTRATADA**, por e-mail, com relação aos funcionários que, por contarem com exame clínico válido ou qualquer outro motivo, saírem da Empresa **sem fazer o exame demissional**, para que seja excluído da base de funcionários. Se a **CONTRATANTE** efetuar a solicitação de exclusão em meses posteriores não haverá ressarcimento de valores retroativos.
- 6.9 Caso ocorra o pagamento de qualquer mensalidade após o vencimento, sobre o valor da mensalidade incidirá **multa moratória de 3% (três por cento)**, além de atualização e **juros de mora fixados em 2% (dois por cento) ao mês**, devidos até a data do efetivo pagamento.
- 6.10 A **CONTRATADA** poderá a qualquer tempo propor revisão de valores, usando o critério de avaliação sobre os custos operacionais, índice de utilização ou alteração na legislação que obrigue a alterar procedimentos com elevação de custos. Neste caso deverá ser pactuado aditivo contratual entre as partes
- 6.11 Em caso de inadimplência, a **CONTRATADA** reserva-se ao direito de cancelar o contrato. A cobrança de valores devidos poderá ser feita por meio de contatos telefônicos, e-mails, protestos, execuções judiciais, independente de notificação judicial ou extrajudicial.
- 6.12 Os valores serão reajustados anualmente e automaticamente pelo reajustados pelo **IGP-M** vigente na época de sua renovação.

## 7. DA VIGÊNCIA

- 7.1 O objeto do presente contrato é serviço certo e determinado, ficando a **CONTRATADA** à disposição da **CONTRATANTE** enquanto vigorarem os serviços listados nos itens do objeto do contrato.



7.2 Caso a **CONTRATANTE** não tenha interesse na renovação a mesma terá que enviar a **CONTRATADA** a solicitação de rescisão com 30 dias de antecedência, através de carta registrada ou e-mail.

## 8. DA RESCISÃO.

8.1. O presente Contrato poderá ser rescindido em qualquer tempo, mediante prévia notificação escrita pela parte interessada com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

8.2. Rescindido o contrato, a **CONTRATANTE** deverá cancelar o certificado digital do e-social com o devido protocolo de cancelamento enviando-o a **CONTRATADA**, isentando-a de qualquer responsabilidade perante ao eSocial.

8.3. Para pagamento do valor de rescisão, conforme consta da Cláusula 6.1., a **CONTRATADA** emitirá **boleto bancário no valor respectivo às parcelas vencidas e vincendas**, sendo que estas últimas terão seus vencimentos antecipados à data da rescisão, **para pagamento com prazo máximo de 15 (quinze) dias**, decorridos a partir do aviso prévio e, somente após o pagamento, será considerado encerrado o presente contrato.

8.4. Pela falta de pagamento, conforme cláusulas 6.4 e 6.5, após contato formal para quitação dos débitos sem retorno da **CONTRATANTE**, a **CONTRATADA** poderá considerar o contrato rescindido e comunicará formalmente o MTE (Ministério de Trabalho e Emprego) da rescisão por justa causa, visando isentar-se da responsabilidade da coordenação médica dos documentos elaborados e eSocial.

8.5. **Nos casos de rescisão contratual, a CONTRATADA fará jus ao recebimento dos respectivos valores dos serviços prestados até a data da execução e ainda não quitados pela CONTRATANTE, sem prejuízo do pagamento dos valores referidos na cláusula 6 e seguintes.**

## 9. DO FORO

9.1 As partes elegem o Contagem - MG, para dirimir qualquer questão oriunda do presente Contrato, renunciado expressamente a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.





Contagem, 21 de agosto de 2023.

SONIA  
REGINA DE  
ALMEIDA  
PINTO:3443  
8440734

Assinado digitalmente por SONIA  
REGINA DE ALMEIDA  
PINTO:34438440734  
NO Cert. Original Arquivo: CUF  
Assinatura: CUF  
20306021050305 CUF-Certificado de  
Recada Federal de Brasi - RP B CUF  
Assin. CUF-RFB e CUF-MI CUF  
SONIA REGINA DE ALMEIDA  
PINTO:34438440734  
Razão: Su Assinatura Original  
documento  
Localização:  
Data: 2023-08-21 11:44:04-0500  
File: PUE Assinatura Versão: 12.7.0

AAC MED SERVIÇOS EM SAÚDE E SEGURANÇA OCUPACIONAL E ASSISTENCIAL LTDA – ME  
ACMED SEGURANCA DO TRABALHO LTDA  
CNPJ: 14.976.746/0001-40 / 49.040.640/0001-14

INSTITUTO SAO DOMINGOS SAVIO  
CNPJ 18.258.640/0001-61



**ANEXO:**

| <b>OBJETO</b>           | <b>PREÇO</b> |
|-------------------------|--------------|
| ACUIDADE VISUAL         | R\$ 25,00    |
| HEMOGRAMA COMPLETO      | R\$ 17,00    |
| COPROCULTURA            | R\$ 31,00    |
| PARASITOLOGICO DE FEZES | R\$ 14,00    |

## PROPOSTA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 0201/2023 PROPOSTA CONTRATUAL INICIAL

**Empresa: INSTITUTO SÃO DOMINGOS SAVIO**  
**CNPJ: 18.258.640/0001-61**

A/C.: Secretária  
(31) 3351-0058

A ST GESTÃO OCUPACIONAL LTDA (INNOVAR SERVICE), empresa de Segurança e Medicina Ocupacional, Licenciamento Ambiental e Projetos de Prevenção e Combate a Incêndios, há mais de 19 anos atuando no mercado com qualidade e seriedade, vêm à V.Sa. apresentar proposta para Gerenciamento dos serviços nas áreas Ocupacionais de Engenharia e Medicina, para atendimento a sua Empresa e colaboradores, dentro do Estado de Minas Gerais.

A empresa conta com equipe multiprofissional composta por médicos do trabalho, médicos atendentes, engenheiro, fonoaudióloga, técnicos em enfermagem, enfermeira, técnicos em segurança do trabalho, entre outros profissionais administrativos e operacionais, de forma a oferecer um maior compromisso, transparência e confiabilidade na elaboração dos Programas e na Assessoria e Consultoria prestada.

Trabalhamos com atendimentos e serviços pré-agendados e ou "in loco", diminuindo tempos de espera e/ou deslocamentos de colaboradores para realização de exames.

A Visão e objetividade da INNOVAR SERVICE é manter sua empresa dentro da legislação, transformando em investimento para sua empresa como valor agregado, a redução de custos envolvendo:

- Afastamentos dos trabalhadores em decorrência de acidentes e doenças ocupacionais e afins.
- Gastos com processos administrativos, civis e trabalhistas.
- Notificações Ministério do Trabalho e Ministério Público.
- Atendimento ao e-Social

A prestação dos nossos serviços compreende o Gerenciamento, Assessoria e Consultoria dos Serviços de Segurança e Medicina Ocupacional e a Gestão do e-Social, sendo: Legalização da Empresa pela Legislação e NR's, Elaboração, confecção e Coordenação da Documentação exigida pelo MTE / e-Social, realização dos exames ocupacionais obrigatórios, Treinamentos Educacionais e Operacionais, Vistorias Técnicas, Acompanhamento Técnico, entre outros conforme a necessidade da Empresa, incluindo nestes serviços a emissão do arquivo XML dos eventos de SST.

A assertividade e o constante aprimoramento sempre foram conceitos que nortearam nosso trabalho ao longo desses 17 anos de atuação em Segurança e Medicina do Trabalho.

O e-social, que é o Sistema de Escrituração Digital das Obrigações Fiscais, Previdenciárias e Trabalhistas, onde chegou o momento de envio das informações de Saúde e Segurança no Trabalho para todas as Empresas.

O objetivo do e social é unificar as informações prestadas aos diversos órgãos do Governo Federal. As informações de SST (saúde e segurança no trabalho) enviadas ao e social será usada para substituir a atual forma de emissão da comunicação de acidente de trabalho (CAT) e do Perfil Profissiográfico previdenciário (PPP). O envio oficial do e-social será obrigatório para todas as empresas que possuem empregados, a partir de 01/01/2023.

As empresas deverão enviar também ao e social a CAT (Comunicação de acidente de trabalho) evento S2210, dados do Monitoramento da saúde do trabalhador (Exames ocupacionais, admissional, periódico, retorno ao trabalho, mudança de função e demissional, Parecer epidemiológico entre outros), evento S2220 e as condições ambientais do trabalho informando a exposição ou não do trabalhador à agentes nocivos, devendo também ser declaradas as informações de equipamentos de proteção coletiva e individual, evento S2240.

### GRUPO INNOVAR SERVICE -

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENGº E MEDICINA OCUPACIONAL, LICENCIAMENTO AMBIENTAL E PROJETOS CONTRA INCÊNDIOS**

Av. José Faria da Rocha, 5.923 - 3º andar - Eldorado - Contagem - MG - CEP 32.310-210  
Tel. (31) 2559-1650 - 2559-1350 - e-mail - [diretoria@innovarservice.com.br](mailto:diretoria@innovarservice.com.br) / site - [www.innovarservice.com.br](http://www.innovarservice.com.br)





## PROPOSTA TÉCNICA

### GESTÃO DE SEGURANÇA OCUPACIONAL

#### ELABORAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS PROGRAMAS E LAUDOS TÉCNICOS

##### ***Programa de Gerenciamento de Riscos – NR 01 – incluso***

Elaboração do GRO (Gerenciamento de Riscos Ocupacionais) Base e PGR (Programa de Gerenciamento de Riscos) contendo o levantamento Ambiental inicial; planilhas de reconhecimento de riscos; Cronograma de Ações; indicação dos Equipamentos de Proteção Individual (EPI) a ser fornecido; Indicação de medidas de engenharia a serem implantadas para eliminação/redução de riscos; Indicação de treinamentos necessários; Indicação de Programas complementares necessários;

##### ***Avaliações quantitativas dos Riscos Ambientais Evidenciados (Valores sob negociação)***

Avaliação quantitativa de Riscos ocupacionais evidenciados, será realizada com uso de equipamentos específicos de acordo com o Agente de Risco, com emissão de histograma e ou laudo laboratorial. Avaliação quantitativa de Riscos Físicos (Ruído, Vibração, Temperatura). Avaliação quantitativa de Agentes Químicos mensuráveis, após levantamento inicial. (poeiras, fumos, gases, vapores e outros)

##### ***LTCAT – Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho – incluso***

Elaboração dos Laudos contendo todo levantamento quantitativo com parecer sobre direito a Aposentadoria Especial, por função.

##### ***LIP – Laudo Técnico sobre Insalubridade e Periculosidade – incluso***

Elaboração do laudo contendo todo levantamento quantitativo com parecer sobre direito a Insalubridade e Periculosidade, por função.

##### ***Acompanhamento, Controle e Manutenção das Fichas e das Entregas de EPI's – incluso***

Implantação e ou adequação de fichas de Controle e Fornecimento de EPIs, Conferência e orientação quanto ao fornecimento de EPIs e preenchimento da ficha, orientações técnicas ao responsável pela aquisição de EPIs.

##### ***Acompanhamento técnico para cumprimento das NRs / Visitas técnicas de auditoria. – incluso***

Acompanhamento de implantação do PGR, auditoria de cumprimento do cronograma de ações, Manutenção, Controle e auditoria de cumprimento de Documentos legais (ordens de Serviço e outros), conforme necessidade. 01 (uma) visita mensal do Técnico ou Engenheiro de Segurança do Trabalho.

##### ***Acompanhamento como Assistente Técnico em processos de Insalubridade / Periculosidade. (valor sob negociação).***

Acompanhamento como Assistente Técnico (Engenheiro de Segurança) em processos Periciais de Insalubridade e Periculosidade que venham a ser movidas contra a Contratante.

##### ***Consultoria técnica em segurança ocupacional – incluso***

Suporte técnico ao pessoal envolvido na gestão ocupacional (RH, Encarregados, Segurança do Trabalho, Gerencia, Designado de CIPA e outros) quanto a implantação dos programas inerentes a Segurança Ocupacional, de acordo com a necessidade. Orientação de implantação e ou adequação de procedimentos técnicos de Segurança Ocupacional, conforme necessidade.

##### ***Palestras e treinamentos sobre segurança ocupacional – incluso***

Palestras orientativas ao pessoal operacional, referente a documentação de PGR / PCMSO, EPIs, Segurança Operacional entre outros, em cumprimento aos programas de prevenção de acidentes e capacitação ocupacional. (bonificações Inclusas em contrato conforme temas indicados PGR / PCMSO).

#### **GRUPO INNOVAR SERVICE -**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENG<sup>º</sup> E MEDICINA OCUPACIONAL, LICENCIAMENTO AMBIENTAL E PROJETOS CONTRA INCÊNDIOS

Av. José Faria da Rocha, 5.923 – 3º andar – Eldorado – Contagem – MG – CEP 32.310-210

Tel. (31) 2659-1650 – 2659-1350 – e mail – [diretoria@innovarservice.com.br](mailto:diretoria@innovarservice.com.br) / site: [www.innovarservice.com.br](http://www.innovarservice.com.br)



**Treinamentos de capacitação - segurança operacional; (valor sob negociação)**

Treinamentos operacionais, referente as Normas NR 10, NR 11, NR 12, NR 13, NR 33, NR 35 entre outros, em cumprimento aos programas de prevenção de acidentes e capacitação Operacional.

**Formação, treinamento e acompanhamento de CIPA. (valor sob negociação)**

Suporte técnico ao pessoal envolvido na gestão ocupacional (RH, Encarregados, Segurança do Trabalho, Gerência e outros) quanto a implantação da CIPA, documentação legal a ser encaminhada aos órgãos competentes, processo eleitoral (inscrição, eleição, posse, registro e treinamento). Acompanhamento as reuniões da Comissão, Suporte Técnico aos membros da Comissão. Treinamento de Designado de CIPA.

**Realização de SIPAT (valor sob negociação)**

Suporte técnico a Comissão da CIPA e pessoal envolvido na Elaboração da SIPAT – Semana Interna de Prevenção de Acidentes do Trabalho, com fornecimento de palestras.

**GESTÃO DE MEDICINA OCUPACIONAL****Elaboração, Coordenação e Manutenção do Programa de PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – incluso**

Elaboração do documento Base de PCMSO contendo todo procedimento a ser executado conforme determina a NR 07; Planilhas de Exames a serem realizados de acordo com os riscos detectados nas planilhas de reconhecimento do PGR; Cronograma de Ações; Indicação do procedimento de Medicina a serem implantadas para eliminação e/ou redução agravos a saúde; indicação dos exames complementares a serem realizados; indicação dos médicos e clínicas autorizados a realizarem os exames.

**Realização dos exames clínicos e complementares Admissionais, Demissionais, Periódicos, de Mudança de Risco Ocupacional, de Retorno ao Trabalho. – incluso (valores conforme tabela)**

Realização dos exames clínicos e complementares necessários a manutenção do PCMSO, na clínica e/ou na própria empresa (mínimo de 15 exames clínicos ou complementares para atendimento na própria empresa). Análise dos resultados dos exames realizados, com apresentação ou solicitação de parecer técnico (especialista) em casos de alterações nos exames.

**Consultoria técnica em medicina ocupacional; Acompanhamento da realização da programação anual do PCMSO – incluso**

Suporte técnico ao pessoal envolvido na gestão ocupacional (RH, Encarregados, Segurança do Trabalho, Gerência e outros) quanto a implantação dos programas inerentes a Medicina Ocupacional.

Implantação e ou adequação de procedimentos técnicos e complementares de Medicina Ocupacional. (valores sob negociação)

**Elaboração e Manutenção do Relatório Analítico do PCMSO por período – incluso**

Apresentação do quadro III, contendo listagem de exames realizados (clínicos, complementares) por setor, exames alterados e conduta. Relatório sintético estatístico dos procedimentos executados por alterações. Relatório analítico, nominal contendo todo procedimento realizado por trabalhador, procedimentos, resultados e previsões para o ano seguinte.

**Gerenciamento e Manutenção do programa de PCMSO. Controle de vencimento, agendamento e realização de exames ocupacionais – incluso**

Convocação para exames; listagem de funcionários com exames pendentes (caso haja), listagem de exames pendentes (solicitados e não realizados); listagem mensal de exames a ser realizados; listagem com exames alterados e condutas/procedimentos a serem realizados; listagem de colaboradores cadastrados no PCMSO;

**Gerenciamento e Manutenção dos Prontuários Médicos Individuais – incluso**

Arquivo guarda e conservação dos prontuários médicos individuais, sob a responsabilidade da Contratada durante todo o período contratual.

**GRUPO INNOVAR SERVICE -**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENGº E MEDICINA OCUPACIONAL, LICENCIAMENTO AMBIENTAL E PROJETOS CONTRA INCÊNDIOS

Av. José Faria da Rocha, 5.923 – 3º andar – Eldorado – Contagem – MG – CEP 32.310-210

Tel. (31) 2559-1650 – 2559-1350 – e mail – [diretoria@innovarservice.com.br](mailto:diretoria@innovarservice.com.br) / site: [www.innovarservice.com.br](http://www.innovarservice.com.br)





### **Levantamento Epidemiológico – Laudo Epidemiológico - (valores sob negociação)**

Avaliação dos atestados médicos apresentados pelos funcionários; Suporte técnico ao pessoal do RH, quanto a atestados médicos apresentados pelos colaboradores, de modo a inibir a apresentação irregular de atestados para afastamento temporário do trabalho, levantamento e estudo dos casos de absenteísmos por atestados. Apresentação de relatórios referentes aos setores com maior incidência de atestados. Apresentação de parecer técnico sobre nexo causal (afastamento x atividades) Acompanhamento de empregados com reincidência de atestados médicos de afastamentos

### **DO DETALHAMENTO E PREVISÃO DOS SERVIÇOS**

O PGR será elaborado através de visitas a empresa pela equipe técnica, nas seguintes etapas:

1. Levantamento dos dados ambientais, levantamento qualitativo e quantitativo dos riscos Físicos, Químicos, Biológicos, Ergonômicos e de Acidentes, levantamento de funções e setores, por unidade.
2. Coleta de amostragem de riscos quantitativos, Físicos e Químicos (Caso haja), após aprovação da Empresa.  
Riscos Físicos - Previsão de até 10 (dez) dias úteis – podendo variar de acordo com a quantidade.  
Riscos Químicos – Previsão de até 25 (vinte e cinco) dias úteis - podendo variar de acordo com a quantidade / Agentes e demanda do laboratório de análises.
3. Conclusões, encerramento e apresentação do documento para análise e aprovação, após término dos monitoramentos necessários.
4. Impressões, coleta de assinaturas e entrega dos documentos físicos com ART, ao SESMT ou administração da Empresa, após confirmação da aprovação do documento.
5. O PCMSO Será elaborado paralelamente ao PGR, sendo os exames necessários a sua complementação definidos após levantamento qualitativo / quantitativo dos Riscos Ambientais.
6. O LTCAT e o LIP serão elaborados após a finalização do PGR e após levantamento quantitativo dos Riscos Ambientais
7. Demais serviços, conforme cronograma a ser apresentado após fechamento do Contrato ou serviço solicitado

### **GESTÃO DE E-SOCIAL – ENVIO DE ARQUIVOS DE SSI**

1. O e-Social será gerenciado através de Programa Ocupacional (Software ESO) da Contratada e pela equipe técnica, nas seguintes etapas, após a liberação de Procuração Digital junto a Receita Federal.
2. Leiaute S2240 – Condições Ambientais do Trabalho – envio das informações após o levantamento dos dados ambientais, levantamentos qualitativos e quantitativos dos riscos Físicos, Químicos, Biológicos, Ergonômicos e de Acidentes, descrição de funções e setores da unidade. Envio único, sendo atualizado caso haja alterações técnicas ou de layout após o envio.
3. Leiaute S2220 – Medicina Ocupacional – envio das informações relativas à movimentação e realização de atendimentos médicos ocupacionais ocorridos no mês, a ser realizado mensalmente até o dia 15 (quinze) do mês subsequente aos atendimentos.
4. Leiaute S2210 – Acidente de Trabalho – envio das informações relativas à CATs – Comunicação de Acidentes do Trabalho ocorridos, a ser enviado em até 48 hs após a ocorrência e recebimento das informações pertinentes ao Fato, emitidas pela Contratante.
5. Envio mensal ao RH da Empresa-, do relatório de confirmação de envio dos eventos enviados a RFB.

#### **GRUPO INNOVAR SERVICE -**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENGª E MEDICINA OCUPACIONAL, LICENCIAMENTO AMBIENTAL E PROJETOS CONTRA INCÊNDIOS

Av. José Faria da Rocha, 5.923 – 3º andar – Eldorado – Contagem – MG – CEP 32.310-210  
Tel. (31) 2559-1650 – 2559-1350 – e mail – [diretoria@innovarservice.com.br](mailto:diretoria@innovarservice.com.br) / site: [www.innovarservice.com.br](http://www.innovarservice.com.br)





## PROPOSTA COMERCIAL

Para contratação dos trabalhos necessários a sua Empresa, conforme descritos na Proposta Técnica, a INNOVAR SERVICE oferece a proposta contratual de Gestão Ocupacional envolvendo a Elaboração, Coordenação e Responsabilidade técnica pelos Programas de PCMSO / PPRA / PGR / e-Social, com cobertura dos serviços apresentados e inclusos, conforme abaixo.

| NOVA GRADE DE SERVIÇOS BÁSICOS CONTRATADOS A VALER A PARTIR DA RENOVAÇÃO                                                 |                                                                                                      |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| QDE                                                                                                                      | 01 - DA MEDICINA DO TRABALHO                                                                         | PERIODICIDADE       |
| 01                                                                                                                       | Elaboração e Coordenação do PCMSO                                                                    | Anual               |
| Livre                                                                                                                    | Realização dos Exames Clínicos Ocupacionais - Adm / Per. / M. Fun / Ret. Trab. / Dem. (Conf. Tabela) | Conf. PCMSO         |
| Livre                                                                                                                    | Realização dos Exames Clínicos Ocupacionais - Periódicos (bonificados conf. Tabela)                  | Conf. PCMSO         |
| Livre                                                                                                                    | Realização dos Exames complementares (conforme tabela)                                               | Conf. PCMSO         |
| 01                                                                                                                       | Relatório Analítico do PCMSO                                                                         | Anual               |
| Livre                                                                                                                    | Guarda dos prontuários                                                                               | Vigência Contratual |
| 02 - DA SEGURANÇA DO TRABALHO                                                                                            |                                                                                                      |                     |
| 01                                                                                                                       | Elaboração, implantação e Coordenação do PGR (Programa de Gerenciamento de Riscos - NR 01)           | Anual               |
| 02                                                                                                                       | Medições de Ruído ocupacional - Dosimetria - necessária a elaboração dos documentos                  | Anual               |
| 02                                                                                                                       | Palestras sobre segurança e Higiene Ocupacional - duração média de 01:00 hora                        | Anual               |
| 01                                                                                                                       | Visita técnica para Acompanhamento e assessoria (Técnico em Segurança do Trabalho)                   | Mensal              |
| 01                                                                                                                       | Visita técnica para Assessoria (Engenharia e/ou Medicina)                                            | Conf. Necessidade   |
| 03 - DOS EVENTOS DE SST DO E-SOCIAL E NOVOS DOCUMENTOS                                                                   |                                                                                                      |                     |
| 01                                                                                                                       | Elaboração de LIP - Laudo de Insalubridade e Periculosidade - Exigência MTE / e-Social               | Anual               |
| 01                                                                                                                       | Elaboração de LICAT - Laudo Técnico Condições Ambientais do Trabalho - Exigência MTE / e-Social      | Anual               |
| Livre                                                                                                                    | Gerenciamento de Laudo Epidemiológico e controle de atestados - Exigência MTE                        | Mensal              |
| 01                                                                                                                       | Elaboração do Laudo Epidemiológico - Exigência MTE                                                   | Anual               |
| Livre                                                                                                                    | Controle e emissão do Evento S2210 - Comunicação de Acidentes do Trabalho (caso necessário)          | Conf. Necessidade   |
| Livre                                                                                                                    | Controle e emissão do Evento S2220 - Saúde ocupacional ASO                                           | Mensal              |
| Livre                                                                                                                    | Controle e emissão do Evento S2240 - Mapeamento Ambiental - Fatores de Risco / Ambiente de trabalho  | Conf. Necessidade   |
| Livre                                                                                                                    | Responsabilidade pelo envio do arquivo XML com as informações dos eventos de SST para o e-Social     | Mensal              |
| Documento de PPP passa a ser monitorado pelo e-Social, sem necessidade de elaboração para período posterior a 01/01/2023 |                                                                                                      |                     |

| INVESTIMENTO ANUAL E FORMAS DE PAGAMENTO                                                                                                                                                                                       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Valor Contratual mensal Gestão                                                                                                                                                                                                 | R\$ 280,00     | (Duzentos e oitenta reais) com cobertura de todos exames clínicos                                                                                                                                                                                                                   |
| Cobertura percapta máxima mensal                                                                                                                                                                                               | 16 (Dezesseis) | Cobertura Contratual mensal de empregados / máximo de vidas ativas no mês.                                                                                                                                                                                                          |
| Valor Percapta vida mensal excedente                                                                                                                                                                                           | R\$ 15,00      | (Quinze reais) por vida excedente a cobertura mensal de empregados. Inclusão na Gestão Ocupacional)                                                                                                                                                                                 |
| Forma Pagamento                                                                                                                                                                                                                | Mensal         | A fatura será emitida baseada na movimentação mensal / CAGED, sendo o valor contratual acrescido do valor percapta excedente no mês, exames clínicos e complementares e serviços não bonificados realizados caso haja, apurado no último dia do mês, conforme relatório de cobrança |
| GESTÃO E-SOCIAL                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| A Gestão do e-Social compreende a geração e emissão dos arquivos dos eventos de SST - S 2210 / S 2220 / S 2240, assessoria e consultoria técnica dos serviços e eventos de SST conforme proposto acima e constante em contrato |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |



## TABELA DE EXAMES OCUPACIONAIS BÁSICOS

| EXAMES CLÍNICOS E COMPLEMENTARES                             | PRAZO<br>LIBERAÇÃO | VALOR<br>UNITÁRIO SEDE | VALOR UNITÁRIO<br>SEDE EMPRESA |
|--------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------|--------------------------------|
| AVALIAÇÃO CLÍNICO OCUP / ASO ADMISSIONAL - Inclusão E-social | IMEDIATO           | BONIFICADO             | R\$ 40,00                      |
| AVALIAÇÃO CLÍNICO OCUP / ASO PERIÓDICO / MUD. FUNÇÃO         | IMEDIATO           | BONIFICADO             | R\$ 40,00                      |
| AVALIAÇÃO CLÍNICO OCUP / ASO DEMISSIONAL                     | IMEDIATO           | BONIFICADO             | R\$ 40,00                      |
| AVALIAÇÃO CLÍNICO OCUP / ASO RETORNO AO TRABALHO             | IMEDIATO           | BONIFICADO             | R\$ 40,00                      |
| AUDIOMETRIA AÉREA (TONAL)                                    | IMEDIATO           | R\$ 25,00              | R\$ 30,00                      |
| ELETRCARDIOGRAMA - ECG                                       | 24 HORAS           | R\$ 35,00              | R\$ 50,00                      |
| ELETRORNOCEFALOGRAMA - EEG                                   | 24 HORAS           | R\$ 35,00              | R\$ 50,00                      |
| ESPIROMETRIA                                                 | 24 HORAS           | R\$ 32,00              | R\$ 40,00                      |
| RAIO X TÓRAX EM PA - OIT 2000                                | 24 HORAS           | R\$ 50,00              | R\$ 70,00                      |
| EXAME ACUIDADE VISUAL - OPTOMETRIA                           | IMEDIATO           | R\$ 33,00              | R\$ 40,00                      |
| AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA                                        | 24 HORAS           | R\$ 135,00             | R\$ 150,00                     |
| AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL                                       | IMEDIATO           | R\$ 90,00              | R\$ 100,00                     |
| EXAMES LABORATORIAIS                                         | PRAZO<br>LIBERAÇÃO | VALOR<br>UNITÁRIO SEDE | VALOR UNITÁRIO<br>SEDE EMPRESA |
| COPROCULTURA DE FEZES                                        | 72 HORAS           | R\$ 21,00              | R\$ 25,00                      |
| ÁCIDO HIPÚRICO OU ÁCIDO METIL HIPÚRICO (VALOR POR EXAME)     | 48 HORAS           | R\$ 22,00              | R\$ 24,00                      |
| PARASITOLÓGICO DE FEZES                                      | 24 HORAS           | R\$ 10,00              | R\$ 12,00                      |
| TGO OU TGP                                                   | 24 HORAS           | R\$ 10,00              | R\$ 12,00                      |
| GLICOSE JEJUM                                                | 24 HORAS           | R\$ 10,00              | R\$ 12,00                      |
| HEMOGRAMA COMPLETO                                           | 24 HORAS           | R\$ 12,00              | R\$ 14,00                      |
| TOXICOLÓGICO - ADMISSIONAL OU DEMISSIONAL (CLT)              | 10 DIAS ÚTEIS      | R\$ 150,00             | Não realizável                 |

Valores de demais exames, constantes em Contrato.

Para Realização dos exames clínicos e complementares necessários ao programa, na própria empresa; Mínimo de 15 exames clínicos ou complementares, com marcação antecipada de 10 (dez) dias (custos conforme tabela), para quantidades menores, negociação a parte e na oportunidade.

## DAS CONDIÇÕES COMERCIAIS DO ESCOPO DOS SERVIÇOS

1. A fatura mensal será fechada considerando: valor mensal, percentuais excedentes + exames clínicos complementares e serviços não bonificados realizados no mês.
2. Os exames complementares e serviços não bonificados ou excedentes ao escopo contratado e que forem necessários à elaboração e manutenção dos programas ou realizados no período contratual serão cobrados conforme tabela de custos ou negociações na oportunidade.
3. A fatura de cobrança é considerada entre o período de 01 a 30/31 do mês de prestação dos serviços, com vencimento no dia 10 (dez) do mês seguinte aos fechamentos dos serviços.
4. Para demais serviços contratados, o prazo de realização terá o tempo necessário à realização dos trabalhos conforme proposta e cláusula contratual, sem custos adicionais para a Contratante.

## DO PRAZO E FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento da CONTRATANTE a CONTRATADA será realizado através de Nota Fiscal e cobrança bancária - boleto, com vencimento para o 10º (décimo) dia do mês.





## NOSSO DIFERENCIAL

- Fácil localização, acesso rápido via metro ou ônibus;
- Clínicas de atendimento em Belo Horizonte e Contagem;
- Rapidez na liberação dos exames complementares e ASO (Atestado de Saúde Ocupacional), Sistema informatizado com acesso pelo SITE da Empresa;
- Consultoria técnica em engenharia e medicina ocupacional, ágil e atualizada;
- Realização de todos exames clínicos e complementares na própria empresa, dispensando o deslocamento dos funcionários; (conf. Clausula contratual e mínimo 15 atendimentos)
- Assessoria técnica personalizada a sua empresa;
- Disponibilizamos em nossa sede de exames clínicos, audiométricos, laboratoriais, eletros, acuidade, espirometria e Psicólogo;
- Disponibilizamos de clínicas conveniadas para realização de diversos exames e especialidades médicas, disponíveis também de forma particular aos funcionários e familiares, dentro do Estado de Minas Gerais;
- Preços competitivos e abaixo da tabela de mercado;
- Atendimentos a sua empresa conforme sua necessidade (consultoria personalizada);
- Disponibilidade de equipe multifuncional para atendimento a sua empresa nas áreas Ocupacionais de Segurança e Medicina, Licenciamento Ambiental e Projetos de Bombeiros.

## DA VALIDADE DESTA PROPOSTA

Esta proposta terá validade por 10 (dez) dias a contar da presente data.

Deste já, nos colocamos a disposição para esclarecimentos que se façam necessários, estando abertos a negociações e disponíveis para apresentação pessoal de nossa Empresa e serviços.

## COMPROMISSO

Não feche seu contrato sem negociar conosco, apresente sua contra proposta que nos empenharemos ao máximo para fecharmos o contrato, mantendo a mesma qualidade oferecida. Conte sempre com nossa experiência e profissionalismo.

Contagem/MG, 16 de Agosto de 2023.

Atenciosamente,



INNOVAR SERVIÇOS  
Marcos Alberto  
Diretor Administrativo

St Gestão Ocupacional Ltda.,  
Innovar Service  
36.780.206/0001-24

**Para outros exames consultar na oportunidade, relação completa no escopo do Contrato.**

### **GRUPO INNOVAR SERVICE -**

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENGº E MEDICINA OCUPACIONAL, LICENCIAMENTO AMBIENTAL E PROJETOS CONTRA INCÊNDIOS**

Av. José Faria da Rocha, 5.923 - 3º andar - Eldorado - Contagem - MG - CEP 32.310-210  
Tel. (31) 2559-1650 - 2559-1350 - e mail - [diretoria@innovarservice.com.br](mailto:diretoria@innovarservice.com.br) / site: [www.innovarservice.com.br](http://www.innovarservice.com.br)



## APROVAÇÃO DA PROPOSTA

**PROPOSTA**
**0201/2023**

Data da proposta **16/08/2023** Validade **26/08/2023** Faturamento **SEM** Forma Pagto **PERCAPTA**

Favor preencher os dados abaixo, assinar esta aprovação de serviços e devolver na oportunidade. Documento de aprovação e autorização para emissão do Contrato de Serviços e início dos trabalhos conforme Proposta.

### DADOS PARA EMISSÃO DO CONTRATO

CONTRATANTE:

Rep. Legal

Cargo

CNPJ:

INSC. ESTADUAL

Telefone

Cel

### ACEITE

Aceitamos as condições propostas para a Gestão dos Serviços e autorizamos emissão do Contrato para assinatura, com cobertura dos serviços conforme descritos no quadro 01, nos valores propostos.

|    |                         |                          |                                                    |
|----|-------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------|
| RS | 280,00                  | DUZENTOS E OITENTA REAIS | MENSAIS - COORDENAÇÃO SST                          |
| 16 | Cobertura mensal máxima | RS 15,00                 | Doze reais (percapita mês por empregado excedente) |
|    |                         |                          | GESTÃO DO E-SOCIAL                                 |

Prazo de Entrega Conforme cronograma dos serviços

Vigência Contrato 12 meses

Nome Legível

Assinatura

Aprovando a proposta, favor imprimir assinar e enviar para o E-mail, para confecção do CONTRATO.

[diretoria@innovarservice.com.br](mailto:diretoria@innovarservice.com.br)

Aos cuidados de Marcos

ST GESTÃO OCUPACIONAL LTDA - 36.780.206/0001-29 - Tel: (31) 2559-1350 / 2559-1650

St Gestão Ocupacional Ltda  
 Innovar Service  
 36.780.206/0001-29

### GRUPO INNOVAR SERVICE -

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENGº E MEDICINA OCUPACIONAL, LICENCIAMENTO AMBIENTAL E PROJETOS CONTRA INCÊNDIOS

Av. José Faria da Rocha, 5.923 - 3º andar - Eldorado - Contagem - MG - CEP 32.310-210

Tel: (31) 2559-1650 - 2559-1350 - e-mail - [diretoria@innovarservice.com.br](mailto:diretoria@innovarservice.com.br) / site: [www.innovarservice.com.br](http://www.innovarservice.com.br)



# SEGPLAN

CONSULTORIA EM MEDICINA E  
SEGURANÇA DO TRABALHO

**SEGPLAN** é uma empresa séria que busca satisfação na prestação de serviços, atua no ramo de segurança e medicina do trabalho, elaborando Laudos e Programas de Prevenção, identificando agentes Físicos, Químicos, Biológicos, Ergonômicos e Acidentes. Presentes no local de trabalho, capazes de afetar a saúde dos Trabalhadores, a Segurança, a Produtividade, a Eficiência e a Qualidade de vida e do trabalho.

## 5 RAZOES PARA VOCÊ ESCOLHER A SEGPLAN:

- ✦ Enviamos relatórios de exames periódicos e ficha de EPI gratuitamente;
- ✦ Sem custo mensal, você paga apenas o serviço solicitado;
- ✦ Fácil acesso à nossa medicina e engenharia;
- ✦ O melhor custo-benefício do mercado;
- ✦ Atendimento técnico diferenciado;

### MISSÃO

Atuar com soluções completas às exigências normativas e dos nossos clientes nos ramos de combate ao incêndio, consultoria, treinamento e auditoria em Saúde e Segurança do trabalho, com um atendimento profissional sanando suas demandas e buscando formas de agregar o máximo de valor em suas atividades.

### VISÃO

Tornar-se referência na área do Combate ao Incêndio, Engenharia e Medicina do trabalho, atuando na inovação, qualidade, atendimento e responsabilidade social.

### VALORES

- Inovação, ética e transparência, comprometimento, valorização do capital humano (interno e externo), responsabilidade social, respeito ao cliente e compromisso com a qualidade dos serviços prestados;
- Responsabilidade com os resultados e sucesso de nossos clientes.
- Honestidade plena em nossas negociações;
- Atuar com profissionais, parceiros e clientes sérios construindo um networking ético e que nos permita cumprir nossos valores.





# SEGPLAN

CONSULTORIA EM MEDICINA E  
SEGURANÇA DO TRABALHO

Responsável pela proposta – Danielle Pereira

Telefone de contato - (31) 98953 - 9023

E-mail - ceicsdomingosavio@yahoo.com.br

| SERVIÇO A SER PRESTADO                                   | VALOR        | OBSERVAÇÃO                                                                        |
|----------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos                | R\$ 1.045,00 | - Valor apresentado para documento com até 10 (dez) funções;                      |
| PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional | Gratuito     | - Condição apresentada aprovando o PGR e realizando os exames na clínica Segplan. |
| PPP – Perfil Profissiográfico Previdenciário             | R\$180,00    | - Valor apresentado para cada unidade do documento a ser elaborada.               |

Valores para realização avulsa dos documentações, sem a gestão do e-social.

*Caso seja necessário o arquivo dos programas em XML para atendimento ao e-Social, favor consultar os valores com o comercial da Segplan;*

- **Condições de pagamento:** A combinar;
- **Formas de pagamento:** Boleto bancário ou via depósito bancário;
- **Chave PIX:** CNPJ: 21.007.991/0001-04
- **Conta bancária:** BANCO INTER - AG: 0001 - CONTA CORRENTE: 7437529-6
- **Dados cadastrais:** SEGPLAN SEGURANÇA DO TRABALHO EIRELI - CNPJ: 21.007.991/0001-04





# SEGPLAN

CONSULTORIA EM MEDICINA E  
SEGURANÇA DO TRABALHO

PLANO  
PRATA

| SERVIÇO A SER PRESTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVAÇÃO | VALOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Gestão completa do e-Social</b><br><br><b>Implementação dos eventos</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• S-2210 (Comunicado de Acidente do Trabalho)</li><li>• S-2220 (Monitoramento da Saúde do Trabalhador)</li><li>• S-2240 (Condições do Ambiente de Trabalho – Agentes Nocivos)</li></ul>                                                                                                                        | Anual      | - Valor de R\$ 150,00 (cento e vinte Reais) mensais para o quantitativo de 1 colaborador ativo;<br><br>- Cada funcionário excedente será cobrado o valor de R\$ 35,00 na mensalidade;                                                                                                                         |
| PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos – NR 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Bienal     | - Laudos diversos (Insalubridade + Periculosidade + LTCAT) serão evidenciados os valores após a análise técnica para elaboração do PGR;                                                                                                                                                                       |
| PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – NR 07                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Bienal     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Treinamento de Introdutório de Segurança do Trabalho – NR 01</b><br><br><b>Conteúdo Programático</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Riscos Ambientais</li><li>• EPI - (Equipamento de Proteção Individual)</li><li>• EPC – (Equipamento de Proteção Coletiva)</li><li>• Acidente Típico x Acidente de Trajeto x Doença Ocupacional</li><li>• Primeiros Socorros</li><li>• Combate a Princípio de Incêndio</li></ul> | ilimitado  | - Demais treinamentos exigidos por norma, os valores deverão ser consultados com o setor comercial da Segplan;<br><br>- Fica a encargo da empresa fazer a comunicação formal referente a necessidade do evento.<br><br>- Exames complementares são cobrados a parte de acordo com as especificações do PCMSO. |



# SEGPLAN

CONSULTORIA EM MEDICINA E  
SEGURANÇA DO TRABALHO



| SERVIÇO A SER PRESTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVAÇÃO | VALOR                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Gestão completa do e-Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                                               |
| Implementação dos eventos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |                                                                                                                                                                                                                                               |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• S-2210 (Comunicado de Acidente do Trabalho)</li><li>• S-2220 (Monitoramento da Saúde do Trabalhador)</li><li>• S-2240 (Condições do Ambiente de Trabalho – Agentes Nocivos)</li></ul>                                                                                                                        | Anual      | <ul style="list-style-type: none"><li>- Valor de R\$ 250,00 (duzentos e Cinquenta Reais) mensais para o quantitativo de 1 colaborador ativo;</li><li>- Cada funcionário excedente será cobrado o valor de R\$ 24,00 na mensalidade;</li></ul> |
| PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos – NR 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Bienal     |                                                                                                                                                                                                                                               |
| PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – NR 07                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Bienal     | <ul style="list-style-type: none"><li>- Laudos diversos (Insalubridade + Periculosidade + LTCAT) serão evidenciados os valores após a análise técnica para elaboração do PGR;</li></ul>                                                       |
| Exame Clínico – Anamnese Médica (ASO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ilimitado  |                                                                                                                                                                                                                                               |
| Relatório para exames periódicos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ilimitado  |                                                                                                                                                                                                                                               |
| C.A.T. – Comunicado de Acidente do Trabalho                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ilimitado  | <ul style="list-style-type: none"><li>- Demais treinamentos exigidos por norma, os valores deverão ser consultados com o setor comercial da Segplan;</li></ul>                                                                                |
| Treinamento para Designado de CIPA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ilimitado  |                                                                                                                                                                                                                                               |
| Treinamento de Introdutório de Segurança do Trabalho – NR 01                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Conteúdo Programático</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Riscos Ambientais</li><li>• EPI - (Equipamento de Proteção Individual)</li><li>• EPC – (Equipamento de Proteção Coletiva)</li><li>• Acidente Típico x Acidente de Trajeto x Doença Ocupacional</li><li>• Primeiros Socorros</li><li>• Combate a Princípio de Incêndio</li></ul> | ilimitado  | <ul style="list-style-type: none"><li>- Fica a encargo da empresa fazer a comunicação formal referente a necessidade do evento.</li><li>- Exames complementares são cobrados a parte de acordo com as especificações do PCMSO.</li></ul>      |
| PPP – Perfil Profissiográfico Previdenciário                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ilimitado  |                                                                                                                                                                                                                                               |
| Inclusão de Função                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ilimitado  |                                                                                                                                                                                                                                               |





# SEGPLAN

CONSULTORIA EM MEDICINA E  
SEGURANÇA DO TRABALHO

## EXAMES MÉDICOS DE SAÚDE OCUPACIONAL

Realização de exames médicos de saúde ocupacional:

- Admissional: Antes que o funcionário inicie suas atividades.
- Periódico: Anual – Menor de 18 anos e maiores de 45 anos, ou, ainda, para aqueles que sejam portadores de doenças crônicas ou ocupacionais de acordo com o anexo 6 da NR-7. Brenal – Para os funcionários entre 18 e 45 anos de idade.
- Demissional: Será realizado até a data da homologação desde que, o último exame ocupacional tenha sido realizado a mais de 90 dias para as empresas do grau de risco 3 e 4, segundo o quadro 1. NR-4.
- Retorno ao trabalho: No primeiro dia de trabalho após afastamento superior a 30 dias por doença, acidente ou licença maternidade.
- Mudança de Função: Quando houver mudança de função e do local de trabalho.  
Conforme a NR 07 Portaria 3.214.
- Observação: Conforme a NR-07 Portaria 3.214. Se faz necessário a realização de exames médicos nos trabalhadores. Realizamos também os exames complementares.

Os exames podem ter alterações conforme o levantamento técnico e em caso de (Operação de equipamentos, produtos químicos, ambiente e atividades realizadas).





# SEGPLAN

CONSULTORIA EM MEDICINA E  
SEGURANÇA DO TRABALHO

## LOCALIZAÇÃO DA CLÍNICA

**Clínica em Belo Horizonte - Centro**

## TABELA DE EXAMES

| VALORES DE EXAMES MÉDICOS DE SAÚDE OCUPACIONAL<br>(ADMISSÃO, DEMISSÃO, PERIÓDICO, RETORNO AO TRABALHO, MUDANÇA DE FUNÇÃO) |            |                                       |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------|------------|
| ASO – EXAME CLÍNICO (Aprovando o e-Social Plano Ouro)                                                                     | Gratuito   | CLÍNICO                               | R\$ 54,00  |
| 2,5 HEXANDIONA                                                                                                            | R\$ 66,00  | FATOR RH-ABO-RH (TIPAGEM SANGUÍNEA)   | R\$ 36,00  |
| ACETONA URINÁRIO                                                                                                          | R\$ 93,00  | GAMA GT. (GGT)                        | R\$ 22,00  |
| ACIDO FENILGLIOXILICO                                                                                                     | R\$ 66,00  | GLICOSE / GLICEMIA                    | R\$ 22,00  |
| ACIDO HIPURICO                                                                                                            | R\$ 44,00  | GLICOHEMOGLOBINA                      | R\$ 29,00  |
| ACIDO METIL HIPURICO                                                                                                      | R\$ 44,00  | HBSAG                                 | R\$ 65,00  |
| ACIDO MANDELICO                                                                                                           | R\$ 80,00  | HEMOGRAMA COMPLETO                    | R\$ 32,00  |
| ACIDO TRANSMUCONICO                                                                                                       | R\$ 227,00 | MANGANÊS                              | R\$ 65,00  |
| ACUIDADE VISUAL                                                                                                           | R\$ 49,00  | METANOL URINÁRIO                      | R\$ 68,00  |
| ALAU                                                                                                                      | R\$ 37,00  | METILETILCETONA                       | R\$ 73,00  |
| ANTI HCV                                                                                                                  | R\$ 97,00  | MUCOSA NASAL (SECREÇÃO NASAL)         | R\$ 170,00 |
| ANTI HBS                                                                                                                  | R\$ 73,00  | RAIO X DE TORAX PA PERFIL             | R\$ 104,00 |
| AUDIOMETRIA                                                                                                               | R\$ 49,00  | RAIOS-X LOMBO SACRA                   | R\$ 119,00 |
| AUDIOMETRIA (TONAL E VOCAL)                                                                                               | R\$ 173,00 | RAIOS-X TÓRAX (PADRÃO DIT)            | R\$ 94,00  |
| AVALIAÇÃO OFTALMOLÓGICA                                                                                                   | R\$ 236,00 | RASPAGEM DE UNHA (EXAME MICOLÓGICO)   | R\$ 28,00  |
| AVA. OFTALMOLÓGICA C/ MOBILIDADE                                                                                          | R\$ 343,00 | RETICULOCITOS                         | R\$ 13,00  |
| AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL (MÉDICO CLÍNICO)                                                                                   | R\$ 92,00  | SODIO                                 | R\$ 12,00  |
| CHUMBO SÉRICO (URINA)                                                                                                     | R\$ 54,00  | TESTE DE ROOMBERG                     | R\$ 73,00  |
| CLÍNICO (RET. TRAB., LAUDO PCD)                                                                                           | R\$ 107,00 | TESTE DE ISHIHARA                     | R\$ 60,00  |
| ESPIROMETRIA                                                                                                              | R\$ 64,00  | TESTE PSICOSSOCIAL (MÉDICO PSICOLOGO) | R\$ 182,00 |
| COBRE (URINA)                                                                                                             | R\$ 81,00  | TIOCIANATO URINÁRIO                   | R\$ 66,00  |
| COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES                                                                                                | R\$ 89,00  | TGO                                   | R\$ 18,00  |
| COPROCULTURA                                                                                                              | R\$ 51,00  | TGP                                   | R\$ 18,00  |
| CREATININA                                                                                                                | R\$ 29,00  | TRIGLICERÍDEOS                        | R\$ 34,00  |
| CULTURA DE OROFARINGE                                                                                                     | R\$ 44,00  | TSH                                   | R\$ 40,00  |
| EPF                                                                                                                       | R\$ 29,00  | URÉIA SANGUÍNEA                       | R\$ 32,00  |
| ELETCARDIOGRAMA                                                                                                           | R\$ 65,00  | URINA DE ROTINA                       | R\$ 27,00  |
| ELETCENEFALOGRAMA                                                                                                         | R\$ 70,00  | VDRL                                  | R\$ 29,00  |



# SEGPLAN

CONSULTORIA EM MEDICINA E  
SEGURANÇA DO TRABALHO

## PRINCIPAIS CLIENTES

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Cordialmente;

Belo Horizonte, 16 de agosto de 2023.

Raquel Ursino de Oliveira  
Comercial

21.007.991/0001-04  
SEGPLAN SEGURANÇA  
DO TRABALHO - EIRELI - ME  
Rua José Guariberto nº 265 - Loja 03  
Barro Palmeiras CEP 30575-780  
BELO HORIZONTE - MG





**MUNICÍPIO DE CONTAGEM / MG**  
**Secretaria Municipal de Fazenda**  
**Subsecretaria de Receita Municipal**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS**

**Nome:** AAC MED SERVICOS EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL E ASSISTENCIAL LTDA  
**CPF/CNPJ nº:** 14.976.746/0001-40

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar e inscrever dividas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, **é certificado** que não constam pendências em seu nome relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal Adjunta da Receita e a inscrições em Dívida Ativa junto à Procuradoria da Fazenda Municipal.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <http://receita.contagem.mg.gov.br>

**Dados de emissão da certidão**

Número da certidão.....: 134636  
Data de emissão .....: 05/05/2025  
Data de validade .....: 03/08/2025  
Controle de autenticidade : 43881133043881

**Observações:**

1. A quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional deverá ser comprovada mediante apresentação da Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União.

2. A quitação do ITBI nos casos de transmissão onerosa de bens imóveis ou de direitos sobre estes deverá ser comprovada através da apresentação da Certidão específica para comprovação da quitação do imposto.

Certidão emitida gratuitamente através da internet no endereço: <http://receita.contagem.mg.gov.br>

**Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.**





# Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, com Orientações Regularidade do Empregador.

**Inscrição:** 14.976.746/0001-40  
**Razão social:** AAC MED SERVICOS EM SAUDE E SEG OCUP E ASSIST LTDA ME  
**Nome fantasia:** AC MED

| Data de Emissão/Leitura | Data de Validade        | Número do CRF          |
|-------------------------|-------------------------|------------------------|
| 23/04/2025              | 23/04/2025 a 22/05/2025 | 2025042302541880436753 |
| 04/04/2025              | 04/04/2025 a 03/05/2025 | 2025040422461880436724 |
| 16/03/2025              | 16/03/2025 a 14/04/2025 | 2025031603061880436790 |
| 25/02/2025              | 25/02/2025 a 26/03/2025 | 2025022512151880436737 |
| 06/02/2025              | 06/02/2025 a 07/03/2025 | 2025020619161880436730 |
| 18/01/2025              | 18/01/2025 a 16/02/2025 | 2025011803081880436799 |
| 30/12/2024              | 30/12/2024 a 28/01/2025 | 2024123002121880436787 |
| 11/12/2024              | 11/12/2024 a 09/01/2025 | 2024121102211880436741 |
| 22/11/2024              | 22/11/2024 a 21/12/2024 | 2024112202421880436720 |
| 03/11/2024              | 03/11/2024 a 02/12/2024 | 2024110301481880436726 |
| 15/10/2024              | 15/10/2024 a 13/11/2024 | 2024101503111880436768 |
| 26/09/2024              | 26/09/2024 a 25/10/2024 | 2024092606411880436784 |
| 07/09/2024              | 07/09/2024 a 06/10/2024 | 2024090701471880436720 |
| 19/08/2024              | 19/08/2024 a 17/09/2024 | 2024081909061880436761 |
| 31/07/2024              | 31/07/2024 a 29/08/2024 | 2024073102391880436769 |
| 12/07/2024              | 12/07/2024 a 10/08/2024 | 2024071219411880436750 |
| 23/06/2024              | 23/06/2024 a 22/07/2024 | 2024062301181880436707 |
| 04/06/2024              | 04/06/2024 a 03/07/2024 | 2024060401571880436789 |
| 16/05/2024              | 16/05/2024 a 14/06/2024 | 2024051604361880436740 |
| 27/04/2024              | 27/04/2024 a 26/05/2024 | 2024042701382725458745 |
| 08/04/2024              | 08/04/2024 a 07/05/2024 | 2024040819133175965866 |

| Data de Emissão/Leitura | Data de Validade        | Número do CRF          |
|-------------------------|-------------------------|------------------------|
| 01/03/2024              | 01/03/2024 a 30/03/2024 | 2024030119084368014252 |
| 11/02/2024              | 11/02/2024 a 11/03/2024 | 2024021101195748997066 |
| 23/01/2024              | 23/01/2024 a 21/02/2024 | 2024012319391381942622 |
| 04/01/2024              | 04/01/2024 a 02/02/2024 | 2024010402074788631944 |
| 16/12/2023              | 16/12/2023 a 14/01/2024 | 2023121601323141515515 |
| 27/11/2023              | 27/11/2023 a 26/12/2023 | 2023112707463547132600 |
| 08/11/2023              | 08/11/2023 a 07/12/2023 | 2023110806110803245385 |
| 20/10/2023              | 20/10/2023 a 18/11/2023 | 2023102006221984195870 |
| 01/10/2023              | 01/10/2023 a 30/10/2023 | 2023100101222238524188 |
| 12/09/2023              | 12/09/2023 a 11/10/2023 | 2023091207241954522743 |
| 24/08/2023              | 24/08/2023 a 22/09/2023 | 2023082406422171318681 |
| 05/08/2023              | 05/08/2023 a 03/09/2023 | 2023080501470305769608 |
| 17/07/2023              | 17/07/2023 a 15/08/2023 | 2023071705033476704594 |
| 28/06/2023              | 28/06/2023 a 27/07/2023 | 2023062804375415355305 |
| 09/06/2023              | 09/06/2023 a 08/07/2023 | 2023060901302304961866 |
| 21/05/2023              | 21/05/2023 a 19/06/2023 | 2023052101322379355628 |

Resultado da consulta em 05/05/2025 15:38:38

Voltar

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 14.976.746/0001-40  
**Razão Social:** AAC MED SERVICOS EM SAUDE E  
SEG OCUP E ASSIST LTDA ME  
**Endereço:** R ERNESTINA DINIZ MOREIRA 150 /  
CENTRO / CONTAGEM / MG / 32041-  
330

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:** 23/04/2025 a 22/05/2025

**Certificação Número:**  
2025042302541880436753

Informação obtida em 05/05/2025  
15:38:24

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)**



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

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

**Nome: AAC MED SERVICOS EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL E ASSISTENCIAL  
LTDA**  
**CNPJ: 14.976.746/0001-40**

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 08:48:39 do dia 02/05/2025 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 29/10/2025.

Código de controle da certidão: **4507.71D2.E193.3B95**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: AAC MED SERVICOS EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL E ASSISTENCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 14.976.746/0001-40  
Certidão nº: 24747187/2025  
Expedição: 05/05/2025, às 15:39:40  
Validade: 01/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AAC MED SERVICOS EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL E ASSISTENCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.976.746/0001-40**, **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.





Assunto : Justificativa sobre Contrato – Termo de Colaboração nº 021/2025

Prezados(as),

Em atenção à solicitação de esclarecimentos quanto à manutenção do contrato com a empresa ACMED SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA, vimos, por meio desta, apresentar a seguinte justificativa:

O contrato firmado com a ACMED SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA foi originalmente celebrado para atender às demandas do Termo de Colaboração nº 028/2022, com vigência inicial de 21/08/2023, por tempo indeterminado. Embora o Termo nº 028/2022 tenha se encerrado em dezembro/2024, houve a celebração do Termo de Colaboração nº 021/2025, instrumento sucessor que manteve integralmente o objeto da parceria, garantindo a continuidade administrativa e jurídica da execução das ações.

A manutenção do contrato até o fim de sua vigência foi medida necessária para assegurar a regularidade da execução, evitando a descontinuidade de serviços essenciais e prejuízos às atividades educacionais. Ressalta-se que não foi possível substituir a empresa de forma imediata, pois não havia fornecedores disponíveis para assumir o fornecimento por período reduzido. Além disso, eventual rescisão antecipada implicaria custos adicionais e penalidades contratuais, contrariando os princípios da economicidade e da eficiência administrativa.

Do ponto de vista legal, a solução adotada encontra respaldo na Lei nº 13.019/2014, especialmente em seus arts. 3º, 42 e 45, que asseguram:

- a observância dos princípios da legalidade, eficiência, economicidade e continuidade do serviço público (art. 3º, incisos I e IV);
- a possibilidade de prorrogação ou continuidade da parceria mediante novo termo, desde que preservados o interesse público e a compatibilidade do objeto (art. 42);
- e a vedação de despesas fora da vigência do termo, sem, contudo, impedir o aproveitamento de contratos vigentes compatíveis com o novo instrumento (art. 45, VI e VII).

Esse entendimento foi consolidado pelo Tribunal de Contas da União, no Acórdão nº 775/2016 – Plenário, ocasião em que se analisou a relação entre convênios e seus instrumentos sucessores. Naquela oportunidade, o TCU afirmou ser legítimo o aproveitamento de contratos administrativos já firmados quando há sucessão formal de ajustes, desde que observados os princípios da legalidade, economicidade e continuidade da execução do objeto. O voto condutor destacou que:

“A formalização de novo convênio ou termo de parceria não impõe, por si só, a necessidade de celebração de contratos inéditos, sendo plenamente possível a utilização daqueles que já se encontrem em vigor, desde que compatíveis com o novo ajuste, evitando-se a descontinuidade dos serviços e o desperdício de recursos públicos.”

O Tribunal de Contas do Estado de Minas Gerais (TCE/MG) segue a mesma linha interpretativa, reconhecendo em pareceres técnicos que a substituição de termos de

colaboração ou de fomento por novos instrumentos não invalida contratos vigentes, desde que haja compatibilidade de objeto, vigência e finalidade pública, reforçando a boa-fé administrativa e a proteção da confiança legítima da organização parceira.

Portanto, a referência ao Termo nº 028/2022 no contrato não compromete sua validade em relação ao Termo nº 021/2025, mas representa mera consequência da sucessão administrativa da parceria. O vínculo contratual permaneceu íntegro e eficaz, garantindo cobertura jurídica e operacional durante o novo ciclo da parceria.

Assim, conclui-se que a manutenção do contrato com a ACMED SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA até agosto/2025:

- assegura a regularidade jurídica e administrativa da execução;
- garante a continuidade do serviço público, sem riscos de descontinuidade;
- respeita os princípios constitucionais da razoabilidade, economicidade, boa-fé administrativa e da proteção da confiança legítima (art. 37 da CF/88).

Reafirmamos, por fim, nosso compromisso com a legalidade, a transparência e a correta aplicação dos recursos públicos, preservando a qualidade e a continuidade das ações Educacionais pactuadas.

Atenciosamente,

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** GILBERTO GARCIA LOREDO DE ANDRADE  
Data: 30/09/2025 09:48:05-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Gilberto Garcia Lored de Andrade  
Presidente

INSTITUTO  
São Domingos Sávio