

05/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:24:43
281802818 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S D SAVIO
AGENCIA: 2818-5 CONTA: 59.433-4

=====

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

=====

4019202524160000000600000201483111640000055000

BENEFICIARIO:

AAC MED SERVICOS EM SAUDE E SE

NOME FANTASIA:

AAC MED SERVICOS EM SAUDE E SEGURAN

CNPJ: 14.976.746/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

AAC MED SERVICOS EM SAUDE E SEGURAN

CNPJ: 14.976.746/0001-40

PAGADOR:

INSTITUTO SAO DOMINGOS SAVIO

CNPJ: 18.258.640/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 80.405

DATA DE VENCIMENTO 05/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 550,00

VALOR COBRADO 550,00

=====

NR. AUTENTICACAO 1.9E0.C8C.514.B43.59B

=====

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

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



		PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 21995			
Data e Hora da Emissão		04/08/2025 09:06:03		Competência		4/8/2025		Código de Verificação	
Número do RPS		21821		No. da NFS-e substituída				Local da Prestação	
								CONTAGEM - MG	
Prestador de Serviço									
		Razão Social/Nome AAC MED SERVIÇOS EM SAÚDE E SEGURANÇA OCUPACIONAL E ASSISTENCIAL LTDA							
		Nome Fantasia AC MED							
		CNPJ/CPF		14.976.746/0001-40		Inscrição Municipal		72064802	
		Município		CONTAGEM - MG					
		Endereço e CEP RUA ERNESTINA DINIZ MOREIRA, 150 - ARCADIA CEP: 32041-330							
Complemento				Telefone		(31)3912-4808		e-mail	
								FINANCEIRO@ACMEDCLINICA.COM.BR	
Tomador de Serviço									
Razão Social/Nome		INSTITUTO SAO DOMINGOS SAVIO							
CNPJ/CPF		18.258.649/0001-61		Inscrição Municipal				Município	
								CONTAGEM - MG	
Endereço e CEP		Rua Cubatão, 336 - Monte Castelo CEP: 32285-170							
Complemento				Telefone				e-mail	
								ccicsdomingosavio@yahoo.com.br	
Discriminação do Serviço									
SERVICOS PRESTADOS EM SEGURANCA DO TRABALHO									
Código do Serviço / Atividade									
4.02 / 864020800 - serviços de diagnóstico por registro gráfico - ceg, ceg e outros exames análogos									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra				Código ART					
Tributos Federais									
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		550,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		550,00	
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00	
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00	
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		550,00	
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00	
(-) ISSQN Retido		11,00		2 - Não		ISSQN a Reter		(X) Sim () Não	
(*) Valor Líquido R\$		539,00		Incentivador Cultural		(*) Valor do ISSQN R\$		11,00	
				2-Não					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://contagem.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.							

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E/OU MATERIAL
FORNECIDO 04/08/25
DANIELLE RESENDA
MG. 12.657.658

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E/OU MATERIAL
FORNECIDO 04/08/25
M6 9141323

Boleto Bancário

CORTE NESTA LINHA PONTILHADA



IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A 401 40192025241600000000600000201483111640000055000	
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco ou lotérica.	
BENEFICIÁRIO AAC MED SERVICOS EM SAUDE E SE... CNPJ: 14976746000140	SACADOR/AVALISTA
NOSSO NÚMERO 416143252164256	
VENCIMENTO 05/08/2025	
VALOR DO DOC. R\$ 550,00	
MULTA/JUROS	
VALOR A PAGAR	
INSTRUÇÕES Após o vencimento cobrar: Multa por atraso de R\$ 11,00 e Mora diária de R\$ 0,18 Não receber após o dia 04/09/2025.	PIX
CLIENTE INSTITUTO SAO DOMINGOS SAVIO - CPF/CNPJ 18.258.640/0001-61 RUA CUBATÃO, 336 CONTAGEM - MG, 32285-170	

Linha Digitável

40192025241600000000600000201483111640000055000



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



ACMED SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA
Rua Ernestina Diniz Moreira, Nº 150, Centro, Contagem - MG
Telefone: 31 3912-4808 E-mail: financeiro@acmedclinica.com.br



Cliente: INSTITUTO SAO DOMINGOS SAVIO

CNPJ: 18.258.640/0001-61

Conta Nº: 17510

Emissão: 01/08/2025

Mês/Ano: Agosto/2025

Contrato Nº: 1553

Itens:

Descrição	Valor Unitário	Qtde	Total
ANTI - VHC / HCV - HEPATITE C	81,00	2	162,00
EXAME CLÍNICO - Admissional	0,00	1	0,00
EXAME CLÍNICO - Demissional	0,00	1	0,00
HEMOGRAMA COMPLETO	18,00	2	36,00
HIV 1,2 ELISA	81,00	2	162,00
Parcelamento de Contrato	190,00	1	190,00
Total:			550,00

Itens detalhados:

Parcelamento de Contrato			
Parcela 11 do contrato	Faturada	01/08/2025	190,00
ERIKA JULIANA CHAVES MARQUES			
ANTI - VHC / HCV - HEPATITE C dia 01/08/2025	Faturada	01/08/2025	81,00
EXAME CLÍNICO - Admissional dia 01/08/2025	Faturada	01/08/2025	0,00
HEMOGRAMA COMPLETO dia 01/08/2025	Faturada	01/08/2025	18,00
HIV 1,2 ELISA dia 01/08/2025	Faturada	01/08/2025	81,00
Total do funcionário ERIKA JULIANA CHAVES MARQUES : 180,00			
VALQUIRIA MARIA DUARTE DUTRA			
ANTI - VHC / HCV - HEPATITE C dia 31/07/2025	Faturada	31/07/2025	81,00
EXAME CLÍNICO - Demissional dia 31/07/2025	Faturada	31/07/2025	0,00
HEMOGRAMA COMPLETO dia 31/07/2025	Faturada	31/07/2025	18,00
HIV 1,2 ELISA dia 31/07/2025	Faturada	31/07/2025	81,00
Total do funcionário VALQUIRIA MARIA DUARTE DUTRA : 180,00			

Faturas:

Parcela	Vencimento	Valor	Forma de pagamento
1	05/08/2025	550,00	Cobrança Fácil - Itaú - 1430 - 99653-6



Cliente: INSTITUTO SAO DOMINGOS SAVIO

CNPJ: 18.258.640/0001-61

Conta Nº: 47510

Emissão: 01/08/2025

Mês/Ano: Agosto/2025

Contrato Nº: 1553

Itens:

Descrição	Valor Unitário	Qtde	Total
ANTI - VHC / HCV - HEPATITE C	81,00	2	162,00
EXAME CLÍNICO - Admissional	0,00	1	0,00
EXAME CLÍNICO - Demissional	0,00	1	0,00
HEMOGRAMA COMPLETO	18,00	2	36,00
HIV 1,2 ELISA	81,00	2	162,00
Parcelamento de Contrato	190,00	1	190,00
Total:			550,00

Itens detalhados:

Parcelamento de Contrato			
Parcela 11 do contrato	Faturada	01/08/2025	190,00
ERIKA JULIANA CHAVES MARQUES			
ANTI - VHC / HCV - HEPATITE C dia 01/08/2025	Faturada	01/08/2025	81,00
EXAME CLÍNICO - Admissional dia 01/08/2025	Faturada	01/08/2025	0,00
HEMOGRAMA COMPLETO dia 01/08/2025	Faturada	01/08/2025	18,00
HIV 1,2 ELISA dia 01/08/2025	Faturada	01/08/2025	81,00
Total do funcionário ERIKA JULIANA CHAVES MARQUES : 180,00			
VALQUIRIA MARIA DUARTE DUTRA			
ANTI - VHC / HCV - HEPATITE C dia 31/07/2025	Faturada	31/07/2025	81,00
EXAME CLÍNICO - Demissional dia 31/07/2025	Faturada	31/07/2025	0,00
HEMOGRAMA COMPLETO dia 31/07/2025	Faturada	31/07/2025	18,00
HIV 1,2 ELISA dia 31/07/2025	Faturada	31/07/2025	81,00
Total do funcionário VALQUIRIA MARIA DUARTE DUTRA : 180,00			

Faturas:

Parcela	Vencimento	Valor	Forma de pagamento
1	05/08/2025	550,00	Cobrança Fácil - Itaú - 1430 - 99653-6



Contagem, 21 de agosto de 2023

INSTITUTO SÃO DOMINGOS SAVIO

CNPJ 18.258.640/0001-61

R CUBATAO, N° 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 SÃO 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) 49.040.640/0001-14	*Elaboração e coordenação do PCMSO *Administração dos eventos ao eSocial S2220 *Administração dos eventos ao eSocial S2240 *Exames clínicos	12 X R\$ 200,00 (duzentos reais)	Exames (sob demanda, os valores serão ajustados após a elaboração da documentação)	R\$ 280,00 (duzentos e oitenta reais) durante 12 meses 1ª parcela paga no aceite da proposta via PIX.
	*Elaboração e coordenação do PGR *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 à 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.



OBJETO	PREÇO
ACUIDADE VISUAL	R\$ 25,00
HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 17,00
COPROCULTURA	R\$ 31,00
PARASITOLOGICO DE FEZES	R\$ 14,00

Assinado digitalmente por SONIA
REQUEIA DE ALMEIDA
PINTO3448844734
RD: C=BR, O=CIP-Brazil, OU=+
+desconhecido, CN=+
2636921000385, OU=Secretaria da
Presidência Federal do Brasil - PRF, OU
=AFR3R, OU=AFR3B-CIP A1, C=+
SONIA REQUEIA DE ALMEIDA
PINTO3448844734
PINTO: CN=SAU e Autoridade
documental
Localização:
Data: 2003.08.21 07:50:43Z
Fim: CID: Brazil-Versão: 1.2.1.5

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



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.

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

- 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 **CONTRATADA** 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) 49.040.640/0001-14	*Elaboração e coordenação do PCMSO *Administração dos eventos ao eSocial S2220 *Administração dos eventos ao eSocial S2240 *Exames clínicos	12 X R\$ 200,00 (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 1ª parcela paga no aceite da proposta via PIX.
	*Elaboração e coordenação do PGR *Elaboração e coordenação do LTCAT *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 a 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.

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



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.



SONIA
REGINA DE
ALMEIDA
PINTO:3443
8440734

Acesso digitalizado por SONIA
REGINA DE ALMEIDA
PINTO 03436847734
Nº Cópia: 001-CP-0001-001
Atos conferência: CUJ-
25060077560305; CUJ-Guaratuba
da Foz da Formosa do Brasil - RFB; CUJ-
Apar, CUJ-RFB e CDE AI, CH-
SONIA REGINA DE ALMEIDA
PINTO 03436847734

Racão: Eu sou o autor deste documento.
Localização:
Data: 2023.08.21 11:44:04-03'00'
Fim PDF Reader Versão: 12.1.8

gov.br

Documento assinado digitalmente
GILBERTO GARCIA LOREDO DE ANDRADE
Data: 17/06/2025 11:05:16-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

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



ANEXO:

OBJETO	PREÇO
ACUIDADE VISUAL	R\$ 25,00
HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 17,00
COPROCULTURA	R\$ 31,00
PARASITOLÓGICO 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 a 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 / site: 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^º 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 / site: 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, Gerencia 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, Gerencia 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 / site: 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 sobrenexo 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 SST

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 ENG^º 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 / site: 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 / PPAR / 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 LTCAT – 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 percapita máxima mensal	16 (Dezesseis)	Cobertura Contratual mensal de empregados / máximo de vidas ativas no mês.
Valor Percapita 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 percapita 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 LIBERAÇÃO	VALOR UNITÁRIO SEDE	VALOR UNITÁRIO SEDE EMPRESA
AValiação CLÍNICO OCUP / ASO ADMISSIOnAL Inclusão E-social	IMEDIATO	BONIFICADO	R\$ 40,00
AValiação CLÍNICO OCUP / ASO PERIODICO / 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 AEREA (TONAL)	IMEDIATO	R\$ 25,00	R\$ 30,00
ELETRCARDIOGRAMA - ECG	24 HORAS	R\$ 35,00	R\$ 50,00
ELETRONCEFALOGRAMA - 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 PSICOLOGICA	24 HORAS	R\$ 135,00	R\$ 150,00
AValiação PSICOSSOCIAL	IMEDIATO	R\$ 90,00	R\$ 100,00
EXAMES LABORATORIAIS	PRAZO LIBERAÇÃO	VALOR UNITÁRIO SEDE	VALOR UNITÁRIO SEDE EMPRESA
COPROCULTURA DE FEZES	72 HORAS	R\$ 21,00	R\$ 25,00
ACIDO HIPURICO OU ACIDO METIL HIPURICO (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
TOXICOLOGICO - ADMISSIOnAL OU DEMISSIOnAL (CLT)	10 DIAS ÚTEIS	R\$ 150,00	Não realizavel

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, nós 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
36.780.206/0001-29

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

APROVAÇÃO DA PROPOSTA

PROPOSTA
0201/2023

 Data da proposta 16/08/2023 Validade 26/08/2023 Faturamento SIM 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

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 / site: 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



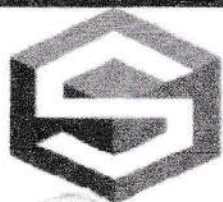
SEGPLAN

CONSULTORIA EM MEDICINA
SEGURANÇA DO TRABALHO

PLANO
PRATA

Rubrica

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

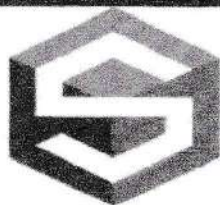


SEGPLAN

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



SEGPLAN

CONSULTORIA EM MEDICINA
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. Bienal – 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
SEGURANÇA DO TRABALHO



LOCALIZAÇÃO DA CLÍNICA

Clínica em Belo Horizonte - Centro

TABELA DE EXAMES

VALORES DE EXAMES MÉDICOS DE SAÚDE OCUPACIONAL (ADMISSINAL, DEMISSINAL, 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 OIT)	R\$ 94,00
AVALIAÇÃO OFTALMOLÓGICA	R\$ 236,00	RASPAGEM DE UNHA (EXAME MICROLOGICO)	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 PSICÓLOGO)	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
ELETRCARDIOGRAMA	R\$ 65,00	URINA DE ROTINA	R\$ 27,00
ELETROENCEFALOGRAMA	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 Guebarto nº 265 - Loja 03
Bairro Palmeiras CEP 30575-780
BELO HORIZONTE - MG



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.

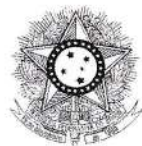
Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas 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 14:54:53 do dia 27/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/12/2025.

Código de controle da certidão: **FCF9.54C5.3681.FD64**

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: 44480732/2025
Expedição: 04/08/2025, às 09:56:43
Validade: 31/01/2026 - 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.



Dúvidas mais Frequentes | Início | V. 2

Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de 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
27/07/2025	27/07/2025 a 25/08/2025	2025072702401880436715
08/07/2025	08/07/2025 a 06/08/2025	2025070806441880436773
19/06/2025	19/06/2025 a 18/07/2025	2025061903001880436718
31/05/2025	31/05/2025 a 29/06/2025	2025053102441880436754
12/05/2025	12/05/2025 a 10/06/2025	2025051209211880436780
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
20/03/2024	20/03/2024 a 18/04/2024	2024032019220117980229
01/03/2024	01/03/2024 a 30/03/2024	2024030119084368014252

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
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



Resultado da consulta em 04/08/2025 09:55:53

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.

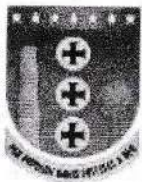
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 27/07/2025 a 25/08/2025

Certificação Número: 2025072702401880436715

Informação obtida em 04/08/2025 09:55:44

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



MUNICÍPIO DE CONTAGEM / MG

Secretaria Municipal de Fazenda
Subsecretaria de Receita Municipal



CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE 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 de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever outras dividas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é **certificado** que constam sob sua responsabilidade créditos relativos a tributos administrados pela Secretaria Municipal Adjunta da Receita e/ou inscritos em Dívida Ativa junto à Procuradoria da Fazenda Municipal cuja exigibilidade está suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 – Código Tributário Nacional (CTN).

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

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.....: 202854
Data de emissão: 04/08/2025
Data de validade: 02/11/2025
Controle de autenticidade : 962242883962242

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.



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.itl.gov.br>

Gilberto Garcia Lored de Andrade
Presidente

INSTITUTO
São Domingos Sávio