

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	00.211.504/0006-65
Nome:	CASA DE A. A C. C. DE CONTAGEM
Conta de débito:	00893 1292 000576788342-0

Histórico do Pagamento:	MEDICINA DO TRABALHO
Representação numérica do código de barras:	40192.02508 66000.000001 00000.620732 7 10160000135100
Instituição Emissora - Nome do Banco:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A.
Código do Banco:	401
Código do ISPB:	15111975
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	AAC MED CLINICA
Nome/Razão Social:	AAC MED CLINICA
CPF/CNPJ:	14.976.746/0001-40
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	AAC MED CLINICA
CPF/CNPJ:	14.976.746/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM BUGANV
CPF/CNPJ:	00.211.504/0006-65
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CASA DE A. A C. C. DE CONTAGEM
CPF/CNPJ:	00.211.504/0006-65

Data do Vencimento:	10/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.351,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.351,00
Valor Pago (R\$):	1.351,00

Data/hora da operação: 10/03/2025 17:05:20

Código da operação: 43615865941
Chave de segurança: NXR97534T38EY6F2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Pendente

CLIENTE

CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM
- BUGANVILLE 2025-003/2024

CPF/CNPJ

00.211.***-65

ENDEREÇO

Rua Girassol, 60, Contagem/MG, 32056434

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: A15C4AD0DE734932B15044718A1B37CD

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2025

Detalhes da Fatura

Descrição	Valor
Após 5 dias de vencido o boleto irá para PROTESTO E SERASA automaticamente pelo banco.	1,351.00 BRL
Juros e multa incluso no boleto.	
Subtotal	1,351.00 BRL
Desconto	R\$ 0,00
Multa/Juros	R\$ 0,00
Total	R\$ 1.351,00

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 Cópia e Cola para efetuar um pagamento.



IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A 401
40192.02508 66000.000001 00000.620732 7 10160000135100

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco ou lotérica.

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

SACADOR/AVALISTA

INSTRUÇÕES
Após o vencimento cobrar: Multa por atraso de R\$ 27,02 e Mora diária de R\$ 0,45
Não receber após o dia 09/04/2025.

PIX



NOSSO NÚMERO
955679250668936

VENCIMENTO
10/03/2025

VALOR DO DOC.
R\$ 1.351,00

MULTA/JUROS

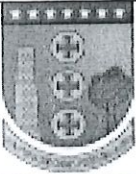
VALOR A PAGAR

CLIENTE
CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM - BUGANVILLE 2025-003/2024 - CPF/CNPJ 00.211.504/0006-65
Rua Girassol, 60 Contagem - MG, 32056-434

Linha Digitável
40192.02508 66000.000001 00000.620732 7 10160000135100



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

		PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 20099					
Data e Hora da Emissão		07/03/2025 08:39:41		Competência		7/3/2025		Código de Verificação		ZBL6DDR8BK	
Número do RPS		19978		No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		CONTAGEM - MG	
Prestador de Serviço											
	Razão Social/Nome		AAC MED SERVICOS EM SAUDE E SEGURANCA 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		CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - BUGANVILLE 2025-003/2024									
CNPJ/CPF	00.211.504/0006-65		Inscrição Municipal				Município		CONTAGEM - MG		
Endereço e CEP		RUA GIRASSOL ,60 - BUGANVILLE I CEP: 32056-434									
Complemento				Telefone				e-mail		COORDENACAOESCRITORIO@CASADEAPOIO.ORG.BR	
Discriminação do Serviço											
SERVICOS PRESTADOS EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO BUNGAVILLE 2025-003/2024											
Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/ Prestado em perfeitas condições. Pago pela Conta: 576788342-0 Cheque: 43615865941 Contagem, 10 de maio de 2025 Assinatura: 17096585											
Código do Serviço: 4.02 / 864020800 - serviços de diagnóstico por registro gráfico - ecg, eeg 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\$		1.351,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		1.351,00			
(-) 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		1.351,00			
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISSQN Retido		0,00		2 - Não		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		1.351,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		27,02			
				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.									

BUGANVILLE - 2025-003/2024			
11/02/2025	ACUIDADE VISUAL do func. FABRICIO DE PAULA REIS dia 11/02/2025	R\$	34,00
13/02/2025	ACUIDADE VISUAL do func. ELIZABETH PEREIRA DOS ANJOS dia 13/02/2025	R\$	34,00
13/02/2025	ACUIDADE VISUAL do func. PATRICIA LOUISE CORREIA LOPES COSTA dia 13/02/2025	R\$	34,00
13/02/2025	ACUIDADE VISUAL do func. PATRICIA DE BRITO DUTRA MARTINS dia 13/02/2025	R\$	34,00
13/02/2025	ACUIDADE VISUAL do func. GIOVANNA DA SILVA ROMAO dia 13/02/2025	R\$	34,00
17/02/2025	ACUIDADE VISUAL do func. FABIANA RODRIGUES MAIA DOS SANTOS dia 17/02/2025	R\$	34,00
11/02/2025	ANTI HBS do func. FABRICIO DE PAULA REIS dia 11/02/2025	R\$	52,00
11/02/2025	AUDIOMETRIA TONAL do func. FABRICIO DE PAULA REIS dia 11/02/2025	R\$	36,00
11/02/2025	OPHIOCLUTURA do func. KELLY CRISTINA DE SOUZA DOURADO COELHO dia 11/02/2025	R\$	35,00
11/02/2025	OPHIOCLUTURA do func. IRENE ALVES FERNANDES SILVA dia 11/02/2025	R\$	35,00
11/02/2025	ELETROCARDIOGRAMA do func. FABRICIO DE PAULA REIS dia 11/02/2025	R\$	44,00
11/02/2025	ELETROENCEFALOGRAFIA do func. FABRICIO DE PAULA REIS dia 11/02/2025	R\$	46,00
11/02/2025	ESCALA DE SONOLENCIA do func. FABRICIO DE PAULA REIS dia 11/02/2025	R\$	35,00
11/02/2025	ESPIROMETRIA do func. FABRICIO DE PAULA REIS dia 11/02/2025	R\$	28,00
11/02/2025	EXAME CLÍNICO - Admissional do func. KELLY CRISTINA DE SOUZA DOURADO COELHO dia 11/02/2025	R\$	44,00
11/02/2025	EXAME CLÍNICO - Admissional do func. IRENE ALVES FERNANDES SILVA dia 11/02/2025	R\$	44,00
11/02/2025	EXAME CLÍNICO - Admissional do func. FABRICIO DE PAULA REIS dia 11/02/2025	R\$	44,00
13/02/2025	EXAME CLÍNICO - Admissional do func. ELIZABETH PEREIRA DOS ANJOS dia 13/02/2025	R\$	44,00
13/02/2025	EXAME CLÍNICO - Admissional do func. PATRICIA LOUISE CORREIA LOPES COSTA dia 13/02/2025	R\$	44,00
13/02/2025	EXAME CLÍNICO - Admissional do func. HELOISA HELENA DA COSTA dia 13/02/2025	R\$	44,00
13/02/2025	EXAME CLÍNICO - Admissional do func. EVELYN MARCELLA SOUSA LOPES dia 13/02/2025	R\$	44,00
13/02/2025	EXAME CLÍNICO - Admissional do func. PATRICIA DE BRITO DUTRA MARTINS dia 13/02/2025	R\$	44,00
13/02/2025	EXAME CLÍNICO - Admissional do func. GIOVANNA DA SILVA ROMAO dia 13/02/2025	R\$	44,00
17/02/2025	EXAME CLÍNICO - Admissional do func. FABIANA RODRIGUES MAIA DOS SANTOS dia 17/02/2025	R\$	44,00
11/02/2025	HEMOGRAMA COMPLETO do func. KELLY CRISTINA DE SOUZA DOURADO COELHO dia 11/02/2025	R\$	19,00
11/02/2025	HEMOGRAMA COMPLETO do func. IRENE ALVES FERNANDES SILVA dia 11/02/2025	R\$	19,00
11/02/2025	HEMOGRAMA COMPLETO do func. FABRICIO DE PAULA REIS dia 11/02/2025	R\$	19,00
13/02/2025	HEMOGRAMA COMPLETO do func. HELOISA HELENA DA COSTA dia 13/02/2025	R\$	19,00
13/02/2025	HEMOGRAMA COMPLETO do func. EVELYN MARCELLA SOUSA LOPES dia 13/02/2025	R\$	19,00
11/02/2025	PARASITOLOGICO do func. KELLY CRISTINA DE SOUZA DOURADO COELHO dia 11/02/2025	R\$	16,00
11/02/2025	PARASITOLOGICO do func. IRENE ALVES FERNANDES SILVA dia 11/02/2025	R\$	16,00
11/02/2025	RAIO X TORAX OIT do func. FABRICIO DE PAULA REIS dia 11/02/2025	R\$	73,00



CONTRATO

CLÁUSULA PRIMEIRA – 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 SEGURANÇA 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; CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM - pessoa jurídica de direito privado, com sede RUA GIRA SOL, 60, BUGANVILLE I, CONTAGEM - MG -

CEP: 32.056-434, inscrita no CNPJ sob o Nº. 00.211.504/0006-65, doravante denominada apenas CONTRATANTE, tem entre si acordado os termos abaixo:

CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO:

2.1 - O objeto do presente Contrato consiste na prestação de serviços, pela CONTRATADA, na área de Saúde Ocupacional, mediante a realização de exames ocupacionais;

2.2 - A prestação de serviços descrita neste contrato terá como caráter específico Prestação de serviços em medicina e segurança do trabalho;

2.3 - Os exames médicos admissionais, periódicos, retorno ao trabalho, mudança de risco, demissionais e exames complementares serão realizados, de acordo com as necessidades, na sede ou filial da CONTRATADA;

2.4 - Exames periódicos poderão ser realizados nos locais e sedes das empresas indicados pela CONTRATANTE (mediante negociação específica entre as partes) desde que possuam condições técnicas adequadas para tanto e em número de funcionários igual ou superior a vinte e cinco, sempre com agendamento antecipado e tendo o custo de deslocamento pago pela CONTRATANTE.

2.5 - Elaboração e coordenação do PGR e PCMSO e arquivamento eletrônico dos documentos;

2.6 - A ACMED irá transmitir ao site do eSocial os seguintes eventos:

S2240 Condições ambientais do trabalho (fatores de riscos)

S2220 Monitoramento da saúde do colaborador

2.7 - O eSocial não permite realização de exames complementares que não seja acompanhado do exame clínico, não conseguimos realizar os envios nem emitir os ASOs.

2.8 – Caso seja realizado exames fora da clínica ACMED, para realizarmos o envio do eSocial é cobrado a transcrição do ASO para nosso sistema no valor de um exame clínico **R\$44,00** por transcrição.

2.9 – Caso seja solicitado elaboração de PPP é cobrado **R\$59,00** por PPP elaborado.



CLÁUSULA TERCEIRA- DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

- 3.1 - A **CONTRATANTE** deverá fornecer a **CONTRATADA** a planilha dados preenchida no aceite da proposta para agendamento da visita técnica.
- 3.2 - A **CONTRATANTE** obriga-se a encaminhar os funcionários à **CONTRATADA**, para realização dos exames, devidamente munido de guia de encaminhamento, devendo também apresentar um documento de identidade;
- 3.3 - A documentação será entregue no prazo de até 25 dias após a visita técnica e o recebimento das informações solicitadas para elaboração do documento enviada em anexo a proposta.
- 3.4 - É de responsabilidade da contratante o envio da matrícula e CPF dos funcionários para envio dos eventos para o eSocial.
- 3.5 - É de responsabilidade da contratante o envio da lista de efetivos no final do mês para conferência da mensalidade e eSocial.
- 3.6 - A **CONTRATANTE** deverá fornecer a procuração eletrônica por CNPJ.
- 3.7 - O Atendimento de realização dos exames ocorrerá após a visita para não termos inconsistência no envio do eSocial que é de responsabilidade da **CONTRATANTE**.
- 3.8 - 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**.
- 3.9 - Caso alguma clínica de medicina seja responsável por prontuários antigos, a empresa **CONTRATANTE** deve solicitar à mesma os prontuários digitalizados e encaminhar para a **ACMED**.
- 4.0 - Avaliações ambientais e treinamentos aprovados tem o período de um ano para realização. Após esse período, para que sejam realizados será necessário pagar novamente.



CLAUSULA QUARTA - DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

SERVICOS	INCLUSO 14 FUNCIONÁRIOS	CUSTO MENSAL	OUTROS SERVICOS	TOTAL MENSAL
(MEDICINA DO TRABALHO) 14.976.746/0001-40	*Elaboração e coordenação do PCMSO *Administração dos eventos ao eSocial S2220 *Administração dos eventos ao eSocial S2240 *Administração dos eventos ao eSocial S2210	12 X R\$ 147,00 (cento e quarenta e sete reais)	Exames (sob demanda, os valores serão ajustados após a elaboração da documentação)	12x R\$147,00 (cento e quarenta e sete reais) durante 12 meses 1ª parcela paga via boleto gerado no mês subsequente.
	*Atendimento In Loco (Se realizado)	R\$400,00 (quatrocentos reais) Valor apenas de deslocamento.	Realizado em um único dia na empresa.	Gerado no faturamento do mês subsequente a realização.
(SEGURANCA DO TRABALHO) 49.040.640/0001-14	*Elaboração e coordenação do PGR	12X R\$49,00 (quarenta e nove reais)	LTCAT, avaliações ambientais e treinamentos (sob demanda e se necessário, o orçamento será ajustado após visita técnica)	12x R\$49,00 (quarenta e nove reais) durante 12 meses 1ª parcela paga via boleto gerado no mês subsequente.

CORTESIA: Adendos PGR e PCMSO, ordem de serviço (OS), Acuidade Visual, Escala de Sonolencia e PPP.

- 4.1 - O valor será em **12 (doze) parcelas de R\$ 196,00 (cento e noventa e seis reais)** mensais, sendo a cobrança realizada pelas empresas do grupo econômico ACMED. Desta forma o valor de R\$ 147,00 (cento e quarenta e sete reais) será cobrado pelo CNPJ: 14.976.746/0001-40 (referente a medicina do trabalho) e o valor de R\$ 49,00 (quarenta e nove reais) pelo CNPJ: 49.040.640/0001-14 (referente a segurança do trabalho).
- 4.2 - Caso haja admissões (mudança no quadro de colaboradores) será cobrado **R\$ 24,00** por envio o envio do evento do eSocial S2240, S2220, S2210 por funcionário excedente uma única vez.
- 4.3 - O valor mensal não poderá ser inferior ao valor acordado, tendo em vista à **totalidade do serviço**.

CLÁUSULA QUINTA – DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

- 5.1 – A CONTRATANTE deverá receber da CONTRATADA, relatórios de exames realizados, Nota Fiscal e boleto de cobrança separada realizados por CNPJ no mês anterior a cobrança.
- 5.2 - O pagamento será mensal em **12 (doze) vezes iguais**, a ser pago no faturamento de cada mês (boleto enviado no início do mês com **vencimento todo dia 10**).
- 5.3 - Caso a mensalidade esteja atrasada, não será realizado os envios dos eventos para o eSocial.
- 5.4 - Boletos vencidos serão protestados automaticamente.



CLÁUSULA SEXTA – DA VIGÊNCIA:

- 6.1 - A Vigência do presente contrato de prestação de serviços será por prazo indeterminado.
- 6.2 - Caso a CONTRATANTE não tenha interesse na renovação a mesma terá que enviar a CONTRATADA a solicitação de rescisão com 30 dias de antecedência.
- 6.3 - O contrato será renovado automaticamente, caso o cliente não se manifeste de forma contrária no término do mesmo, seguindo a porcentagem de reajuste do IGP-M vigente na época de sua renovação.

CLÁUSULA SÉTIMA– DA RESCISÃO:

- 7.1 - O presente contrato poderá ser denunciado a qualquer tempo, por qualquer das partes, desde que haja notificação nesse sentido, por escrito, da parte interessada à outra, conforme CLAUSULA QUARTA item 4.1.
- 7.2 - Caso haja rescisão por parte do CONTRATANTE o mesmo terá que pagar no ato do cancelamento do contrato quaisquer valores que ainda estiver em aberto.

CLÁUSULA OITAVA – CAT:

- 8.1 – Para realizarmos o preenchimento e envio do evento S2210 precisamos do preenchimento completo do formulário anexado abaixo.
- 8.2 – Em caso de acidente precisamos informar em um prazo de 01 dia útil após ao ocorrido para o eSocial.
- 8.3 – Em caso de óbito deve ser informado imediatamente.
- 8.4 – Não temos expediente aos finais de semana, nesse caso qualquer ocorrência não é de responsabilidade da ACMED o envio de imediato em caso de óbito.
- 8.5 – Os demais acidentes podem ser enviados até 01 dia útil, nesse caso fica de responsabilidade da empresa nos encaminhar as informações para que seja feito o envio.
- 8.6 – Toda e qualquer informação adicionada a CAT é de total responsabilidade da empresa, uma vez que não acompanhamos o acidente de perto.
- 8.7 – Não realizamos investigação e nem acompanhamento de Acidente de Trabalho.
- 8.8 – Sempre que houver um acidente independente da gravidade o colaborador deve ser encaminhado ao pronto atendimento (SUS), prosseguindo com o atendimento será gerado o CID pelo médico, item que é indispensável para emissão da CAT.
- 8.9 – A ACMED se isenta de qualquer responsabilidade por informações atrasadas, acidentes que forem informados depois de 24 horas a ACMED não irá realizar o preenchimento e envio do evento S2210.
- 8.10 – Caso falte qualquer informação o próprio sistema de emissão de CAT não irá completar a ação, por isso é importante todas as informações.
- 8.11 – Em caso de Reabertura de CAT, as informações são de responsabilidade da empresa, devendo a mesma nos informar quanto a necessidade do mesmo.
- 8.12 – Caso o empregador não emita a CAT ou atrase a emissão, haverá penalidades de acordo com o decreto 3.048/99.

Observação: Iremos preencher e enviar o evento S2210 mediante todas as informações cedidas pela empresa.



ANEXOS:

OBJETO (SE REALIZADO)	PREÇO
EXAME CLINICO	R\$44,00
ANTI HBS	R\$52,00
HEMOGRAMA COMPLETO E PLAQUETAS	R\$19,00
VDRL	R\$13,00
GLICEMIA	R\$16,00
ELETRCARDIOGRAMA	R\$ 44,00
ELETRORRHOLOGRAMA	R\$ 46,00
ESCALA DE SONOLENCIA	R\$35,00
ACUIDADE VISUAL	R\$34,00
AUDIOMETRIA	R\$36,00
TOXICOLOGICO	R\$138,00
HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 19,00
COPROCULTURA	R\$35,00
PARASITOLÓGICO DE FEZES – EPF	R\$16,00



Contagem, 15 de janeiro de 2025

CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM
CNPJ: 00.211.504/0006-65
RUA GIRA SOL, 60, BUGANVILE I, CONTAGEM – MG –
CEP: 32.056-434

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* **CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM (CENTRO EDUCACIONAL BUGANVILE)** 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.



PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

SERVICOS	INCLUSO 14 FUNCIONÁRIOS	CUSTO MENSAL	OUTROS SERVICOS	TOTAL MENSAL
(MEDICINA DO TRABALHO) 14.976.746/0001-40	*Elaboração e coordenação do PCMSO *Envio eventos eSocial S2220 *Envio eventos eSocial S2240 *Envio eventos eSocial S2210	12 X R\$147,00 (cento e quarenta e sete reais)	Exames (sob demanda, os valores serão ajustados após a elaboração da documentação)	12X R\$196,00 (cento e noventa e seis reais.) durante 12 meses 1ª parcela paga via boleto gerado com 5 dias para pagamento.
(SEGURANCA DO TRABALHO) 49.040.640/0001-14	*Elaboração e coordenação do PGR	12 X R\$ 49,00 (quarenta e nove reais)	LTCAT, 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), Acuidade Visual, Escala de Sonolencia, PPP

- O valor será em 12 (doze) parcelas de R\$196,00 (cento e noventa e seis reais) mensais, sendo a cobrança realizada pelas empresas do grupo econômico ACMED. Desta forma o valor de R\$147,00 (cento e quarenta e sete reais) será cobrado pelo CNPJ: 14.976.746/0001-40 (referente a medicina do trabalho) e o valor de R\$ 49,00 (quarenta e nove reais) pelo CNPJ: 49.040.640/0001-14 (referente a segurança do trabalho).
- Caso haja admissões (mudança no quadro de colaboradores) será cobrado R\$24,00 por envio o envio do evento do eSocial S2240, S2220 e S2210 por funcionário excedente.
- O valor mensal não poderá ser inferior ao valor acordado, tendo em vista à totalidade do serviço.

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

Contagem, 15 de janeiro de 2025

ACMED

ANEXO:

OBJETO (SE REALIZADO)	PREÇO
AUDIOMETRIA TONAL	R\$ 36,00
ACUIDADE VISUAL	R\$36,00
S2210 CAT	R\$53,00
RAIO-X TORAX OIT	R\$ 73,00
ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 45,00
ELETROENCEFALOGRAMA	R\$ 49,00
ACIDO HIPURICO	R\$ 29,00
ACIDO METIL HIPURICO	R\$ 30,00
ESPIROMETRIA	R\$ 44,00
GLICEMIA JEJUM	R\$ 16,00
AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL	R\$ 41,00
ESCALA DE SONOLENCIA	R\$ 37,00
HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 19,00
PPP (POR FUNCIONÁRIO)	R\$ 58,00
AEP (POR FUNÇÃO)	R\$ 85,00
NR1 (POR FUNCIONÁRIO)	R\$ 181,00
NR6 (POR FUNCIONÁRIO)	R\$ 85,00
NR12 (POR FUNCIONÁRIO)	R\$ 149,00
NR35 (POR FUNCIONÁRIO)	R\$ 234,00
ELABORAÇÃO LTCAT	R\$ 585,00
AVALIAÇÃO DE RUÍDO (POR PONTO)	R\$ 117,00
AVALIAÇÃO DE VIBRAÇÃO (POR PONTO)	R\$ 425,00
AVALIAÇÃO DE POEIRA (POR PONTO)	R\$ 174,00
AVALIAÇÃO DE BTX (POR PONTO)	R\$ 340,00
AVALIAÇÃO DE CALOR (POR PONTO)	R\$ 117,00
COPROCULTURA	R\$35,00
PARASITOLÓGICO DE FEZES – EPF	R\$16,00

SONIA
REGINA DE
ALMEIDA
PINTO:344
38440734

Assinado digitalmente por: SGT/AA
REGINA DE ALMEIDA
PATO 3434410734
ID: 0439E-04C8B-Bad-04A
Valor de assinatura: 04A
34390021000395. 04A Secretária
da República Federal do Brasil
RFB 04390021000395 + 04A
ID: 0439E-04C8B-Bad-04A
REGINA DE ALMEIDA PATO 3434410734
Razão: Espaço reservado para
assinatura
Local: pto
Data: 2023.01.15 12:05:12-01:00
Font: PDF Razão Verbo
2023.1.0



GV CLÍNICAS

Medicina e Segurança do Trabalho

PROPOSTA COMERCIAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

GV Clínicas Contagem

Endereço: Rua Bernardo Monteiro, 105

Bairro: Centro

Cidade: Contagem

CEP: 32.017-170

CNPJ: 52.586.285/0001-98

Inscrição Estadual: Isento

E-mail: admcontagem@gvvclinicas.com

Ref.: Prestação de Serviços em Segurança e Medicina do Trabalho.

A empresa GV Clinicas Ocupacional oferece seus serviços de Segurança e medicina do trabalho, elaboração, implantação e acompanhamento dos serviços, PCMSO/PGR/PPP nos termos dos parâmetros descritos na sua solicitação de proposta conforme contatos ao telefone e na mensagem eletrônica, e-mail, data de 15/01/2025. Segue descrição dos serviços e condições inerentes a sua execução.



GV CLÍNICAS

Medicina e Segurança do Trabalho

DADOS DA EMPRESA:

Casa de Apoio a Criança Carente de Contagem

Nome fantasia: Unidade - Bugarville

CNPJ: 00.211.504/0006-65

Rua Gira Sol, 60, Bugarville I, CONTAGEM – MG –

CEP: 32.056-434

Contato: Daniele / Função: Financeiro - (31) 99545-2562

E-mail: financeiro@casadeapoio.org.br, rh@casadeapoio.com.br

Número de funcionários: 14

TABELA 1 - PROGRAMAS

PCMSO	Elaboração e manutenção dos 2	Valor por mês	Total para 12 meses
PGR	programas ocupacionais.	R\$ 360,00	R\$ 4.320,00
Envio do esocial	S-2220 e S-2240	R\$29,00 por funcionário	
PPP	Durante o período do contrato	R\$140,00 por funcionário	

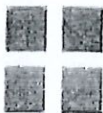
Valor total dos programas: R\$4.320,00 parcelado em 12 meses

Boleto enviado mensalmente com validade para dia 15.

TABELA 2 - PROGRAMAS

Consultas e exames complementares: Admissional, periódico, mudança de função, retorno ao trabalho e demissional de acordo com a demanda/PCMSO.

Exames Complementares	Valor Unitário
Deslocamento	R\$ 650,00
Exame Clínico	R\$ 60,00
Acuidade Visual	R\$ 35,00
Avaliação Psicossocial	R\$ 125,00
Eletrcardiograma	R\$ 50,00
Eletrencefalograma	R\$ 55,00
Espirometria	R\$ 36,00
Audiometria	R\$ 45,00
Hemograma Completo e Plaquetas	R\$ 25,00
Anti HBS	R\$ 45,00
Coprocultura	R\$ 55,00
Parasitológico de Fezes	R\$ 19,00
VDRL	R\$ 22,00
Glicemia	R\$ 25,00
Toxicológico	R\$ 260,00



GV CLÍNICAS

Medicina e Segurança do Trabalho

No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

Sem mais para o momento, aguardamos o oportuno retorno de V.Sa., dando ciência pertinente "de acordo", e assim aguardaremos a comunicação do desenrolar do processo licitatório.

Atenciosamente,

MARCELLA TAVARES

(31) 99876-3029

admcontagem@gvclinicas.com.br

Instagram: @gvclinicascontagem



Data: 15/01/2025

Empresa: Casa de Apoio

Unidade Bugarville

CNPJ:00.211.504/0006-65

Aos cuidados: Daniele

É com satisfação que apresentamos nossa proposta para prestação de serviços a empresa. Estaremos á disposição para dúvidas e esclarecimentos.



Atenciosamente:
Camila Oliveira



APRESENTAÇÃO COMERCIAL:

Somos uma Empresa Especializada em Engenharia de Segurança, Medicina, Higiene do Trabalho e Meio Ambiente. Prestamos nossos serviços para pequenas, médias e grandes empresas, atendendo a todos os segmentos empresariais no que tange a aplicação das Normas Regulamentadoras – NR vigentes estabelecidas pelo Ministério do Trabalho e Emprego.

INTRODUÇÃO

A Prevem é uma empresa especializada em treinamentos obrigatórios e nossas soluções são desenvolvidas a partir do conceito SST e Meio Ambiente.

Este conceito é parte fundamental do Sistema de Gestão Integrada – SGI, atualmente presente dentro das empresas. Acreditamos que o futuro da área saúde e segurança passa, obrigatoriamente, pela inovação e pela entrega de melhores resultados financeiros aos clientes finais no que tange o tema: treinamentos obrigatórios.

Iniciamos nossa trajetória em 2009, na cidade de Contagem, MG. Temos em nosso DNA a qualidade de nossas soluções, o compromisso com nossas Clientes e satisfação do cliente final como objetivo máximo.

Acreditamos que colaboradores qualificados, seguros e motivados são vitais para o crescimento das empresas, e que pessoas melhores formam uma sociedade melhor.

ESCOPO

Os serviços incluídos nesta proposta técnica procuram atender as solicitações e especificações técnicas e atender Normas Regulamentadoras do MTPS.

PGR (NR 01) vigencia 2 anos e PCMSO (NR 07) vigencia 01 ano;

Prestação de serviços Gestão SST envio dos eventos S-2221 (Exame Toxicológico) e S-2240 (Monitoramento da Saúde do Trabalhador) ao eSocial período de 01 ano;

Reconhecimento primeiro nível, riscos Ergonomico, no programa GRO/PGR.

Toda movimentação de exames admissional, periódico, retorno ao trabalho, mudança de risco ocupacional e demissional é obrigatório enviar para eSocial;

Após liberação ASO pelo médico quando realizados na PREVEM Medicina, nosso sistema integrado SOC, vai está gerando arquivo em XML do ASO, esse arquivo que será encaminhado para eSocial.

Dados, informações e obrigações da CONTRATANTE.

Enviar planilha de informação preenchida com os dados dos funcionários registrados;

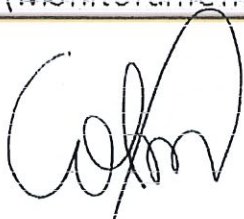
Enviar CA dos EPI'S utilizados pelos funcionários;

A contratante deve encaminhar seus funcionários para serem submetidos aos Exames Médicos Ocupacional de acordo com o PCMSO da NR-07 da portaria 3.124/78. No ato de admissão, periódicos, mudança de risco ocupacional, retorno ao trabalho e demissional.

As empresas devem manter atualizado os ASOS'S de todos os funcionários, para atender exigências no eSocial S2220;

OBS: As Avaliações Quantitativas Ocupacionais serão cobradas a parte havendo a necessidade, de celebração de contratos aditivos após solicitação do cliente e autorização da proposta da Contratada para prestação de tal serviço adicional.

SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS	VALOR
Elaboração 01 PGR (NR 1) E PCMSO para 14 funcionários	Valor mensal de R\$300,00 (trezentos reais)
Gestão SST (Período de 12 meses) SST e envio dos eventps S-2221 (Exame Toxicológico) e S-2240 (Monitoramento da Saúde do Trabalhador).	Valor mensal de R\$30,00 (Trinta reais) por funcionário.



SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
A PARCERIA 003/2024 CEB - BUGANVILLE
PREFEITURA DE CONTAGEM

Justificativa

Justificamos para os devidos fins de prestação de contas junto a SEDUC, que referente ao pagamento feito para AAC MED foi gerado um juros e multa no valor de R\$ 7,15, pois um houve um atraso no pagamento, o valor final pago foi de R\$ 359,15. Mas a instituição já realizou o reembolso do valor correspondente regularizando assim a situação, sem prejuízos ao Erário.

Contagem, 26 de março de 2025



Josenildo Silva Santos
Titular da parceria