

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

RH Sucesso 1 Indivíduo

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

Representação numérica do código de barras:	40192.02532 42000.000002 00000.836908 2 12910000023520
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 SERVICOS EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL
Nome/Razão Social:	AAC MED SERVICOS EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL
CPF/CNPJ:	14.976.746/0001-40
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	AAC MED SERVICOS EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL
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:	10/12/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	09/12/2025
Valor Nominal do Boleto:	235,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	235,20
Valor Pago (R\$):	235,20

Data/hora da operação:	09/12/2025 17:35:08
------------------------	---------------------

Código da operação:	56850932567
Chave de segurança:	SEX2CV0FSZX5AXK9

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

BUGANVILLE

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: EF8A419AC6354EC49362ED8A873CBB CF

DATA DE EMISSÃO: 08/12/2025

DATA DE VENCIMENTO: 10/12/2025

Detalhes da Fatura

Descrição

Valor

Após 5 dias de vencido o boleto irá para PROTESTO E SERASA automaticamente pelo banco.
Juros e multa incluso no boleto.

R\$ 235,20

Subtotal

R\$ 235,20

Desconto

R\$ 0,00

Multa/Juros

R\$ 0,00

Total

R\$ 235,20

Pagar Fatura

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

Confira as opções de pagamento para esta fatura.



O QUE É O PIX?

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

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

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A 401
40192.02532 42000.000002 00000.836908 2 12910000023520LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco ou lotérica.BENEFICIÁRIO
AAC MED SERVICOS EM SAUDE E SE...
CNPJ: 14976746000140

SACADOR/AVALISTA

NOSSO NÚMERO
241860253424876VENCIMENTO
10/12/2025VALOR DO DOC.
R\$ 235,20

INSTRUÇÕES

Após o vencimento cobrar: Multa por atraso de R\$ 4,70 e Mora diária de R\$ 0,07
Não receber após o dia 09/01/2026.

PIX



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

40192.02532 42000.000002 00000.836908 2 12910000023520



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 23559	
Data e Hora da Emissão	08/12/2025 10:25:23	Competência	8/12/2025	Código de Verificação	OOTF7QVVP	
Número do RPS	23295	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 - BUGANVILE 2025-003/2024				
CNPJ/CPF	00.211.504/0006-65	Inscrição Municipal		Município	CONTAGEM - MG	
Endereço e CEP		RUA GIRASSOL ,60 - BUGANVILE I CEP: 32056-434				
Complemento		Telefone		e-mail	COORDENACAOESCRITORIO@CASADEAPOIO.ORG.BR	
Discriminação do Serviço						
SERVICOS PRESTADOS EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO 003/2024				<i>Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/ Prestado em perfeitas condições.</i> <i>Pago pela Conta: 5.267.883.42-0</i> <i>Cheque: 568.509.32567</i> <i>Contagem, 08 de Dezembro de 2025</i> <i>Assinatura 1704685</i>		
Código do Serviço / Atividade						
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\$)		CSLL (R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor do Serviço R\$	240,00	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	240,00	
(-) 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	240,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	4,80	2 - Não		ISSQN a Reter	(X) Sim () Não	
(=) Valor Líquido R\$	235,20	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	4,80	
		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.						



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 denominada 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. 00.211.504/0006-85, 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:

SERVIÇOS	INCLUSO (4) FUNCIONÁRIOS	CUSTO MENSAL	OUTROS SERVIÇOS	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	12x 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.
(SEGURANÇA 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 Sonolência e PPP.

- 4.1 - O valor será em 12 (doze) parcelas de R\$ 190,00 (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 a 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 - Boleto 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 CLÁUSULA 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.



Contagem, 22 de Janeiro de 2025

SONIA REGINA
DE ALMEIDA
PINTO:3443844
0734

ASSINADO DIGITAL POR SONIA REGINA
DE ALMEIDA PINTO:3443844
0734
DATA: 2025.01.22 15:33:52
LOCAL: [illegible]
TIPO: [illegible]

AAC MED SERVIÇOS EM SAÚDE E SEGURANÇA OCUPACIONAL E ASSISTENCIAL LTDA - MEACMED
SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA

JOSENILDO
SILVA

SANTOS:128245
85587

Assinado de forma digital
por JOSENILDO SILVA
SANTOS:12824585587
Data: 2025.01.22
15:33:52 -03'00'

CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE - UNIDADE BUGANVILLE



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
ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 44,00
ELETROENCEFALOGRAMA	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, BUGANVILLE 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 BUGANVILLE) 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

SERVIÇOS	INCLUSO 14 FUNCIONÁRIOS	CUSTO MENSAL	OUTROS SERVIÇOS	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.
(SEGURANÇA 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: Atendos PGR e PCMSO, ordem de serviço (OS), Acuidade Visual, Escala de Sonolência, 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 a totalidade do serviço.

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

Contagem, 15 de janeiro de 2023

ACMED

ANEXO:

OBJETO (SE REALIZADO)	PREÇO
AUDIOMETRIA TONAL	R\$ 30,00
ACUIDADE VISUAL	R\$36,00
S2210 CAT	R\$53,00
RAIO-X TORAX OIT	R\$ 73,00
ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 48,00
ELETOENCEFALOGRAMA	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\$ 68,00
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\$ 426,00
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\$36,00
PARASITOLÓGICO DE FEZES - EPF	R\$16,00

SONIA
REGINA DE
ALMEIDA
PINTO;344
38440734



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: admoontagem@gvclinicas.com

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

A empresa GV Clínicas 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 Apolo a Criança Carente de Contagem

Nome fantasia: Unidade - Buganville

CNPJ: 00.211.504/0006-65

Rua Gira Sol, 60, Buganville I, CONTAGEM - MG -

CEP: 32.056-434

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

E-mail: financeiro@casadeapolo.org.br, rh@casadeapolo.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
Eletrocardiograma	R\$ 50,00
Eletroencefalograma	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

Mulheres e Segurança do Trabalho

No preço colado 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 TAVARÉS

(31) 99876-3029

admcontagem@gvclinicas.com.br

Instagram: @gvclinicascontagem



Data: 15/01/2025

Empresa: Casa de Apolo

Unidade Buganville

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

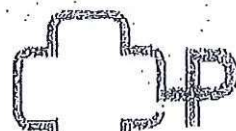
Este conceito é parte fundamental do Sistema de Gestão Integrada – SGI, atualmente presente dentro das empresas. Acreditamos que o futuro da área saúde e segurança passa, obrigatoriamente, pela inovação e pela entrega de melhores resultados financeiros aos clientes finais no que tange o tema: treinamentos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

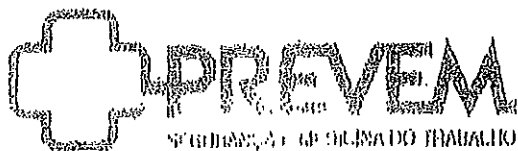
Iniciamos nossa trajetória em 2009, na cidade de Contagem, MG. Temos em nosso DNA a qualidade de nossas soluções, o compromisso com nossos Clientes e satisfação do cliente final como objetivo máximo.

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) vigência 2 anos e PCMSO (NR 07) vigência 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 Ergonômico, 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 PREVEN Medicina, nosso sistema integrado SOC, vai estar 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;

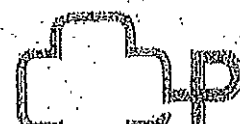
Enviar CA dos EPI'S utilizados pelos funcionários;

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 eventos S-2221 (Exame Toxicológico) e S-2240 (Monitoramento da Saúde do Trabalhador).	Valor mensal de R\$30,00 (Trinta reais) por funcionário.





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA
Secretaria Municipal de Fazenda

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima, informando o código de verificação.

Código de verificação

A5519BD61

Data/Hora da emissão

2025-09-03 - 10:16:10

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Número da Nota

515366**Prestador de Serviços****winsaúde****WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA**

MINISTRO OROZIMBO NONATO, 442, SALA 701, 702, 707, 708 E-OFFI

VILA DA SERRA

CEP 34006-053 - NOVA LIMA - MG - BRASIL

CPF/CNPJ 19.112.659/0001-68

Email fiscal@dhisa.com.br

Inscrição Municipal

131705668

Inscrição Estadual

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço

CENTRO EDUCACIONAL BUGANVILLE

CPF/CNPJ

00.211.504/0006-65

Endereço

TREZE, E,

Bairro

BUGANVILLE I

Cep

32056434

Cidade

CONTAGEM - MG - BRASIL

Inscrição Municipal

Email

rh@casadeapoio.org.br

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Plano Odontológico (Referente ao venc: 10/09/2025 - R\$ 250,60
NF Referente ao Boleto numero do documento: 0000721525 Tributos incidentes conforme Lei 12.741/2012: ISSQN (2%), PIS (0,65%), COFINS/CSL (4%). Base de calculo para retencao na fonte do IR/PIS/COFINS/CSLL nos termos da Lei 9.718/98 R\$ 121,80

DOCUMENTO CANCELADO EM 18/09/2025

Serviço: 1712-ADMINISTRAÇÃO EM GERAL, INCLUSIVE DE BENS E NEGÓCIOS DE TERCEIROS

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
250,60	1,00	0,00	128,80	121,80	2,00	2,44	250,60

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 250,60**Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
0,00	0,00	0,00	250,60	

Outras Informações

- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço
- Serviço Tributado no Município: NOVA LIMA
- Esta NFSE foi emitida com respaldo da Lei nº 1.911/2005 e do Decreto nº 10.259/2020.
- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 12/10/25
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 647291, série: A, emitido em 03/09/2025



Motivo do Cancelamento:

Nota Fiscal cancelada pela Emissão de nova NFS-e 517063.

