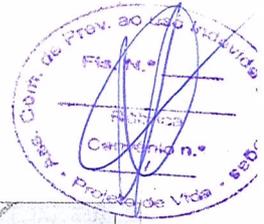


763



Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	RS
018	104	1639	3	03001747-9	9	AAA	900559	5	274,40
018	104	1639	3	03001747-9	9	AAA	900559	5	

Pague por este cheque a quantia de duzentos e quarenta e quatro reais e quarenta centavos e centavos acima ou a sua ordem

CAIXA

Contagem, 14 de Julho de 20 03

[Assinatura]

ASS COM DE PREV AO USO DE DROG
CNPJ 03.015.043/0001-39

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 11/2008

900559 018 104 1639 3 03001747-9 9 AAA 900559 5

JARDIM INDUSTRIAL
R. TIRADENTES, 2426
CONTAGEM-MG
CONFEÇÃO: 07/23



764

		PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 2664				
Data e Hora da Emissão	05/07/2023 17:19:52	Competência	5/7/2023	Código de Verificação	1B07WVWLT				
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG				
Prestador de Serviço									
	Razão Social/Nome		POLICLINICA AMAZONAS LTDA						
	Nome Fantasia								
	CNPJ/CPF	18.261.487/0001-21	Inscrição Municipal	28010	Município	CONTAGEM - MG			
	Endereço e CEP		RUA TIRADENTES ,2384 - INDUSTRIAL 3A SECAO CEP: 32235-250						
	Complemento	CONJUNTO B	Telefone	3333-4867	e-mail	CONT.EGC@IG.COM.BR			
Tomador de Serviço									
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO COMUNITARIA DE PREVENCAO AO USO INDEVIDO DE DROGAS - PROJETO DE VIDA							
CNPJ/CPF	03.015.043/0001-39	Inscrição Municipal	52455017	Município	CONTAGEM - MG				
Endereço e CEP	RUA RIO BRANCO ,233 - AMAZONAS - 2º SECAO CEP: 32223-540								
Complemento	D	Telefone	(31)3044-0828	e-mail	fiscal1@nobrecontabilidademg.com.br				
Discriminação do Serviço									
ATENDIMENTO MÉDICO termo de fomento 018/2023									
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E O MATERIAL FORNECIDO</p> <p><u>14 / 07 / 2023</u></p> <p><u>mg 17435619</u></p> <p><u>mg 18237794</u></p> </div> <div style="text-align: right;"> <p><i>Recebemos</i></p> <p>Contagem, <u>14</u> de <u>julho</u> de 20 <u>23</u></p> <p></p> </div> </div>									
Código do Serviço / Atividade									
4.01 / 863059900 - atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente									
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\$	280,00		Natureza Operação			Valor do Serviço R\$	280,00		
(-) 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	280,00		
(-) Outras Retenções	0,00		Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %	2,00		
(-) ISSQN Retido	5,60		2 - Não			ISSQN a Reter	(X) Sim () Não		
(=) Valor Líquido R\$	274,40		Incentivador Cultural			(=) Valor do ISSQN R\$	5,60		
			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.									

765

<u>NOMES DOS COLABORADORES</u>	<u>EXAME REALIZADOS</u>	<u>VALORES</u>	<u>TERMO</u>
ADONIAS G SILVA	CLÍNICO	R\$ 40,00	termo de fomento 018/2023
ANDRE O S GRAÇAS	CLÍNICO	R\$ 40,00	termo de fomento 018/2023
ANTONY E C RIBEIRO	CLÍNICO	R\$ 40,00	termo de fomento 018/2023
AYLA C A SILVA	CLÍNICO	R\$ 40,00	termo de fomento 018/2023
CRISTIANO B LISBOA	CLÍNICO	R\$ 40,00	termo de fomento 018/2023
LEANDRO B MACIEL	CLÍNICO	R\$ 40,00	termo de fomento 018/2023
SHEILA C JESUS	CLÍNICO	R\$ 40,00	termo de fomento 018/2023

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS



Pelo presente instrumento particular a contratada **POLICLÍNICA AMAZONAS LTDA ME**, inscrita no CNPJ sob o nº 18.261.487/0001-21, situada na Rua Tiradentes, nº 2384, Bairro Industrial, Contagem/MG, CEP 32.230.020, representada pelo Sr. **CARLOS RAPHAEL DE FREITAS**, nº do CPF 078.610.776-67, documento de identidade MG-5.357.663 SSP/MG, neste ato representado na forma do seu contrato social, e contratante **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA DE PREVENÇÃO AO USO INDEVIDO DE DROGAS - PROJETO DE VIDA**, Associação Privada, inscrita no CNPJ sob o nº 03.015.043/0001-39, com sede na Rua Rio Branco, nº 233 D, Bairro Amazonas, Contagem/MG, CEP 32223-540, representada pelo Sr. **GIOVANNI ALEXANDRE DA SILVA**, nº do CPF 735.640.016-20, documento de identidade MG-3.939.180 SSP/MG, têm entre si, justo e combinado, a celebração do presente **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO**, que se regerá de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

766

I – OBJETO e LOCAL

- 1 O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços por parte da contratada para **ELABORAÇÃO DO ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO), EXAME CLÍNICO, COM FORNECIMENTO DO ASO E REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPLEMENTARES DE ACORDO COM EXIGIDOS PELO PCMSO, E NA NORMA REGULAMENTADORA 07 (NR07).**

II – DOS PREÇOS

- 2.0 O pagamento do valor dos serviços que vierem a ser contratados conforme tabela de valores da contratada, será realizado mediante emissão de fatura e nota fiscal.

III – PRAZO

- 3.1. O presente contrato vigorará pelo prazo de 12 meses, sendo automaticamente prorrogado por períodos iguais e consecutivos, podendo ser rescindido, sem ônus para as partes mediante comunicação escrita, emitida pelo contratante ou pela contratada desde que, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

IV – OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

- 4.1 São obrigações do **CONTRATADO**:

- a. Prestar e executar os serviços **CONTRATADOS** com rigorosa observância da melhor técnica aplicável a trabalhos de igual natureza, observando todas as especificações técnicas fornecidas pelo **CONTRATANTE**.
- b. Não ceder ou subcontratar os serviços objeto do presente contrato, salvo com autorização expressa da **CONTRATANTE**.
- c. Respeitar e fazer com que seu pessoal respeite todas as normas internas da **CONTRATANTE**, sempre que as atividades forem desenvolvidas no ambiente de trabalho desta.
- d. Promover o pagamento eventualmente devido aos seus colaboradores, empregados ou prepostos, posto que os mesmos possuem vínculo única e exclusivamente com esta.

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



e. Manter reserva e sigilo acerca de todas as operações de que tenha conhecimento de que são realizados pela **CONTRATANTE**, mesmo que não tenha atuado de modo direto ou indireto, sendo-lhe vedado:

- i) usar, em benefício próprio ou de outrem, com ou sem prejuízo para a **CONTRATANTE**, as oportunidades comerciais de que tenha conhecimento em razão do exercício de seu cargo;
- ii) omitir-se no exercício ou proteção de direitos da **CONTRATANTE** ou, visando à obtenção de vantagens, para si ou para outrem, deixar de aproveitar oportunidades de negócio de interesse dela;
- iii) intervir em qualquer operação social em que tiver interesse conflitante com o da **CONTRATANTE**.

f. Prestar contas de suas atividades à **CONTRANTE** sempre que solicitado, indicando a descrição dos serviços prestados, seu estado de andamento dos serviços, técnicas empregadas, utilização de mão-de-obra, bem como qualquer outra informação que seja de interesse da **CONTRATANTE**.

V – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

5.1 Efetuar o pagamento de todas as verbas descritas na cláusula segunda.

5.2 Fornecer todas as informações adequadas para a prestação dos serviços pela **CONTRATADA**.

VI – RESPONSABILIDADE TRIBUTÁRIA

6.1 Todos os impostos e taxas eventualmente incidentes sobre os pagamentos objeto do presente contrato são de obrigação exclusiva do **CONTRATADO**, cabendo à **CONTRATANTE**, promover todas as retenções devidas.

VII – DA CONFIDENCIALIDADE

7.1 O **CONTRATADO** se compromete a tratar, como sigilosas e, assim, estritamente confidenciais, todas as informações, dados e conhecimentos relacionados à prestação dos serviços objeto deste contrato, bem como pelo conhecimento de quaisquer informações, dados e conhecimentos relacionados às atividades, negócios e operações desenvolvidas pelo **CONTRATANTE**.

7.2 O **CONTRATADO** se compromete, ainda, a não utilizar quaisquer das informações ou dados obtidos em função da prestação dos serviços objeto do presente contrato, nem deixar que terceiros delas tenham conhecimentos ou delas se utilizem, sem a expressa e prévia autorização da **CONTRATANTE**.

7.3 O **CONTRATADO** se compromete, sem prejuízo da presente cláusula, desde já, a assinar *in continenti*, qualquer Acordo de Confidencialidade referente a projetos específicos ou a projetos gerais, sempre que solicitado pelo **CONTRATANTE**.

VIII – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

7.4 O **CONTRATADO** se responsabiliza civil e criminalmente por todos os atos que praticar na prestação dos serviços objeto do presente contrato, inclusive em relação a seus prepostos, empregado ou colaboradores.

7.5 A prestação de serviço tratada neste contrato não configura relação de trabalho entre as partes para efeitos da legislação do trabalho, nem ambas as partes, uma com a outra, mantêm vínculo empregatício.

IX – RESPONSABILIDADE

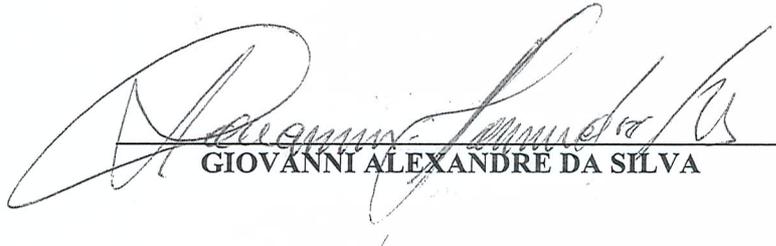
Fica sob o compromisso e responsabilidade de implementar e assegurar o cumprimento da NR-7 o Médico do Trabalho da Contratante.

X – FORO

9 As partes elegem o foro desta Comarca de Contagem/MG, para nele serem dirimidas quaisquer questões relacionadas com a prestação dos serviços objeto do presente contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, assim, por estarem justos e acordados, **CONTRATANTE** e **CONTRATADA** firmam o presente que é a expressão daquilo que se obrigam a cumprir por si e seus sucessores, em 02 (duas) vias de igual teor, juntamente com as testemunhas abaixo identificadas que a tudo foram presentes, a fim de que produza seus jurídicos efeitos.

Contagem/MG, 22 de Maio de 2023.



GIOVANNI ALEXANDRE DA SILVA



CARLOS RAPHAEL DE FREITAS



768

**POLICLÍNICA
AMAZONAS**
MEDICINA E SEGURANÇA
DO TRABALHO



PROPOSTA

A/C ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA DE PREVENÇÃO AO USO INDEVIDO DE DROGAS - PROJETO DE VIDA

ITEM	EXAMES	VALOR
1	CLÍNICO	R\$ 40,00
2	HEMOGRAMA	R\$ 15,00
3	EXAME PARASITOLÓGICO	R\$ 12,00
4	AUDIOMETRIA	R\$ 35,00
5	ECG	R\$ 40,00
6	ACUIDADE VISUAL	R\$ 35,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 15 DIAS

Contagem, 19 de maio de 2023

POLICLÍNICA AMAZONAS CNPJ 18.261.487/0001-21 Rua Tiradentes, 23 84, Sala B, Sobre
loja, Bairro Industrial, Contagem/MG

Telefones 31 3333-8556 / 31 3333-4867
<http://www.policlinicaamazonas.com.br>