

06/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:22:14  
587505875 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO SER FELIZ  
AGENCIA: 5875-0 CONTA: 26.693-0

=====

ASAAS IP S.A.

461911100000000000341640793001111077000057820

BENEFICIARIO:

POLICLINICA AMAZONAS LTDA

NOME FANTASIA:

POLICLINICA AMAZONAS LTDA

CNPJ: 18.261.487/0001-21

BENEFICIARIO FINAL:

POLICLINICA AMAZONAS LTDA

CNPJ: 18.261.487/0001-21

PAGADOR:

INSTITUTO SER FELIZ

CNPJ: 18.261.867/0001-66

-----

NR. DOCUMENTO	50.606
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	578,20
VALOR COBRADO	578,20

=====

NR.AUTENTICACAO D.FC3.21F.3EA.3DF.47C

-----

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.

Olá, INSTITUTO SER FELIZ  
Aqui está seu boleto.



### POLICLINICA AMAZONAS LTDA

CNPJ: 18.261.487/0001-21  
Rua Tiradentes, 2384, Sala B, Industrial  
Contagem - MG  
CEP: 32230020  
(31) 3333-4867  
naoresponder@policlinicaamazonas.com.br  
<http://www.policlinicaamazonas.com.br>

<b>Vencimento</b> 10/05/2025	<b>Valor</b> R\$ 578,20	<b>Após o vencimento</b> R\$ 11,56 de multa 1% de juros ao mês
---------------------------------	----------------------------	--

### Como realizar o pagamento:

#### Linha digitável

46191.11000 00000.000034 16407.930011 1 10770000057820



Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo



**ASAAS 461**

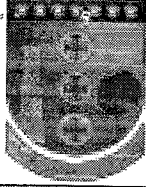
46191.11000 00000.000034 16407.930011 1 10770000057820

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco ou casa lotérica</b>					Data de Vencimento <b>10/05/2025</b>		
Beneficiário <b>POLICLINICA AMAZONAS LTDA</b>				CPF/CNPJ do Beneficiário <b>18.261.487/0001-21</b>		Agência / Código beneficiário <b>0001 / 1245299-1</b>	
Data do Documento <b>05/05/2025</b>		Nº Documento <b>557999292</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>05/05/2025</b>		Nosso Número <b>316407930</b>
Uso do banco		Carteira <b>1</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade		Valor	Valor do Documento <b>R\$ 578,20</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Nao receber com cheque.</b> <b>Após o vencimento aplicar multa de R\$ 11,56 e juros de 1% ao mês.</b> <b>FATURAMENTO REF. ABRIL 2025 - Para acessar o detalhamento clique em visualizar cobrança.</b>  <b>Fatura disponível em: <a href="http://asaas.com/i/em9b8g91m4w07ofp">asaas.com/i/em9b8g91m4w07ofp</a></b>							(-) Desconto / Abatimentos
							(-) Outras deduções
							(+) Mora / Multa
							(+) Outros acréscimos
							(-) Valor cobrado
Pagador INSTITUTO SER FELIZ, CNPJ: 18.261.867/0001-66 Rua Coronel Américo Teixeira Guimarães, 401 - CEP: 32235130 Industrial - Contagem / MG							



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
5139



Data e Hora da Emissão	02/05/2025 10:02:47	Competência	2/5/2025	Código de Verificação	XSNRNKJ3A
Número do RPS	4212	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG

Dados do Prestador de Serviços

	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:	33334867	e-mail:	CONT.EGC@IG.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO SER FELIZ				
CNPJ/CPF	18.261.867/0001-66	Inscrição Municipal		Município	CONTAGEM - MG
Endereço e CEP	Rua Coronel Americo Teixeira Guimaraes ,401 - Industrial CEP: 32235-130				
Complemento:		Telefone:	31992301174	e-mail:	instituto.serfeliz@yahoo.com.br

Discriminação dos Serviços

Nota fiscal da Fatura 557999292.  
Descrição dos Serviços: ATENDIMENTO MEDICO.  
Para mais informacoes acesse: <https://www.asaas.com/i/em9b8g91m4w07ofp>.

**ATESTO QUE SERVIÇO FOI  
PRESTADO E/OU MATERIAL  
FORNECIDO 02/05/25**  
*Das P. Pate*

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	0,00	COFINS	0,00	IR(R\$)	0,00	INSS(R\$)	0,00	CSLL(R\$)	0,00
-----	------	--------	------	---------	------	-----------	------	-----------	------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	590,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	590,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	590,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	11,80	1 - Sim		ISS a reter:	(X) Sim ( ) Não
(=) Valor Líquido R\$	578,20	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS R\$	11,80
		2-Não			

Avisos  
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, [contagem.ginfes.com.br](http://contagem.ginfes.com.br) com a utilização do Código de Verificação.  
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

# Detalhamento do Faturamento

FATURA nº: 59730

PERÍODO FATURADO: 01/04/2025 a 30/04/2025

EMPREGADOR: INSTITUTO SER FELIZ

UNIDADE DO EMPREGADOR: Matriz (CNPJ 18.261.867/0001-66)

UNIDADE DE ATENDIMENTO: POLICLÍNICA AMAZONAS LTDA

Trabalhador: IZABEL CRISTINA SILVA DOS SANTOS - Função: EDUCADOR(A) INFANTIL

Exame	Data	Valor
Avaliação Clínica - Admissional	28/04/2025	R\$ 0,00
<b>SUBTOTAL: R\$ 0,00</b>		

Trabalhador: MARLON HUDSON MEDINA DUTRA - Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Exame	Data	Valor
Avaliação Clínica - Admissional	22/04/2025	R\$ 0,00
<b>SUBTOTAL: R\$ 0,00</b>		

Trabalhador: THAYS MIRANDA ROCHA - Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Exame	Data	Valor
Avaliação Clínica (Retorno) - Retorno ao Trabalho	28/04/2025	R\$ 0,00
<b>SUBTOTAL: R\$ 0,00</b>		

## SUMÁRIO DE DETALHAMENTO DE EXAMES

Exame	Qtd.	Valor Unitário	Total
Avaliação Clínica - Admissional	2	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Avaliação Clínica (Retorno) - Retorno ao Trabalho	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>VALOR TOTAL EXAMES: R\$ 0,00</b>			

## CONTRATOS

### Cobrança mensal

Tipo de Faturamento	Serviços do Contrato	Valor por Vidas/Eventos (R\$)	Valor Total (R\$)
Fixo	Cobrança mensal (Qtd. 1)	N.A	590,00
<b>SUBTOTAL Cobrança mensal: R\$ 590,00</b>			

# ...amento do Faturamento

VALOR TOTAL FATURA Nº 59730: R\$ 590,00	VALOR TOTAL CONTRATOS: R\$ 590,00
VENCIMENTO: 10/05/2025	SUBTOTAL POLICLINICA AMAZONAS LTDA: R\$ 590,00



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: POLICLINICA AMAZONAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 18.261.487/0001-21

Certidão n°: 24678551/2025

Expedição: 05/05/2025, às 11:24:20

Validade: 01/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que POLICLINICA AMAZONAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 18.261.487/0001-21, 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.

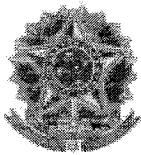
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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.



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

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

**Nome: POLICLINICA AMAZONAS LTDA**  
**CNPJ: 18.261.487/0001-21**

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 11:21:06 do dia 24/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/10/2025.

Código de controle da certidão: **FA71.E660.69BB.72AF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

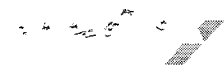
# Histórico do Empregador

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
17/04/2025	17/04/2025 a 16/05/2025	2025041707390209197460
29/03/2025	29/03/2025 a 27/04/2025	2025032900590209197462
10/03/2025	10/03/2025 a 08/04/2025	2025031020590209197423
19/02/2025	19/02/2025 a 20/03/2025	2025021907010209197423
31/01/2025	31/01/2025 a 01/03/2025	2025013107370209197412
12/01/2025	12/01/2025 a 10/02/2025	2025011201020209197480
24/12/2024	24/12/2024 a 22/01/2025	2024122401370209197402
05/12/2024	05/12/2024 a 03/01/2025	2024120501410209197454
16/11/2024	16/11/2024 a 15/12/2024	2024111601020209197400
28/10/2024	28/10/2024 a 26/11/2024	2024102808100209197459
09/10/2024	09/10/2024 a 07/11/2024	2024100904310209197404
20/09/2024	20/09/2024 a 19/10/2024	2024092018440209197418
01/09/2024	01/09/2024 a 30/09/2024	2024090100520209197436
13/08/2024	13/08/2024 a 11/09/2024	2024081305300209197442
25/07/2024	25/07/2024 a 23/08/2024	2024072507280209197451
06/07/2024	06/07/2024 a 04/08/2024	2024070601030209197490
17/06/2024	17/06/2024 a 16/07/2024	2024061706370209197407
29/05/2024	29/05/2024 a 27/06/2024	2024052905030209197401
10/05/2024	10/05/2024 a 08/06/2024	2024051018330209197414
21/04/2024	21/04/2024 a 20/05/2024	2024042100444677673463
02/04/2024	02/04/2024 a 01/05/2024	2024040207041107538238
14/03/2024	14/03/2024 a 12/04/2024	2024031403520320087324
23/02/2024	23/02/2024 a 23/03/2024	2024022306335276363464
04/02/2024	04/02/2024 a 04/03/2024	2024020400530701673063
16/01/2024	16/01/2024 a 14/02/2024	2024011606375293815071
28/12/2023	28/12/2023 a 26/01/2024	2023122801214243719017
09/12/2023	09/12/2023 a 07/01/2024	2023120900524911927392
20/11/2023	20/11/2023 a 19/12/2023	2023112001485579051101
01/11/2023	01/11/2023 a 30/11/2023	2023110104312686711973
13/10/2023	13/10/2023 a 11/11/2023	2023101318374823170809

<b>Emissão/Leitura</b>	<b>Data de Validade</b>	<b>Número do CRF</b>
05/09/2023	05/09/2023 a 04/10/2023	2023090506492104911652
17/08/2023	17/08/2023 a 15/09/2023	2023081705342846582390
29/07/2023	29/07/2023 a 27/08/2023	2023072900514114599471
10/07/2023	10/07/2023 a 08/08/2023	2023071005255605039891
21/06/2023	21/06/2023 a 20/07/2023	2023062101030467550701
02/06/2023	02/06/2023 a 01/07/2023	2023060200521976522701
14/05/2023	14/05/2023 a 12/06/2023	2023051400392989710476

Resultado da consulta em 05/05/2025 11:22:12

Voltar



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

Inscrição: 18.261.487/0001-21

Razão social: POLICLINICA AMAZONAS LTDA



# INSTITUTO SER FELIZ

DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL, ESTADUAL E FEDERAL  
FUNDADO EM 07 DE JULHO DE 1980

## RELATORIO DE BENEFICIOS GERADOS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

O Instituto Ser Feliz, em sua sede, situado à Rua Coronel Américo Teixeira Guimarães, Nº 401, Bairro Industrial, município de Contagem/MG, inscrito no CNPJ sob o nº 18.261.867/0001-66, vem esclarecer os benefícios gerados pela prestação de contas mensais necessárias e efetivas da empresa:

**POLICLINICA AMAZONAS LTDA ME**  
**RUA TIRADENTES 2384 BAIRRO INDUSTRIAL – CONTAGEM – MG**  
**CNPJ 18261487/0001-21**

Serviços Executados:

- MEDICINA DO TRABALHO – ASSESSORIA DA MEDICINA DO TRABALHO CONFORME EXIGENCIA LEGAL
- PROGRAMAS DE SAUDE OCUPACIONAL PROGRAMA DE CONTROLE DE RISCO DE ACIDENTES NO TRABALHO – EXAMES ADMISSIONAIS, DEMISSIONAIS, PERIODICOS OU DE REABILITAÇÃO COMO MUDANÇA DE FUNÇÃO.
- ASSESSORIA TAMBEM NO E-SOCIAL COM AS INFORMAÇÕES LEGAIS E OBRIGATORIOS CONFORME LEGISLAÇÃO EM VIGOR.

Contagem, 15 DE JANEIRO DE 2025

  
\_\_\_\_\_  
INSTITUTO SER FELIZ

18 261.867/0001-66

INSTITUTO SER FELIZ

R. Cel. Américo Teixeira Guimarães 401

B Industrial - CEP. 32235.130

CONTAGEM - MG

## 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, neste ato representado na forma do seu contrato social, e contratante **INSTITUTO SER FELIZ**, empresa de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 18.261.867/0001-66, com sede na Rua Coronel Américo Teixeira Guimaraes, nº 401, Bairro Industrial, Contagem/MG, CEP 32235-130, representada pelo Sra. **CLAUDIANA FERNANDES DA SILVA**, nº do CPF 485.363.773-72, 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:

### **I – OBJETO e LOCAL**

- 1 O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços por parte da contratada para **ELABORAÇÃO DO PGR, DO PCMSO, 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) E CONFORME TABELA E INFORMAÇÕES DO ANEXO I.**

### **II – DOS PREÇOS**

- 2.0 O pagamento do valor dos serviços que vierem a ser contratados conforme tabela de valores no Anexo I, será realizado mediante emissão de boleto bancário pela **CONTRATADA**.

### **III - PRAZO**

- 3.1. O presente contrato vigorará pelo prazo de 24 meses, 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.
  - 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 **CONTRATANTE** 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 a segurar 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.

18 261.867/0001-66

INSTITUTO SER FELIZ

R. Cel. Américo Teixeira Guimarães 40F  
B Industrial - CEP: 32235.130

CONTAGEM - MG

Contagem/MG, 15 Janeiro de 2025.

POLICLINICA  
AMAZONAS

LTDA:18261487000

121

Assinado de forma digital  
por POLICLINICA  
AMAZONAS  
LTDA:18261487000121  
Dados: 2025.03.13 12:11:05  
-03'00'

POLICLÍNICA AMAZONAS LTDA

*R. P. Bastro*  
INSTITUTO SER FELIZ





10/01/2025

### PROPOSTA

A/C INSTITUTO SER FELIZ  
CNPJ 18.261.867/0001-66

<b>VALOR</b>	
PGR/PCMSO/PPP/LTCAT	<b>R\$590,00</b>
ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (Admissional, Periódico, Mudança de riscos ocupacionais, Retorno ao trabalho, Demissional)	
EXAMES COMPLEMENTARES (Hemograma, EPF, Acuidade Visual - quando necessário)	
2 (duas) Consultas Médicas por mês para os colaboradores (Especialidade Clínica Médica)	
<b>VALIDADE DA PROPOSTA 45 DIAS</b>	

Qualquer dúvida estou a disposição.

Att.,  
Carlos R Freitas Jr

POLICLÍNICA AMAZONAS

CNPJ 18.261.487/0001-21

Rua Tiradentes, 2384, Sala B, Sobre loja, Bairro Industrial, Contagem/MG

Telefones 31 3333-8556 / 31 3333-4867 / 31 3054-3012

<http://www.policlinicaamazonas.com.br>

**A**

**INSTITUTO SER FELIZ**

A/C: Dora Dutra

**OBJETIVO DA PROPOSTA:** REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS EM SEGURANÇA E SAÚDE DO TRABALHO.

01	<b>ELABORAÇÃO DE PGR – PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS</b>	300,00 mensal	300,00 mensal
01	<b>ELABORAÇÃO DE PCMSO – PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO OCUPACIONAL</b>	300,00 mensal	300,00 mensal
01	<b>ELABORAÇÃO DE PPP – PERFIL PROFISSIONGRAFICO PREVIDENCIARIO</b>	100,00	100,00
01	<b>ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (Admissional, Periódico, Mudança de riscos ocupacionais, Retorno ao trabalho, Demissional)</b>	60,00 POR FUNCIONARIO	60,00
01	<b>Envios Esocial</b>	70,00 POR FUNCIONARIO	-
<b>INVESTIMENTO MENSAL: = (R\$ 760,00)</b>			

**SERVICOS EXECUTADOS:**

**PGR - Programa de Gerenciamento de Risco** como o próprio nome sugere, é um programa adotado pelas organizações com o intuito de gerenciar os riscos existentes no local.

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**

O PCMSO deve ser estabelecido e implementado por parte de todos os empregadores e instituições que admitam trabalhadores como empregados, como objetivo da promoção e preservação da saúde do conjunto dos seus trabalhadores.

**PPP - (Laudo Técnico das Condições do Ambiente de Trabalho)** tem como objetivo identificar e avaliar as condições ambientais de trabalho. Este laudo conclui se a exposição do trabalhador aos agentes nocivos caracteriza o direito à aposentadoria especial, baseando-se na legislação previdenciária.

**ASO – Atestado de Saúde Ocupacional – (Admissional, Periódico, Mudança de riscos ocupacionais, Retorno ao trabalho, Demissional)**

**Envios social –**

O evento S-2210 do esocial é a Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT). É uma obrigação legal que as empresas devem cumprir quando ocorre um acidente com um de seus funcionários.

O evento S-2220 do eSocial é um registro de informações sobre os exames ocupacionais dos trabalhadores. É também conhecido como "Monitoramento da Saúde do Trabalhador".

O evento S-2240 é um componente do eSocial que registra as condições ambientais de trabalho, bem como a exposição a agentes nocivos.

**Forma de Pagamento**

PIXCNPJ 26.401.451.0001.24

Boleto: vencimento 07 de cada mês

Os documentos serão entregues após 15 dias úteis da execução de todos os serviços.

*Cristiana Prada Ribeiro*

*Tec. Segurança do trabalho.*

*Reg. MTE-25227/MG*

*31-98559-5655*



Rua Bragança 45 SL. 07 e 08 , Santa Cruz Industrial – Contagem/MG CEP: 32340-510  
31 3351-1580 31- 99146-4242  
seviempreendimentos@gmail.com

CNPJ: 35.472.728/0001-09

## PROPOSTA COMERCIAL

02/2024 rev.00

18/02/2025

**EMPRESA: INSTITUTO SER FELIZ**

**CNPJ: 18.261.867/0001-66**

**Prezados Senhores,**

Servimo-nos desta para submeter à apreciação dos senhores nossa proposta para elaboração do Programa de Engenharia de Segurança do Trabalho normatizado pelo Ministério do Trabalho conforme a portaria 3.214/78 do MTb.

### **OBJETO DA PROPOSTA**

Prestação de serviço com mão de obra especializada para elaboração de documentos de PGR, PCMSO, PPPS e emissão de ASOS.

### TABELA DE PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL (R\$)
1	PGR/PCMSO/PPP ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (Admissional, Periódico, Mudança de riscos ocupacionais, Retorno ao trabalho, Demissional)	650,00
		<b>R\$ 650,00</b>

### OBSERVAÇÕES

- Pagamento em boleto.

Atenciosamente  
Edgard M. E. de Carvalho  
Eng. Segurança do Trabalho CREA MG 106.479/D  
seviempreendimentos@gmail.com



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: POLICLINICA AMAZONAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 18.261.487/0001-21

Certidão n°: 323078/2025

Expedição: 04/01/2025, às 10:33:04

Validade: 03/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **POLICLINICA AMAZONAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **18.261.487/0001-21**, **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.

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 18.261.487/0001-21  
**Razão Social:** POLICLINICA AMAZONAS LTDA  
**Endereço:** AV JUSCELINO KUBITSCHEK 1050 SALA 102 / AMAZONAS / CONTAGEM / MG / 32230-090

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:** 24/12/2024 a 22/01/2025

**Certificação Número:** 2024122401370209197402

Informação obtida em 04/01/2025 10:31:53

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

732



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

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

**Nome: POLICLINICA AMAZONAS LTDA**  
**CNPJ: 18.261.487/0001-21**

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:59:15 do dia 02/12/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2025.

Código de controle da certidão: **D127.6099.B171.FF8D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

733

## 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: 18.261.487/0001-21

Razão social: POLICLINICA AMAZONAS LTDA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
10/03/2025	10/03/2025 a 08/04/2025	2025031020590209197423
19/02/2025	19/02/2025 a 20/03/2025	2025021907010209197423
31/01/2025	31/01/2025 a 01/03/2025	2025013107370209197412
12/01/2025	12/01/2025 a 10/02/2025	2025011201020209197480
24/12/2024	24/12/2024 a 22/01/2025	2024122401370209197402
05/12/2024	05/12/2024 a 03/01/2025	2024120501410209197454
16/11/2024	16/11/2024 a 15/12/2024	2024111601020209197400
28/10/2024	28/10/2024 a 26/11/2024	2024102808100209197459
09/10/2024	09/10/2024 a 07/11/2024	2024100904310209197404
20/09/2024	20/09/2024 a 19/10/2024	2024092018440209197418
01/09/2024	01/09/2024 a 30/09/2024	2024090100520209197436
13/08/2024	13/08/2024 a 11/09/2024	2024081305300209197442
25/07/2024	25/07/2024 a 23/08/2024	2024072507280209197451
06/07/2024	06/07/2024 a 04/08/2024	2024070601030209197490
17/06/2024	17/06/2024 a 16/07/2024	2024061706370209197407
29/05/2024	29/05/2024 a 27/06/2024	2024052905030209197401
10/05/2024	10/05/2024 a 08/06/2024	2024051018330209197414
21/04/2024	21/04/2024 a 20/05/2024	2024042100444677673463
02/04/2024	02/04/2024 a 01/05/2024	2024040207041107538238
14/03/2024	14/03/2024 a 12/04/2024	2024031403520320087324
23/02/2024	23/02/2024 a 23/03/2024	2024022306335276363464
04/02/2024	04/02/2024 a 04/03/2024	2024020400530701673063
16/01/2024	16/01/2024 a 14/02/2024	2024011606375293815071
28/12/2023	28/12/2023 a 26/01/2024	2023122801214243719017
09/12/2023	09/12/2023 a 07/01/2024	2023120900524911927392
20/11/2023	20/11/2023 a 19/12/2023	2023112001485579051101
01/11/2023	01/11/2023 a 30/11/2023	2023110104312686711973
13/10/2023	13/10/2023 a 11/11/2023	2023101318374823170809
24/09/2023	24/09/2023 a 23/10/2023	2023092402402270531788
05/09/2023	05/09/2023 a 04/10/2023	2023090506492104911652
17/08/2023	17/08/2023 a 15/09/2023	2023081705342846582390
29/07/2023	29/07/2023 a 27/08/2023	2023072900514114599471
10/07/2023	10/07/2023 a 08/08/2023	2023071005255605039891
21/06/2023	21/06/2023 a 20/07/2023	2023062101030467550701
02/06/2023	02/06/2023 a 01/07/2023	2023060200521976522701
14/05/2023	14/05/2023 a 12/06/2023	2023051400392989710476
25/04/2023	25/04/2023 a 24/05/2023	2023042501032216046449
06/04/2023	06/04/2023 a 05/05/2023	2023040601003637625601