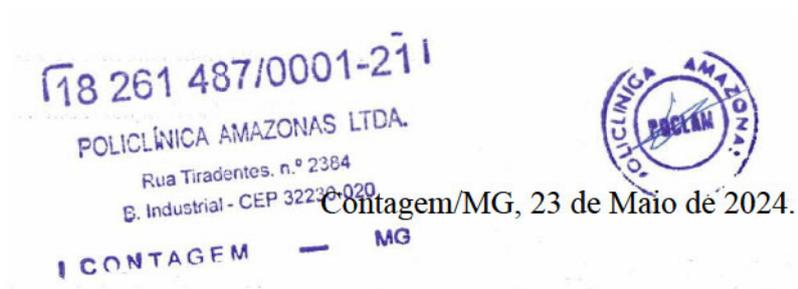




## PROPOSTA

A/C CENTRO ASSISTENCIAL FILHOS DE CARMITA  
CNPJ 10.765.734/0001-15

ITEM	EXAMES	VALOR
1	CLÍNICO (Admissional, Periódico, Demissional, Retorno ao trabalho, Mudança de Riscos Ocupacionais)	R\$ 40,00



Contagem/MG, 23 de Maio de 2024.

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

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



Contagem, 23 de maio de 2025

**CENTRO ASSISTENCIAL FILHOS DE CARMITA**  
**CNPJ - 10.765.734/0001-15**  
**R ITAMBACURY, 238, FONTE GRANDE, CONTAGEM - MG**  
**CEP: 32.013-260**

Ref.: Proposta Comercial para Prestação de Serviços – Rev.00

Prezado Cliente,

Em resposta à sua solicitação apresentamos a seguir a proposta técnica / comercial para prestação de serviços de *Medicina e Segurança Trabalho* para **CENTRO ASSISTENCIAL FILHOS DE CARMITA**, 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 4 FUNCIONÁRIOS	OUTROS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
(MEDICINA DO TRABALHO) <b>14.976.746/0001- 40</b>	*Exame Clínico - Admissional	Exames (Orçamento apenas de exames clínico, outros exames precisam ser enviados a solicitação descritiva dos mesmos, levantamento de exames por função apenas com documentação - PCMSO)	R\$65,00	<b>R\$260,00</b>  (Valor pago no ato do atendimento, direto na recepção, a vista.)

- Aceitamos apenas dinheiro ou pix.

Contagem, 23 de maio de 2025

SONIA  
REGINA DE  
ALMEIDA  
PINTO:344  
38440734

Assinado de  
forma digital por  
SONIA REGINA DE  
ALMEIDA  
PINTO:344384407  
34  
Dados: 2025.05.23  
15:31:48 -03'00'



# PREVEM

Segurança e Medicina do Trabalho

**Proposta Personalizada!  
Desfrute de vantajosos  
serviços, de maneira rápida  
e direto do seu celular.**



**TREINAMENTOS  
NR'S**



**eSocial**



**LAUDOS  
LEGAIS**



**PCMSO**



**PGR**

## 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

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.



Instagram



Acesse nosso site  
<http://www.prevem.com.br/>

## MEDICINA OCUPACIONAL

Garantir a saúde e segurança dos colaboradores é fundamental para o sucesso de qualquer empresa. Nós oferecemos serviços completos de medicina do trabalho, incluindo exames médicos ocupacionais, monitoramento da saúde, consultoria em ergonomia e programas de prevenção de acidentes e doenças. Com um enfoque na promoção do bem-estar e na redução de riscos, nossa equipe de profissionais qualificados está pronta para ajudar sua empresa a criar um ambiente de trabalho saudável e produtivo. Invista em saúde ocupacional e colha os benefícios de uma equipe motivada e satisfeita!

Realize seu agendamento.

[LINK - Agendamento](#)



Avenida José Faria da Rocha, nº 4363,  
Eldorado - Contagem.

Avenida Afonso Pena, nº 726, Centro - BH  
Edifício Clemente de Faria, 11 andar.



PREVEM SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA  
 Rua Doutor Júlio Ribeiro, Nº 46, Prevem  
 32223390 - Contagem, MG  
 Telefone: (31) 98284-7529  
 CNPJ: 16.538.888/0001-50

## Proposta Nº 1345

### Para

CENTRO ASSISTENCIAL FILHOS DE CARMITA CNPJ: 10765734000115, R Itambacury, 238, *****, Fonte Grande 32013260 - Contagem, MG Celular: (31) 99479-7066, cafcontagem01@gmail.com
--

<b>Número da Proposta</b>	1345
<b>Data</b>	23/05/2025

Vendedor(a): Michele Ramos

Aos cuidados de: Lilian Fernandes

### Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço un.	Preço total
PGR (Programa de Gerenciamento de Riscos) e PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional)	para até 05 colaboradores/03 funções		1,00	700,00000	700,00
ART – Anotação de Responsabilidade Técnica			1,00	105,00000	105,00
MENSAGERIA - ENVIO DE EVENTOS SST (S-22210, S-2220, S-2240 e S-2221 período de 12 meses)	para até 05 colaboradores		1,00	600,00000	600,00

### Outros itens ou serviços

#### Proposta de Prestação de Serviços em Saúde e Segurança Ocupacional (SSO)

##### Objetivo:

A presente proposta visa oferecer à **CONTRATANTE** a gestão completa em **Saúde e Segurança Ocupacional (SSO)**, com foco na conformidade legal junto ao **eSocial**, na manutenção dos programas obrigatórios e no fornecimento de suporte técnico contínuo, de acordo com a legislação vigente.

#### 1. Período de Vigência: 12 (doze) meses

#### 2. Escopo dos Serviços Prestados

##### a) Envio de Eventos ao eSocial:

- S-2240 – Condições Ambientais do Trabalho – Fatores de Risco
- S-2220 – Monitoramento da Saúde do Trabalhador
- S-2221 – Exame Toxicológico do Motorista Profissional

##### b) Programas Obrigatórios:

- Elaboração e manutenção do **GRO/PGR** (NR-01)
- Elaboração e manutenção do **PCMSO** (NR-07)

##### c) Gestão de Riscos e Exames Ocupacionais:

- Inclusão e reavaliação de funções e riscos ocupacionais
- Controle e envio dos seguintes exames ao eSocial:
  - Admissional
  - Periódico
  - Retorno ao trabalho
  - Mudança de risco
  - Demissional
- Geração automática do arquivo XML no sistema SOC após liberação do ASO

##### d) Cortesia:

- Emissão de **Ordem de Serviço**
- Emissão de **PPP** (Perfil Profissiográfico Previdenciário)

### 3. Obrigações da CONTRATANTE

A CONTRATANTE compromete-se a:

- Enviar planilha de importação com os dados atualizados dos funcionários registrados;
- Encaminhar os **Certificados de Aprovação (CA)** dos EPIs utilizados;
- Encaminhar colaboradores para os **Exames Médicos Ocupacionais** conforme diretrizes do PCMSO e da Portaria 3.214/78;
- Manter atualizados os **ASOs** de todos os funcionários para garantir conformidade com o evento S-2220;
- Encaminhar os ASOs realizados fora da PREVEM Medicina Ocupacional para o e-mail: **nathalia.sousa@prevem.com.br**, garantindo o correto lançamento no sistema eSocial.

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
3,00	3	0,00	1.405,00	0,00	1.405,00

Atenciosamente,  
Departamento de vendas

## Exames Médicos Ocupacionais

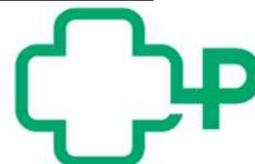
Os exames médicos ocupacionais têm como objetivo a avaliação do impacto da relação saúde-trabalho sobre a saúde do trabalhador, além de determinar sua aptidão para o desempenho de atividades específicas. A seguir, são descritos os tipos de exames previstos:

1. **Exame Admissional:**  
Realizado antes do início das atividades do trabalhador, com o objetivo de avaliar suas condições de saúde no momento da contratação.
2. **Exame Periódico:**  
Deve ser realizado anualmente ou em intervalos menores, conforme orientação do médico coordenador do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO), para monitoramento contínuo da saúde do trabalhador.
3. **Exame Demissional:**  
Realizado até a data da homologação da rescisão do contrato de trabalho, desde que o último exame ocupacional tenha sido realizado há mais de 90 dias para empresas classificadas nos graus de risco 3 e 4, conforme a NR-4.
4. **Exame de Retorno ao Trabalho:**  
Realizado no primeiro dia de trabalho após afastamento superior a 30 dias por motivo de doença, acidente de trabalho ou licença maternidade, para avaliar as condições de saúde do trabalhador ao retornar às atividades.
5. **Exame de Mudança de Função:**  
Deve ser realizado quando houver alteração na função ou no local de trabalho, a fim de verificar a aptidão do trabalhador para as novas condições e riscos envolvidos.

### Observação:

Conforme a NR-07, Portaria 3.214, a realização desses exames médicos ocupacionais é obrigatória para todos os trabalhadores expostos a riscos no ambiente de trabalho.

Exames	Valor unitario	Prazo Liberação
Acuidade Visual	R\$ 36,63	Dia do atendimento
Audiometria	R\$ 36,63	Dia do atendimento
Toxicológico	R\$ 149,90	6 dias
Exame Clínico	R\$ 36,63	-
Glicemia em Jejum	R\$ 15,97	48 horas
Hemograma Completo	R\$ 15,94	48 horas
Avaliação Psicossocial	R\$ 102,48	48 horas
Eletrocardiograma	R\$ 43,94	48 horas
Eletroencefalograma	R\$ 43,94	48 horas
Espirometria	R\$ 43,94	48 horas
Teste Romberg	R\$ 16,50	Dia do atendimento
Exame retorno ou encaminhamento INSS	R\$ 70,00	Dia do atendimento
RX Coluna Lombo Sacra	R\$ 82,50	2 dias
Consulta Oftalmologica	R\$ 300,00	-



**Observação:** Os atendimentos poderão ser realizados nas dependências da empresa, desde que haja um mínimo de 20 colaboradores. Para mais informações sobre preços, consulte a tabela, que varia conforme a localização e os exames a serem realizados

**Endereços das Unidades de Atendimento - Medicina PREVEM:**

- **Belo Horizonte:**  
Avenida Afonso Pena, nº 726, 11º andar, sala 1103, Centro, BH.
- **Contagem:**  
Avenida José Faria da Rocha, nº 4363, Eldorado, Contagem.

**Telefones de Contato - Atendimento Medicina PREVEM:**

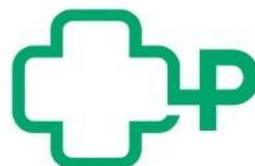
- **Setor de Agendamento:**  
(31) 98625-7347
- **Liberção de ASOS:**  
(31) 98274-4185

Estamos à disposição para esclarecer quaisquer dúvidas e ajustar a proposta conforme suas necessidades específicas.

Agradecemos a oportunidade de apresentar nossa proposta e esperamos poder colaborar com sua empresa para manter um ambiente de trabalho saudável e seguro.

Atenciosamente,

Michele Ramos  
(31) 98432-8389  
[michele.ramos@prevem.com.br](mailto:michele.ramos@prevem.com.br)



## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular a contratada **POLICLÍNICA AMAZONAS LTDA**, 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 **SCARLOS 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 contratada **CENTRO ASSISTENCIAL FILHOS DE CARMITA** Fundação Privada, inscrita no CNPJ sob o nº 10.765.734/0001-15, com sede na Rua Itambacury, nº 238, Bairro Fonte Grande, Contagem/MG, CEP 32730-070, representada pela Sra. **LILIANE FERNANDES PEGO** nº do CPF 426.935.356-20, documento de identidade M577706, têm entre si, justo e combinado, a celebração do presente **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MEDICINA E SEGURANÇA 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 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 (NR7).**

### II – DOS PREÇOS

- 2.0 O pagamento do valor dos serviços que vierem a ser contratados conforme tabela de valores vigente anexo, será realizado por pix, dinheiro ou cartão pela **CONTRATANTE**.

### 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 **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 **CONTRATANTE**, as oportunidades comerciais de que tenha conhecimento em razão do exercício de seu cargo;
- ii) omitir-se no exercício ou proteção de direitos de **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.

Contagem/MG, 23 de Maio de 2025.



---

**LILIANE FERNANDES PEGO**

POLICLINICA  
AMAZONAS

LTDA:18261487000121

Assinado de forma digital  
por POLICLINICA AMAZONAS  
LTDA:18261487000121

Dados: 2025.05.23 15:11:00  
-03'00'

---

**CARLOS RAPHAEL DE FREITAS**

## **ANEXO**

### **EXAMES**

Clínico.....R\$ 40,00 (Admissional, Demissional, Periódico, Mudança de riscos ocupacionais, Retorno ao trabalho)



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

Número da  
NFS-e  
5241



Data e Hora da Emissão	26/05/2025 12:22:52	Competência	26/5/2025	Código de Verificação	VZJTWJX3B
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	CENTRO ASSISTENCIAL FILHOS DE CARMITA				
CNPJ/CPF	10.765.734/0001-15	Inscrição Municipal	72073723	Município	CONTAGEM - MG
Endereço e CEP	RUA ITAMBACURI ,238 - FONTE GRANDE 4A SECAO CEP: 32013-260				
Complemento		Telefone	(31)3353-6349	e-mail	CAFCADM@GMAIL.COM

Discriminação do Serviço

Exames admissionais

Termo de Fomento nº 026/2025. Proposta nº 738. Plano de trabalho n. 902. Emenda Parlamentar nº 0044 - Secretaria Municipal de Direitos Humanos e Cidadania.

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\$	160,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	160,00	
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	160,00	
Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	
Valor Líquido R\$	160,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00	
		2-Não			

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.  
3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Olá, CENTRO ASSISTENCIAL FILHOS DE CARMITA  
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>



Vencimento

26/05/2025

Valor

R\$ 160,00

Após o vencimento

R\$ 3,20 de multa  
1% de juros ao mês

### Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000034 23301.457018 3 10930000016000

Pague o boleto com Pix  
usando o QRcode abaixo



ASAAS 461

46191.11000 00000.000034 23301.457018 3 10930000016000

Local de pagamento					Pagável em qualquer banco ou casa lotérica		Data de Vencimento	
Beneficiário					POLICLINICA AMAZONAS LTDA		26/05/2025	
CPF/CNPJ do Beneficiário					18.261.487/0001-21		Agência / Código beneficiário	
Data do Documento					26/05/2025		0001 / 1245299-1	
Nº Documento					570642762		Nosso Número	
Espécie Doc.					DM		323301457	
Aceite					N		Valor do Documento	
Data Processamento					26/05/2025		R\$ 160,00	
Uso do banco					Carteira		(-) Desconto / Abatimentos	
Espécie					REAL		(-) Outras deduções	
Quantidade					1		(+) Mora / Multa	
Valor							(+) Outros acréscimos	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					Nao receber com cheque.		(-) Valor cobrado	
					Após o vencimento aplicar multa de R\$ 3,20 e juros de 1% ao mês.			
Fatura disponível em:					<a href="http://asaas.com/i/sjqmn72wfmm2sziq">asaas.com/i/sjqmn72wfmm2sziq</a>			
Pagador					CENTRO ASSISTENCIAL FILHOS DE CARMITA, CNPJ: 10.765.734/0001-15			

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.35  
5679005679 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO A F CARMITA  
AGENCIA: 5679-0 CONTA: 605.345-9  
=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

-----  
ID: E0000000020250526154806468082035  
CNPJ DO PAGADOR: 10.765.734/0001-15  
VALOR: R\$160,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 26/05/2025 - 12:55:54  
NOME DA COBRANCA: Descricao nao informada  
COD PRODUTO: POLICLINICAAMAZONA00000464262312ASA  
DEVEDOR: CENTRO ASSISTENCIAL FILHOS DE CARMITA  
CNPJ DO DEVEDOR: 10.\*\*\*.\*\*\*/\*-15  
-----

PAGO PARA: Policlínica Amazonas Ltda  
CNPJ: 18.261.487/0001-21  
INSTITUICAO: 19540550 ASAAS IP S.A.  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BB DPJ.

-----  
Notificacao enviada em: 26/05/2025 - 12:55:55  
=====

DOCUMENTO: 052601  
AUTENTICACAO SISBB: 0.ABC.A17.834.7EB.C35  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Empresa**

**Razão Social:** CENTRO ASSISTENCIAL FILHOS DE CARMITA

**CNPJ:** 10.765.734/0001-15

**Funcionário**

**Nome:** JUSSARA CARDOSO BRANDAO

**CPF:** 706.836.206-06

**Idade:** 58 anos

**Sexo:** Feminino

**Data Nasc.:** 17/11/1966

**Função:** AUXILIAR ADMINISTRATIVO

**Médico Responsável pelo PCMSO**

Não atribuído.

**Perigos / Fatores de Risco**

Ausência de Fatores de Risco

**EM CUMPRIMENTO À PORTARIA SEPRT n.º 6.734, DE 10 DE MARÇO DE 2020 PARA FINS DE EXAME OCUPACIONAL:**

**Exame médico admissional**

**Data de emissão:** (26/05/2025)

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

0295 - Avaliação Clínica

(26/05/2025)

**CONCLUSÃO**

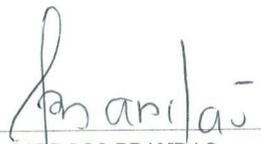
Apto

Inapto

**RECIBO**

Declaro ter sido examinado e orientado sobre o meu estado de saúde na presente data, estando ciente dos resultados de eventuais exames e ter recebido copia deste atestado.

**FUNCIONÁRIO**

  
\_\_\_\_\_  
JUSSARA CARDOSO BRANDAO  
706.836.206-06

**MÉDICO EXAMINADOR**

  
\_\_\_\_\_  
DRA. MARTA ELENA SCANDALO DE FREITAS  
CRM-MG 17114



**Empresa**

Razão Social: CENTRO ASSISTENCIAL FILHOS DE CARMITA

CNPJ: 10.765.734/0001-15

**Funcionário**

Nome: LEANDRO JULIO DA SILVA ANDRADE

CPF: 155.450.666-24

Idade: 21 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 21/08/2003

Função: COORDENADOR

**Médico Responsável pelo PCMSO**

Não atribuído.

**Perigos / Fatores de Risco**

Ausência de Fatores de Risco

EM CUMPRIMENTO À PORTARIA SEPRT n.º 6.734, DE 10 DE MARÇO DE 2020 PARA FINS DE EXAME OCUPACIONAL:

Exame médico admissional

Data de emissão: (26/05/2025)

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

0295 - Avaliação Clínica

(26/05/2025)

**CONCLUSÃO**

Apto

Inapto

**RECIBO**

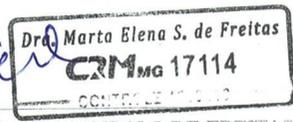
Declaro ter sido examinado e orientado sobre o meu estado de saúde na presente data, estando ciente dos resultados de eventuais exames e ter recebido copia deste atestado.

**FUNCIONÁRIO**



LEANDRO JULIO DA SILVA ANDRADE  
155.450.666-24

**MÉDICO EXAMINADOR**



DRA. MARTA ELENA SCANDALO DE FREITAS  
CRM-MG 17114

**Empresa**

**Razão Social:** CENTRO ASSISTENCIAL FILHOS DE CARMITA

**CNPJ:** 10.765.734/0001-15

**Funcionário**

**Nome:** PATRICIA CARDOSO BORGES QUARESMA

**CPF:** 981.232.706-15

**Idade:** 49 anos

**Sexo:** Feminino

**Data Nasc.:** 10/09/1975

**Função:** AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

**Médico Responsável pelo PCMSO**

Não atribuído.

**Perigos / Fatores de Risco**

Ausência de Fatores de Risco

**EM CUMPRIMENTO À PORTARIA SEPRT n.º 6.734, DE 10 DE MARÇO DE 2020 PARA FINS DE EXAME OCUPACIONAL:**

**Exame médico admissional**

**Data de emissão:** (26/05/2025)

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

0295 - Avaliação Clínica

(26/05/2025)

**CONCLUSÃO**

Apto

Inapto

**RECIBO**

Declaro ter sido examinado e orientado sobre o meu estado de saúde na presente data, estando ciente dos resultados de eventuais exames e ter recebido copia deste atestado.

**FUNCIONÁRIO**

*Patricia C. Borges Quaresma*

PATRICIA CARDOSO BORGES QUARESMA  
981.232.706-15

**MÉDICO EXAMINADOR**



DRA. MARTA ELENA SCANDALO DE FREITAS  
CRM-MG 17114

**Empresa**

**Razão Social:** CENTRO ASSISTENCIAL FILHOS DE CARMITA

**CNPJ:** 10.765.734/0001-15

**Funcionário**

**Nome:** VANTUIR FERNANDES DOS SANTOS

**CPF:** 008.264.046-77

**Idade:** 51 anos

**Sexo:** Masculino

**Data Nasc.:** 23/10/1973

**Função:** AUXILIAR ADMINISTRATIVO

**Médico Responsável pelo PCMSO**

Não atribuído.

**Perigos / Fatores de Risco**

Ausência de Fatores de Risco

**EM CUMPRIMENTO À PORTARIA SEPRT n.º 6.734, DE 10 DE MARÇO DE 2020 PARA FINS DE EXAME OCUPACIONAL:**

**Exame médico admissional**

**Data de emissão:** (26/05/2025)

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

0295 - Avaliação Clínica

(26/05/2025)

**CONCLUSÃO**

Apto

Inapto

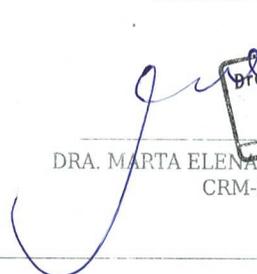
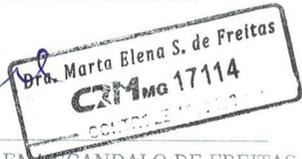
**RECIBO**

Declaro ter sido examinado e orientado sobre o meu estado de saúde na presente data, estando ciente dos resultados de eventuais exames e ter recebido copia deste atestado.

**FUNCIONÁRIO**

  
\_\_\_\_\_  
VANTUIR FERNANDES DOS SANTOS  
008.264.046-77

**MÉDICO EXAMINADOR**

  
  
\_\_\_\_\_  
DRA. MARTA ELENA SCANDALO DE FREITAS  
CRM-MG 17114