

Relação de Faturamento

Convênio : PROJETO VIDA JOVEM

CODIGO	NOME DO CLIENTE	TIPO EXAME	VALOR
--------	-----------------	---------------	-------

Empresa: PROJETO VIDA JOVEM

200502	GERSONITA SILVINA FERNANDES		
	Posto:		
	Setor: ADMINISTRATIVO Função: PEDAGOGA		
28/04/2025	EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	Admissional	40,00
28/04/2025	ACUIDADE VISUAL	Admissional	0,00
Sub total da Fatura:			40,00

200509	LAODICEIA LOPES FERREIRA		
	Posto:		
	Setor: ADMINISTRATIVO Função: PSICOLOGA		
28/04/2025	ACUIDADE VISUAL	Admissional	0,00
28/04/2025	EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	Admissional	40,00
Sub total da Fatura:			40,00
Total do Convênio :			80,00

Recebi em: ____ / ____ / ____

Assinatura do Responsável

	Quant.	Valor unit.	Valor Total
ACUIDADE VISUAL	2	0,00	0,00
EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	2	40,00	80,00

Total de Exames: 4

Valor Total: R\$ 80,00

		PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM Secretaria Municipal da Fazenda		Número da Nota 00000003600	
				Data e Hora de Emissão 16/05/2025	
				Código de Verificação LQYH7GOKB	
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e					
Competência: 05/2025		Número do RPS: 48842		Número da NFSe substituída:	
 PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: AF PEDROSA SANTOS LTDA CPF/CNPJ: 48.584.074/0001-49 Endereço: RUA FLAMBOYANT, 972 - ELDORADO - CEP: 32310-240 Complemento: Município: 3118601 - CONTAGEM Inscrição Municipal: 72170304 Telefone: (31)2586-1950 e-mail: financeiro@enfisiomed.com.br UF: MG					
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: PROJETO VIDA JOVEM CPF/CNPJ: 42.932.338/0001-21 Endereço: RUA CRISTIANO MACHADO, 51 - CENTRO - CEP: 32040-590 Complemento: - Município: 3118601 - CONTAGEM Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: Telefone: (31)9372-0679 e-mail: contato@projetovanguardajovem.org.br UF: MG					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
001 - REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES PRESTADOS 002 - 20/05/2025 - BANCO SANTANDER \ AGENCIA 3876 // CONTA 13006722-1 // PIX CNPJ 48.584.074/0001-49					
Código do Serviço: Atividade: 4.02 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos Carga tributaria Federal 13,45% Municipal 2,62%					
TRIBUTOS FEDERAIS					
PIS (R\$) 0,00		COFINS (R\$) 0,00		IR (R\$) 1,20	
				INSS (R\$) 0,00	
				CSLL (R\$) 0,00	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços 80,00		Natureza da Operação		Valor dos Serviços 80,00	
(-) Desconto Incondicionado 0,00		1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em Lei 0,00	
(-) Desconto Condicionado 0,00				(-) Desconto Incondicionado 0,00	
(-) Retenções Federais 1,20		Regime Especial de Tributação		(=) Base de Cálculo 80,00	
(-) Outras Retenções 0,00		Presário e Empresa de Pequeno Porte (ME		(x) Alíquota (%) 2,00	
(-) ISS Retido 0,00				ISS a reter: Não	
(=) Valor Líquido 78.80		Opção Simples Nacional Não		(=) Valor ISS 1,60	
		Incentivador Cultural Não			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 80,00					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Informações referentes a Lei 12.741/12. - Percentual Total Tributos: 0,00% - Valor aproximado de tributos: R\$ 0,00					
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/05/2025 11:00					
Desenvolvido por : bhssoft.com.br					
Recebi(emos) de os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFSe) ao lado. _____/_____/_____ DATA				Número da Nota 00000003600	
				Identificação e Assinatura do Recebedor	



PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM MEDICINA DO TRABALHO

Contagem , 20 de abril de 2025

PROJETO VIDA JOVEM

CNPJ 42.932.338/0001-21

Prezado Cliente,
Segue abaixo apresentação da nossa proposta comercial.

OBJETO

Constitui objeto deste contrato a execução dos serviços pertinentes ao atendimento em saúde ocupacional, objetivando o cumprimento da Legislação específica, em especial as determinações da Normas Reguladoras – NR's, instituídas pela Portaria 3214/78 do Ministério do Trabalho e alterações subsequentes, fundadas no capítulo V, Título II, da Consolidação do Trabalho (CLT), bem como em cumprimento das políticas voltadas a qualidade de vida do trabalhador.

EXAMES	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO
Exame Clínico Ocupacional	R\$ 40,00	Emissão de NF e o pagamento será feito exclusivamente por transferência bancária com vencimento para 02 do mês subsequente a utilização.
Acuidade Visual	CORTESIA	
Audiometria	R\$ 28,75	
Hemograma Completo	R\$ 15,90	

CAMPO PARA PREENCHIMENTO

FATURAMENTO: AF PEDROSA SANTOS LTDA – CNPJ 48.584.074/0001-49

Ao Departamento de Compras/ Financeiro

Em caso de aceite, gentileza devolver essa proposta assinada. **Em caso de Ordem de Compra**, gentileza enviar para realização dos serviços.

Data e Assinatura do responsável – CONTRATANTE

_____/_____/2025

Nome legível do responsável

Data e Assinatura do responsável – CONTRATADA

A. Santos

_____/20/04/2025

Nome legível do responsável

ARIANE PEDROSA DOS SANTOS



Ariane Pedrosa / Paulo Rezende

Diretoria / Comercial

Telefone: (31) 2586-1950 / (31) 9 9544-1681

vendas1@enfisiomed.com.br



GERENCIAR CONSULTORIA EM MEDICINA E SEG. DO TRABALHO
CNPJ: 16.526.983/0001-34
Rua José Ferreira Soares, 28 - Industrial
Contagem/MG - CEP: 32220-380

(31) 99180-4475
walmar@gerenciarconsultoria.com.br
www.gerenciarconsultoria.com.br
Vendedor: WALMAR STANLEY FELIX DOS SANTOS

PROPOSTA COMERCIAL

DADOS DO CLIENTE

Razão social: PROJETO VIDA JOVEM

Nome fantasia: PROJETO VIDA JOVEM

CNPJ/CPF: 42.932.338/0001-21

Endereço: Rua Cristiano Machado, 51, Bairro Centro, CEP 32040-590, CONTAGEM-MG

Telefone: (31) 98486-6130

Aos cuidados de: Luiz Claudio - **E-mail:** projetovidajovemoficial@gmail.com

Prezado Cliente,

A **GERENCIAR CONSULTORIA EM MEDICINA E SEG. DO TRABALHO**, e uma empresa especializada na prestação de serviço de altíssima qualidade nas áreas de segurança do trabalho, medicina ocupacional e meio ambiente, estamos preparados para atender as suas necessidades com responsabilidade e qualidade.

1. OBJETO DA PROPOSTA

A **GERENCIAR CONSULTORIA EM MEDICINA E SEG. DO TRABALHO**, apresenta-se a proposta com objetivo de realizar os serviços conforme listados abaixo:

ORÇAMENTO Nº: 2303-V2
PREVISÃO DE ENTREGA:

SERVIÇO	QTD	VLR. UNITÁRIO	DESCONTO	VLR. TOTAL	DETALHE
EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS					
EPF - EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES	1	R\$ 14,50	-	R\$ 14,50	POR PACIENTE
EXAME CLÍNICO	5	R\$ 40,25	-	R\$ 201,25	POR PACIENTE
HEMOGRAMA COMPLETO	1	R\$ 17,60	-	R\$ 17,60	POR PACIENTE



OBSERVAÇÕES:

Proposta Comercial Elaborada Apenas para Apresentação dos Valores Praticados em nossa Clínica em Contagem, para realização dos Exames Médicos Ocupacionais (Avulsos), para concluir as Admissões dos seguintes profissionais:

- 01 Pedagoga;
- 01 Psicólogo(a);
- 01 Educador Social;
- 01 Auxiliar Administrativo;
- 01 Auxiliar de Serviços Gerais.

Valor Total dos Itens	R\$ 233,35
Valor Total do Desconto	R\$ 0,00
Valor Total Líquido	R\$ 233,35

2. FORMA DE PAGAMENTO

PAGAMENTO À VISTA (DINHEIRO OU PIX).

3. VALIDADE DA PROPOSTA

Essa proposta é válida até

4. TERMO DE ACEITE E VALIDAÇÃO DA PROPOSTA COMERCIAL

De acordo com o documento acima apresentado, declaro que estou ciente das condições e valores dos serviços a serem prestados. Autorizo a confecção do contrato de prestação de serviços de acordo com as cláusulas presentes na proposta comercial em anexo e ainda autorizo o início das atividades, por hora estabelecidas a partir da data de hoje. Clique no link ou assine abaixo para confirmar:



Clique aqui para confirmar

Assinatura do cliente

Contagem, 24 abril de 2025



PROPOSTA RHMED PRIME Nº 035/2025

A EMPRESA:

PROJETO VIDA JOVEM

CNPJ: 42.932.338/0001-21

TERMO DE FOMENTO: 021/2025 - P.A. nº 018/025

REF: PROPOSTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO

Prezado Senhor Luiz Claudio,

Conforme contato, apresentamos nossa proposta para prestar os atendimentos em exames médicos em saúde ocupacional, segue abaixo as especificações dos serviços:

1. ESPECIFICAÇÕES DOS SERVIÇOS:

PROCEDIMENTO	VALORES
Exame clínico admissional / demissional	R\$ 48,00
EXAMES LABORATORIAIS (alguns dos exames oferecidos)	
Hemograma completo	R\$ 16,50
Acuidade Visual	R\$ 22,00
Audiometria Tonal	R\$ 28,00
Glicemia (Jejum)	R\$ 10,00

4 – FORMAS DE PAGAMENTO

Após o exame realizado, será encaminhado o boleto para a Instituição com vencimento para os próximos 10 dias.

5 – VALIDADE DA PROPOSTA

A presente proposta tem validade de 05 (cinco) dias.

Atenciosamente,
Contagem, 25 de abril de 2025
Agatha Nayara
RH MED Prime



SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

Negativa

CERTIDÃO EMITIDA EM:
25/04/2025CERTIDÃO VALIDA ATÉ:
24/07/2025

NOME/NOME EMPRESARIAL: AF PEDROSA SANTOS LTDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
004522531.00-95

CNPJ/CPF: 48.584.074/0001-49

SITUAÇÃO: Ativo

LOGRADOURO: R FLAMBOYANT

NÚMERO: 972

COMPLEMENTO: SALA 01 - 02 E 03,

BAIRRO: CIDADE JARDIM
ELDORADO

CEP: 32310240

DISTRITO/POVOADO:

MUNICÍPIO: CONTAGEM

UF: MG

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;

2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.

Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.

IDENTIFICAÇÃO

NÚMERO DO PTA

DESCRIÇÃO

**A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio da Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais em www.fazenda.mg.gov.br => certidão de débitos tributários
=> certificar documentos**

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2025000869402143



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AF PEDROSA SANTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 48.584.074/0001-49

Certidão nº: 23046861/2025

Expedição: 25/04/2025, às 20:15:33

Validade: 22/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AF PEDROSA SANTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **48.584.074/0001-49**, **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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.07
5679005679 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PROJETO VIDA JOVEM

AGENCIA: 5679-0 CONTA: 607.513-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250521151850489466609
CNPJ DO PAGADOR: 42.932.338/0001-21
VALOR: R\$80,00
TARIFA: R\$1,00
DATA: 21/05/2025 - 12:20:38

PAGO PARA: A F Pedrosa Ltda
CNPJ: 48.584.074/0001-49
CHAVE PIX: 48584074000149
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3876 - CONTA: 00000000000130067221
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/05/2025 - 12:20:57

=====

DOCUMENTO: 052103

AUTENTICACAO SISBB: B.FB1.CB3.2C6.BAA.0FE

=====

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.



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM MEDICINA DO TRABALHO
TERMO DE FOMENTO Nº020/2025 - P.A. Nº 020/2025

Contrato de prestação de serviços que entre si fazem de um lado a **SANTOS NETTO CONSULTORIA TREINAMENTO E APOIO ADMINISTRATIVO LTDA**, estabelecida à Rua Flamboyant, nº 972 – Bairro Eldorado, Contagem/MG – CEP 32.310-240, inscrita no CNPJ sob o número 48.584.074/0001-49, doravante denominada simplesmente CONTRATADA e, do outro, **PROJETO VIDA JOVEM**, estabelecida à RUA CRISTIANO MACHADO, nº 51 – Bairro Centro - Contagem/MG - CEP: 32040-590, inscrita no CNPJ sob o nº 42932338/0001-21, neste ato denominada simplesmente CONTRATANTE, representada pelo(s) seu(s) Diretor(es) que o presente subscreve(m), de conformidade com as seguintes cláusulas e condições:

1. OBJETO

Constitui objeto deste contrato a execução dos serviços pertinentes ao atendimento em saúde ocupacional, objetivando o cumprimento da Legislação específica, em especial as determinações da Normas Reguladoras – NR's, instituídas pela Portaria 3214/78 do Ministério do Trabalho e alterações subsequentes, fundadas no capítulo V, Título II, da Consolidação do Trabalho (CLT), bem como em cumprimento das políticas voltadas a qualidade de vida do trabalhador.

2. DOS SERVIÇOS:

- a) A CONTRATADA dever disponibilizar sua equipe médica para a realização dos serviços contratados.
- b) A CONTRATADA deverá promover exames clínicos, Admissionais, demissionais, periodicos, mudança de função e retorno ao trabalho.
- c) Os atestados de saúde oupacional deverão ser elaborados pela CONTRATADA apos a realização dos exames de admissão, periodico, mudança de setor, retorno ao trabalho e de demissão.
- d) Baseando-se nos exames realizados, a CONTRATADA deverá fornecer à CONTRATANTE relatorios, caso solicitado por escrito.
- e) A CONTRATADA se responsabiliza pela guarda dos prontuários médicos de todos os empregados da CONTRATANTE, enquanto durar o presente contrato.
- f) A CONTRATADA deverá orientar o responsável da CONTRATANTE pelo uso do material de primeiros socorros, sob como utilizá-lo e mantê-lo.

3. DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Orientação de exame médicos para emissão de Atestados: admissionais, periodicos, mudança de função, retorno ao trabalho e demissionais, constando a anamnese ocupacional, exame fisico e orientação o que tange a realização dos exames complementares.

Determinação quanto aos exames complementares especificos e periodicos dos mesmos de acordo com cada função/atividade.

4. DO LOCAL E DA FORMA DE ATENDIMENTO:

- a) Os atendimentos serão realizados através do agendamento pelo telefone (31) 2586-1950 e endereço:
Rua Flamboyant, nº 972, Bairro: Eldorado, Contagem/MG – CEP 32310-240 – próximo à UPA JK (Avenida João César de Oliveira)
- b) Para atendimento em nossa unidade o colaborador deverá portar guia de autorização juntamente com a identidade.
- c) Os atestados, assim que liberados, serão scaneados e enviados para o e-mail que a empresa contratante indicar e posteriormente será enviado pelos nossos serviços de motoboy, sem custo adicional;
- d) A confirmação da listagem de exames a serem realizados será parte constante do PCMSO.
- e) Possuímos em nossa clínica toda a estrutura para atendimento de exame clínico bem como para exames complementares.

4. COMPOSIÇÃO DOS CUSTOS:

EXAMES	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO
Exame Clínico Ocupacional	R\$ 40,00	Emissão de NF e boleto com vencimento sempre para o dia 02 do mês subsequente a realização do exame.
Acuidade Visual	CORTESIA	
Audiometria	R\$ 28,75	
Hemograma Completo	R\$ 15,90	

5. REAJUSTE

- a) Fica expressamente registrado que os valores serão reajustados anualmente, conforme índice IGP-M acumulado dos últimos doze meses.

6. VIGENCIA / RESCISÃO CONTRATUAL

- a) O presente contrato terá vigência de 12 (doze) meses, sendo renovado após o referido prazo, seguindo-se a mesma base de reajuste descrita em contrato. Caso ocorra rescisão por iniciativa da CONTRATANTE, antes do término do contrato, a mesma deverá comunicar por escrito com aviso prévio de 30 dias e arcar com o restante do valor devido até completar o contrato.
- b) Em caso de rescisão serão devidos os serviços utilizados até a data da notificação de rescisão contratual. Nos trinta dias subsequentes a notificação de rescisão, a CONTRATANTE deverá continuar solicitando normalmente os serviços, garantindo um pagamento mínimo pelo referido período equivalente à média dos três meses anteriores à notificação de rescisão.

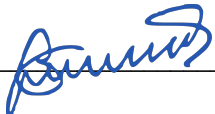
CAMPO PARA PREENCHIMENTO

FATURAMENTO: SANTOS NETTO CONSULTORIA TREINAMENTO E APOIO ADMINISTRATIVO LTDA- CNPJ 48.885.066/0001-32

Ao Departamento de Compras/ Financeiro

Em caso de aceite, gentileza devolver essa proposta assinada. **Em caso de Ordem de Compra**, gentileza enviar para realização dos serviços.

Data e Assinatura do responsável – CONTRATANTE

 25/04/2025

Nome legível do responsável

CREUZA SILVINA FERNANDES

Data e Assinatura do responsável – CONTRATADA

 25/04/2025

Nome legível do responsável

ARIANE PEDROSA DOS SANTOS



Ariane Pedrosa / Paulo Rezende

Diretoria / Comercial

Telefone: (31) 2586-1950 / (31) 9 9544-1681

vendas1@enfisiomed.com.br