

01/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:59:53  
281802818 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO R C AO ADOLESCENTE  
AGENCIA: 2818-5 CONTA: 52.660-6

=====

ASAAS IP S.A.

46191110000000000002659808858019298970000022500  
BENEFICIARIO:

CONSTEC

NOME FANTASIA:

CONSTEC

CNPJ: 06.658.757/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

CONSTEC

CNPJ: 06.658.757/0001-53

PAGADOR:

CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AO

CNPJ: 03.888.031/0002-08

-----

NR. DOCUMENTO	110.120
DATA DE VENCIMENTO	11/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	225,00
VALOR COBRADO	225,00

-----

NR.AUTENTICACAO 4.30E.B06.300.F1F.603

-----

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, CENTRO DE REFERENCIA A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE**  
**Aqui está seu boleto.**



**CONSTEC**

CNPJ: 06.658.757/0001-53  
AV JOAO CESAR DE OLIVEIRA, 1007, SALA 312, CIDADE JD. ELDORADO  
Contagem - MG  
CEP: 32315000  
(XX) XXXXX-7253  
administrativo@constecbh.com.br

<b>Vencimento</b> 11/11/2024	<b>Valor</b> R\$ 225,00	<b>Após o vencimento</b> R\$ 4,50 de multa 1% de juros ao mês
---------------------------------	----------------------------	---

**Como realizar o pagamento:**

**Linha digitável**

46191.11000 00000.000026 59808.858019 2 98970000022500



Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo



**ASAAS 461**

46191.11000 00000.000026 59808.858019 2 98970000022500

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou casa lotérica					Data de Vencimento 11/11/2024
Beneficiário CONSTEC			CPF/CNPJ do Beneficiário 06.658.757/0001-53		Agência / Código beneficiário 0001 / 1206380-6
Data do Documento 01/11/2024	Nº Documento 467872661	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/11/2024	Nosso Número 259808858
Uso do banco	Carteira 1	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$ 225,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Nao receber com cheque.</b> Após o vencimento aplicar multa de R\$ 4,50 e juros de 1% ao mês. Será enviado para protesto em 30 dias após o vencimento. NF 3646 - MENSALIDADE PGR/PCMSO - 10/2024  Fatura disponível em: asaas.com/i/x8sq04a8k5xv25x2					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador CENTRO DE REFERENCIA A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE, CNPJ: 03.888.031/0002-08 Rua José Augusto Diniz, 150 - CEP: 32060502 Darcy Ribeiro - Contagem / MG					(-) Valor cobrado



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

Número da  
NFS-e  
3646



Data e Hora da Emissão	01/11/2024 12:16:58	Competência	1/11/2024	Código de Verificação	ZKJMSH50G
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG

Prestador de Serviço

	Razão Social/Nome	CONSTEC SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	06.658.757/0001-53	Inscrição Municipal	63634015	Município	CONTAGEM - MG
	Endereço e CEP	AVENI AV. JOAO CESAR DE OLIVEIRA ,1007 - CIDADE JARDIM ELDORADO CEP: 32315-000				
	Complemento	SALA 312	Telefone	(31)3352-2974	e-mail	conservatriunfo@yahoo.com.br

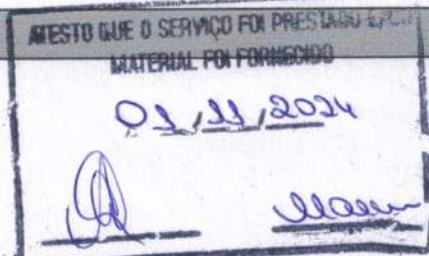
Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AO ADOLESCENTE				
CNPJ/CPF	03.888.031/0002-08	Inscrição Municipal	68460015	Município	CONTAGEM - MG
Endereço e CEP	RUA JOSE AUGUSTO DINIZ ,150 - VILA DARCY RIBEIRO CEP: 32062-040				
Complemento		Telefone	(31)3392-2217	e-mail	asscrescer.adm@gmail.com

Discriminação do Serviço

MENSALIDADE PGR/PCMSO - 10/2024

Valor Aproximado dos Tributos: 2,00%



U16-3052058 MG17308065

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050201 - atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

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\$	225,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	225,00
(-) 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	225,00
(-) 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\$	225,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

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



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>06.658.757/0001-53</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>14/07/2004</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>CONSTEC SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA</b>
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>CONSTEC</b>	PORTE <b>ME</b>
--	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>71.12-0-00 - Serviços de engenharia</b> <b>71.19-7-04 - Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho</b> <b>85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>AV JOAO CESAR DE OLIVEIRA</b>	NÚMERO <b>1007</b>	COMPLEMENTO <b>SALA 312</b>
--	-----------------------	--------------------------------

CEP <b>32.315-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CIDADE JD. ELDORADO</b>	MUNICÍPIO <b>CONTAGEM</b>	UF <b>MG</b>
--------------------------	---	------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>ADMINISTRATIVO@CONSTECBH.COM.BR</b>	TELEFONE <b>(31) 3352-2974</b>
---	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>14/07/2004</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 21/10/2024 às 08:51:25 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CONSTEC SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 06.658.757/0001-53

Certidão nº: 72442969/2024

Expedição: 21/10/2024, às 08:58:59

Validade: 19/04/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CONSTEC SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.658.757/0001-53**, **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: JOSE RAIMUNDO DA SILVA 257.799.906-20**  
**CNPJ: 06.658.757/0001-53**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos 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 07:46:20 do dia 09/09/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/03/2025.

Código de controle da certidão: **08E4.8E51.03BA.5E11**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 06.658.757/0001-53  
**Razão Social:** JOSE RAIMUNDO DA SILVA  
**Endereço:** AV JOAO CESAR DE OLIVEIRA 1007 SALA 302 / ELDORADO / CONTAGEM / MG / 32315-000

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:** 07/10/2024 a 05/11/2024

**Certificação Número:** 2024100703351394238979

Informação obtida em 21/10/2024 09:01:48

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)**





2.1.6. **Exames Complementares:** fornecem informações adicionais ao exame clínico e avaliação das condições de saúde (básicas), serão solicitados de acordo com os termos específicos da NR-7 e seus anexos, por determinação médica ou exigência da empresa.

2.1.7. **Exame Médico Demissional:** é a avaliação clínica da saúde do empregado por ocasião da rescisão do seu contrato de trabalho, que deverá ser realizado até a data da homologação.

### **CLÁUSULA TERCEIRA - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

3.1 - A CONTRATADA se compromete a prestar os serviços técnicos e éticos de Segurança e Medicina do Trabalho, disponibilizando profissionais especializados nas prestações dos serviços enumerados a seguir:

3.1.1 - Elaboração do **PGR/GRO** - Programa de Gerenciamento de Riscos, conforme NR-1, da Portaria 3214/78 do Ministério do Trabalho.

3.1.2 - Elaboração do **LTCAT** - Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho, conforme IN 99/INSS, para as funções conforme informadas no pedido de proposta.

**Parágrafo único:** Para cargos e quantidades de funcionários diferentes dos informados, deverá a contratante solicitar aditivo com os valores.

3.1.3 - Elaboração e coordenação do **PCMSO** - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional, conforme NR-7, da Portaria 3214/78 do Ministério do Trabalho.

3.1.4 - Realização de exames médicos ocupacionais tais como: Admissional, periódico, mudança de riscos ocupacionais, retorno ao trabalho e demissional. Os exames médicos ocupacionais poderão ser realizados nas dependências da CONTRATANTE em horário e dia pré-estabelecidos, desde que sejam acima de 25 (vinte e cinco) exames e tenha local arejado e fechado, preservando o sigilo da consulta.

**Parágrafo único:** O presente contrato não prevê atendimento de consulta médica ou doença que não sejam exames ocupacionais ou relacionado ao trabalho.

3.1.5 - Emitir o Atestado de Saúde Ocupacional - **ASO**, em duas vias sendo a 1ª via encaminhada para a empresa (através do funcionário) para arquivamento na pasta funcional (local de trabalho), e a 2ª via será entregue ao trabalhador, mediante recibo.

3.1.8 - A partir de janeiro/2023, com a geração e transmissão dos eventos SST, o **PPP** - Perfil Profissiográfico Previdenciário será gerado de forma eletrônica. Caso necessário **PPP** anterior a janeiro/2023 deverá a contratante solicitar orçamento, sendo o mesmo elaborado em meio físico.

3.1.9 - Arcar com todo e qualquer custo relativo ao pessoal envolvido na prestação dos serviços estipulados, tais como remuneração, hospedagem, transporte, alimentação, encargos trabalhistas e previdenciários, respeitando sempre a legislação aplicável.

3.1.10 - Gerar e transmitir ao sistema do eSocial os eventos: S-2210, S-2220 e S-2240, não responsabilizando por dados e informações incorretas passadas pela contratante, conforme solicitado no item 4.1 abaixo ou outro impresso enviado por e-mail a contratante.

### **CLÁUSULA QUARTA - OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

4.1 - Informar corretamente os nomes, matrículas, cargos, setores e funções na empresa de todos os funcionários, dados administrativos, dados dos funcionários (CTPS/Série, PIS/PASEP, Data de Nascimento, Sexo, Data de Admissão, Estado Civil, RG, UF-RG, CPF, CBO, GFIP, CNPJ, CNAE, Razão Social etc), atividades desenvolvidas no local de trabalho, a não informação ou informações incorretas serão de responsabilidade da contratante.

4.2 - Informar a contabilidade em caso de acidente no prazo de um dia útil, e em caso de morte imediatamente, para o envio da CAT ao eSocial - evento S-2210, sendo de responsabilidade da empresa ou contabilidade a comunicação dentro dos prazos previstos em lei.

230



- 4.3 – Deverá informar por escrito a inclusão de novas funções, modificações no layout da empresa, setores ou processo produtivo e mudança de endereço, onde será apresentado aditivo ao contrato.
- 4.4 – Deverá informar por escrito o recebimento de Notificação de Órgãos Fiscalizadores em um prazo de 2 (dois) dias corridos, contados a partir da data do recebimento da mesma. Ao expirar este prazo a empresa CONTRATADA se exime de quaisquer responsabilidades legais.
- 4.5 – Arcar com todas as despesas com medições, análises, deslocamentos, hospedagem e alimentação para desenvolvimento de trabalhos **em locais e endereço fora** do estabelecido na Cláusula Primeira.
- 4.6 – O não comparecimento à consulta ou exame agendado, sem justa causa, facultará a CONTRATADA à cobrança do valor da consulta vigente à época.
- 4.7 – Informar, em caso de uso, os tipos de EPIS- Equipamentos de Proteção Individual fornecidos aos seus funcionários com os respectivos CA - Certificados de Aprovação, dados estes importantes para preenchimento completo do PPP - Perfil Profissiográfico Previdenciário, será enviado impresso por e-mail para preenchimento pela contratante dos dados necessários para o eSocial.
- 4.8 – Custear as despesas com medições e análises de agentes ambientais ( aerodispersóides, gases e vapores de produtos químicos), de acordo com os termos da NR-9, Portaria 3214/78 do Ministério do Trabalho, fora dos estabelecidos na cláusula sexta deste contrato.
- 4.9 – Responsabilizar-se pelo cumprimento e implantação dos Programas elaborados pela CONTRATADA, podendo a CONTRATANTE atender ou não às orientações e recomendações, no entanto, exime-se a CONTRATADA de toda e qualquer responsabilidade que possa advir do não atendimento das orientações e recomendações apresentadas nos programas.
- 4.10 – A CONTRATANTE se compromete a fornecer todo o tipo de informações solicitadas, pela CONTRATADA responsabilizando-se pelas mesmas, desde que inerente ao efetivo cumprimento do contrato.
- 4.11 – A CONTRATANTE está ciente que os serviços contratados são os relacionados na cláusula terceira deste contrato, quaisquer outros serviços poderão ser contratados junto a CONTRATADA mediante solicitação de orçamento.

#### **CLÁUSULA QUINTA – DAS CONDIÇÕES DE ATENDIMENTO MÉDICO**

- 5.1 – Para que os funcionários sejam atendidos pela CONTRATADA, a CONTRATANTE deverá agendar pelo telefone **31-3352-2974** ou **whatSapp**, com antecedência, os exame admissional, mudança de riscos ocupacionais, retorno ao trabalho, periódico e demissional. Além disso, deverá encaminhá-los com a "Ficha de Encaminhamento" constando todos os dados solicitados na ficha.
- 5.2 – O funcionário deverá comparecer à sede da CONTRATADA e apresentar documento de identificação, o qual será solicitado em todas as etapas do atendimento, sendo permitido a CONTRATADA efetuar constatação de veracidade, podendo não ser atendido se não apresentar a identidade.
- 5.3 – Para realização de exames ocupacionais direto dentro da sede da CONTRATANTE, a mesma deverá apresentar o mínimo de 25 funcionários, agendando com antecedência data e horário de atendimento, disponibilizando local fechado e arejado para sigilo da consulta.
- 5.4 – Os exames médicos ocupacionais ( Admissionais, mudança de risco ocupacional, retorno ao trabalho, periódicos e demissionais) deverão ser realizados nos consultórios da CONSTEC ou clínicas conveniadas pela mesma. **Exames realizados em outras clínicas, consequentemente não serão transmitidos ao sistema do eSocial, podendo gerar multa para CONTRATADA.**



### CLÁUSULA SEXTA - DO PREÇO E DO PAGAMENTO

6.1 - Pela prestação dos serviços ora contratados, conforme relacionados na cláusula terceira, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA os seguintes valores:

6.1.1 - **R\$ 225,00 (duzentos e vinte e cinco reais)** por mês. A opção pelo pagamento mensal não desobriga a contratante do pagamento total anual, caso venha rescindir o contrato antes dos 12 meses.

6.1.2 - Exames clínico ocupacional-ASO, o valor de **R\$ 40,00 (quarenta reais)** por exame.

6.1.3 - Para os exames complementares, **caso necessário**, conforme riscos na função e definido no PCMSO, os valores da tabela anexa a este contrato.

6.1.4 - Solicitação de segunda via impressa, assinada pelos responsáveis dos programas elaborados, será cobrado o valor de **R\$ 200,00 (duzentos reais)** por cada programa, visto que toda documentação elaborada é enviada em formato eletrônico e assinada digitalmente.

6.1.5 - Solicitação de segunda via de ASO, em caso de extravio ou informações incorretas, será cobrado o valor de 50% do valor real do exame no dia, para cobrir custos de baixa e relançamento no sistema do eSocial.

6.1.6 - Para atendimento médico nas dependências da empresa CONTRATANTE, será cobrada uma taxa de deslocamento do médico, que deverá ser solicitada na época.

### CLÁUSULA SETIMA - DAS RESPONSABILIDADES E MULTAS

7.1 - A CONTRATANTE é responsável pela veracidade das informações fornecidas que são necessárias para a prestação dos serviços, isentando a CONTRATADA de toda e qualquer responsabilidade, em qualquer esfera, seja judicial ou extrajudicial, decorrente da ausência de veracidade, incorreção ou inexactidão nas informações prestadas, sendo, ainda, exclusivamente responsável pelo pagamento de eventuais multas aplicadas por agentes de fiscalização por não cumprimento das irregularidades e orientações apontadas nos programas elaborados.

7.2 - O atraso no pagamento de qualquer parcela, bem como de qualquer outra remuneração adicional prevista neste CONTRATO acarretará a incidência de juros de mora na ordem de 1% ao mês, multa de 10% calculada sobre o valor devido, correção monetária pelo Índice do INPC, bem como na suspensão imediata da prestação de todos os serviços contratados, sendo a CONTRATANTE responsabilizada por todos os prejuízos, danos e multas consequentes do inadimplemento.

7.3 - O não recebimento do documento de cobrança, seja por extravio ou qualquer outro motivo, não exime a CONTRATANTE da responsabilidade pelo respectivo pagamento.

7.4 - A CONTRATANTE, neste ato, declara expressamente, compreender que, não obstante todos os serviços possam ser concluídos e entregues pela CONTRATADA em prazo inferior ao da vigência do presente CONTRATO, todos os valores referentes aos serviços prestados persistirão devidos, tendo em vista que a divisão em parcelas ou mensalidade é mera liberalidade da CONTRATADA para facilitação dos pagamentos.

7.5 - Para solicitação de PPP- Perfil Profissiográfico Previdenciário de qualquer funcionário da CONTRATANTE, para fim de aposentadoria, relativo a períodos anteriores as elaborações dos programas feitos pela CONTRATADA, estes deverão ser negociados os valores a parte.



**Constec**

**Consultoria Técnica em Seg. e Medicina do Trabalho Ltda**  
**Elaboração e Implantação de PCMSO, PPRA, LTCAT e PPP**

### **CLÁUSULA OITAVA - DA VIGÊNCIA E DA RESCISÃO**

8.1. O presente contrato passa a vigorar imediatamente após sua assinatura, seus efeitos se estenderão por tempo indeterminado ou enquanto existir interesse entre as partes com renovação automaticamente a cada 12 (doze) meses, bastando, como manifestação de interesse, o simples silêncio entre as partes.

8.2. Este contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes, sem justo motivo, mediante prévia notificação de 30 (trinta), ressalvo o direito da CONTRATADA em receber pelos serviços prestados pelos 12 (doze) meses ou parcelas pendentes.

8.3. No caso de atraso de pagamento superior a 5 (cinco) dias, a CONTRATADA poderá notificar por escrito a CONTRATANTE, conferindo-lhe o prazo de 10 (Dez) dias para a quitação do débito com incidência dos encargos previstos neste instrumento, sob pena de rescisão do contrato e cancelamento dos serviços, não responsabilizando por eventual multa pelos órgãos fiscalizadores.

8.4. Por motivo de força maior, caso fortuito ou acordo mútuo, as partes poderão a qualquer época propor a rescisão deste contrato.

### **CLÁUSULA NONA - DO REAJUSTE**

9.1. O reajuste será efetuado anualmente, visando à correção da moeda, conforme INPC ou, ainda, na mesma forma, pela tabela da AMB, no que for aplicável na execução do contrato.

9.2. Também poderá haver reajuste quando o aumento decorrente da impactação na estrutura de custo da CONTRATADA de fatores incontroláveis que comprovadamente incidam sobre a aquisição de insumos básicos para a execução dos serviços cobertos pelo presente Contrato; ou de novos procedimentos inseridos na medicina ou, também, de novos métodos de diagnóstico e terapia; e avanços tecnológicos do setor, que comprovadamente venham a ser utilizados na execução deste contrato, além daqueles advindos de mudança de legislação, tributária ou não, mas com repercussão direta na composição financeira do preço.

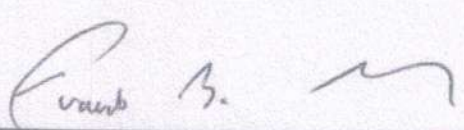
### **CLÁUSULA DÉCIMA - DISPOSIÇÕES FINAIS**

10.1. As partes elegem o Foro da Cidade de Contagem - MG, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato, renunciando expressamente a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

10.2. E por estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, para que produza os efeitos jurídicos esperados.

Contagem, 08 de janeiro de 2024.

\_\_\_\_\_  
**CONSTEC LTDA**  
José Raimundo da Silva  
CPF- 257799906-20

  
\_\_\_\_\_  
**CENTRO DE REFERENCIA A CRIANÇA E ADOLESCENTE**  
Nome:  
CPF:

**Segurança e Medicina do Trabalho**  
**Elaboração e implementação de PPRA, PCMSO, PCMAT, LTCAT.**

---

---

CONTAGEM, 08 DE JANEIRO 2024.

A  
CENTRO DE REF. A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE  
CNPJ – 03888031/0002-08  
Quantidade total de funcionários = 16  
Telefone: 31-992963424  
Email: assrescer.adm@gmail.com

REF.JAN-2024 ( ORÇAMENTO LTCAT , PGR, GRO , PCMSO e outros )

A/C: Marcus

**Apresentação:**

CONSTEC-Consultoria Técnica em Segurança, Higiene e Medicina do Trabalho Ltda, constituída em 01 de setembro de 1989, é uma empresa cujo objetivo básico, pelo seu próprio nome, é o de prestar consultoria e assessoria em Segurança e Medicina do Trabalho no que diz respeito a proteção do homem, as condições ambientais e o enquadramento legal às leis vigentes. Contamos com profissionais qualificados, tudo para saúde e bem-estar de sua empresa.

**Nossas Instalações:**

• Av. João César de Oliveira, 1007 - 3º Andar - Salas 308 a 312 - Eldorado - Contagem - MG.

**DOCUMENTO RÁPIDO – SOFTWARE DE ACESSO ONLINE - MEDICINA E  
SEGURANÇA DO TRABALHO**

A gestão informatizada de nossos serviços, através da BHSOFT – Documento Rápido, permite controlar todos os exames e consultas realizados, marcação de consultas e emissão de ASO's online e geração de diversos relatórios (arquivo XML eSocial, convocação para exames e periódicos a vencer, dentre outros), tudo 100% online.

**Todas as adaptações estão de acordo com as determinações do Manual de Orientação e Cronograma do eSocial.**

**Segurança e Medicina do Trabalho**  
**Elaboração e implementação de PPRA, PCMSO, PCMAT, LTCAT.**

---

---

Em atendimento à solicitação de V. S<sup>a</sup> apresentamos nossa proposta para elaboração do PGR/GRO - NR-1, PCMSO - NR-7, LTCAT - IN 99/INSS discriminado abaixo:

**A - PGR - PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS (GRO - GERENCIAMENTO DE RISCOS OCUPACIONAIS) - NR-1**

- 1) Visita técnica aos postos de trabalho;
- 2) Inventário de riscos, contendo:
  - a. Caracterização dos processos e ambientes de trabalho;
  - b. Caracterização das atividades;
  - c. Descrição de perigos e de possíveis lesões ou agravos à saúde dos trabalhadores, com a identificação das fontes ou circunstâncias, descrição de riscos gerados pelos perigos, com a indicação dos grupos de trabalhadores sujeitos a esses riscos, e descrição de medidas de prevenção implementadas;
  - d. Dados da análise preliminar ou do monitoramento das exposições a agentes físicos, químicos e biológicos e os resultados da avaliação de ergonomia nos termos da NR-17;
  - e. Especificações das medidas de controle coletivas e individuais;
  - f. Avaliação qualitativa e quantitativa dos riscos, incluindo a classificação para fins de elaboração do plano de ação;
  - g. Critérios adotados para avaliação dos riscos e tomada de decisão.
- 3) Planejamento e cronograma contidos em plano de ação;
- 4) Conclusão e elaboração do documento-base do PGR.

**B - PCMSO - PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL - NR-7**

- 1) Visita técnica aos postos de trabalho;
- 2) Elaboração do documento-base do PCMSO;
- 3) Coordenação e planejamento do PCMSO, informatizado;
- 4) Identificação da necessidade de exames complementares, conforme os riscos existentes nas funções;
- 5) Realização dos exames clínicos (Admissional, Periódico, Mudança de Função, Retorno ao Trabalho e Demissional) com emissão do ASO - **Atestado de Saúde Ocupacional**;
- 6) A CONSTEC manterá um cadastro de todos os funcionários, informatizado, que poderá ser consultado pelo documento rápido pela empresa;
- 7) Elaboração do "Relatório Anual" pelo médico coordenador.

**Segurança e Medicina do Trabalho**  
**Elaboração e implementação de PPRA, PCMSO, PCMAT, LTCAT.**

**C - LTCAT - LAUDO TÉCNICO DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO - IN 99/INSS**

- 1) Visita técnica aos postos de trabalho;
- 2) Identificação da empresa;
- 3) Identificação do setor e da função;
- 4) Descrições das atividades;
- 5) Identificação de agente nocivo capaz de causar danos à saúde e integridade física, arrolado na Legislação Previdenciária;
- 6) Localização das possíveis fontes geradoras;
- 7) Via e periodicidade de exposição ao agente nocivo;
- 8) Metodologia e procedimentos de avaliação do agente nocivo;
- 9) Descrição das medidas de controle existentes;
- 10) Conclusão do LTCAT;
- 11) Assinatura e identificação do engenheiro de segurança; e
- 12) Data da realização da avaliação ambiental.

**F - REMUNERAÇÃO DOS NOSSOS SERVIÇOS POR PROGRAMAS ( CONTRATO ANUAL)**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS (Tudo para atender ao eSocial)	VALORES
Elaboração do PGR/GRO - NR-1	INCLUSO
Elaboração do PCMSO - NR-7	INCLUSO
PPP - Perfil Profissiográfico Previdenciário - IN 84 - INSS	INCLUSO
ART - Anotação de Responsabilidade Técnica	INCLUSO
Geração e transmissão dos eventos SST ao sistema do eSocial	INCLUSO
<b>VALOR DE TODOS OS SERVIÇOS ACIMA</b>	<b>225,00/mês</b>
*Elaboração do LTCAT- IN 99-INSS + Medição (Todos os cargos)	<b>2.200,00</b>
Exame clinico ocupacional-ASO e complementares	Vide tabela

**ATENÇÃO: Valores para os cargos informados.**

**\*FEITO UMA ÚNICA VEZ, SE NÃO HOVEREM ALTERAÇÕES DAS ATIVIDADES.**

*Prof.* 216

**Constec****Consultoria Técnica em Seg. e Medicina do Trabalho Ltda  
Elaboração e Implantação de PCMSO, PPRA, LTCAT e PPP****Constec - Consultoria Técnica em Segurança e Medicina do trabalho LTDA****CNPJ: 06.658.757/0001-53****Orçamento para Centro de Referência a Criança e ao Adolescente****CNPJ:03.888.031/0002-08****Rua José Augusto Diniz, 150 - Darcy Ribeiro - Contagem / MG****TABELA DE VALORES PARA EXAME CLINICO E COMPLEMENTARES**  
(Exames complementares só serão solicitados se houver risco na função)

<b>TIPO DE EXAME</b>	<b>PRAZO PREVISTO</b>	<b>VALOR POR EXAME</b>
EXAME CLINICO OCUPACIONAL - ASO	-----	R\$ 40,00 Contagem
Exame retorno ou encaminhar INSS	-----	R\$ 60,00
*Hemograma completo	48 horas	R\$ 12,00
*Audiometria	Mesmo dia	R\$ 30,00
*Acuidade Visual	Mesmo dia	R\$ 20,00
Parasitológico de fezes	48 horas	R\$ 12,00
Urina de rotina	24 horas	R\$ 10,00
*Eletro-encefalograma	72 horas	R\$ 50,00
*Eletrocardiograma	72 horas	R\$ 45,00
Raios-X do tórax	72 horas	R\$ 45,00
Espirometria	72 horas	R\$ 45,00
*Glicose em jejum	48 horas	R\$ 12,00
Colesterol total	72 horas	R\$ 12,00
Colesterol fracionado	72 horas	R\$ 25,00
Colinesterase	72 horas	R\$ 12,00
VDRL - Reação	72 horas	R\$ 12,00
Triglicerídeos	72 horas	R\$ 12,00
Ácido hipúrico e metil hipúrico	72 horas	R\$ 26,00 cada
Dosagem de chumbo	72 horas	R\$ 26,00
Grupo Sanguíneo + Fator Rh	72 horas	R\$ 12,00
Exames toxicológico motorista	5 a 12 dias	R\$ 180,00
*Avaliação Psicológica/Psicossocial	48 horas	R\$ 150,00
*Romberg	Mesmo dia	R\$ 20,00

Nota: Valores sujeitos a alterações, conforme tabela da AMB

**\*Exames necessários para trabalho em altura.****Proposta valida por 30 dias.****Contagem, 08 de janeiro de 2024.****CONSTEC LTDA  
José Raimundo da Silva****Av. João César de Oliveira, 1007 - salas 311/312 - 3º andar - Eldorado - Contagem - MG  
Cep.:32315-000 - Telefax: (31) 3352-2974 - e-mail: constec.bh@terra.com.br**



Marcus Oliveira <asscrescer.adm@gmail.com>

## Orçamento / Contrato

Financeiro Constec <financeiro@constecbh.com.br>  
Para: Marcus Oliveira <asscrescer.adm@gmail.com>

08 de janeiro de 2024 às 10:47

Bom dia Marcos

Segue contrato, pois não houve nenhuma alteração de valores.  
Dúvidas, nos colocamos a disposição.

Att



SORAYA CADAVID  
FINANCEIRO

☎ (31) 3352-2974  
🌐 [www.constecbh.com.br](http://www.constecbh.com.br)  
✉ [financeiro@constecbh.com.br](mailto:financeiro@constecbh.com.br)  
📍 Av. João Cesar de Oliveira, 1007 - Salas  
3087312 - B. Eldorado - Contagem-MG

[Texto das mensagens anteriores oculto]

CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E ADOLESCENTE (Todos Prog.-Mensal)- JANEIRO.2024.pdf  
818K

218

# Proposta Comercial

**CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AO ADOLESCENTE**



**Ocupacional**

*Medicina e Engenharia de Segurança do Trabalho*



Belo Horizonte, 08 de janeiro de 2024.

A/C: Sr. Marcos

## ***Proposta para Prestação de Serviços***

É com grande satisfação que a equipe da *Ocupacional Medicina e Engenharia de Segurança do Trabalho* apresenta esta Proposta para Prestação de Serviços com o objetivo de atender a **CENTRO DE REFERENCIA A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE**, conformidade com as determinações do Ministério do Trabalho.

### ***1. Sobre a Ocupacional***

A Ocupacional atua desde 1986 no mercado de Medicina e Segurança do Trabalho e conta com excelente infraestrutura e um grupo de profissionais experientes e capacitados para prestar os melhores serviços especializados em assessoria jurídica, consultoria, treinamentos, segurança e medicina do trabalho.

#### ***O Grupo Ocupacional***

Contamos com toda a experiência de um grupo de empresas especializadas que atuam de maneira complementar para garantir o melhor atendimento aos nossos clientes.



#### ***Nossas unidades***

Disponibilizamos 3 unidades estrategicamente localizadas para oferecer o melhor atendimento. Todas elas contam com equipamentos modernos e profissionais experientes, capazes de fornecer resultados de exames precisos e oferecer à sua empresa toda a segurança necessária no que tange a gestão dos seus trabalhadores.

Unidade 1: Avenida João Pinheiro, 146 | 9º andar | Lourdes - BH | Tel.: (31) 3614-9800

Unidade 2: Rua da Bahia, 504 | 2º andar | Centro | Tel.: (31) 3217-9800

Unidade 3: Av. José Faria da Rocha, 4423, Eldorado | Tel.: (31) 3514-0444



## *SOC – Software de Integração de Gestão Ocupacional*

A gestão informatizada de nossos serviços, por meio do sistema SOC, permite controlar todos os exames e consultas realizados, marcação de consultas e emissão de ASO's online e geração de diversos relatórios (epidemiológicos e de absenteísmo, convocação para exames e periódicos a vencer, dentre outros), além de outras funções, tudo 100% online. Além disso, o sistema foi parametrizado de acordo com as determinações do **Manual de Orientação do eSocial**.

Com a aprovação da proposta, é garantido o acesso ao sistema, sem custo adicional. Os funcionários designados serão treinados e receberão os dados de acesso para que o cliente possa usufruir das funcionalidades oferecidas.

## **2. Soluções que a Ocupacional oferece para a sua empresa**

### *2.1. Benefícios dos Programas de Saúde Ocupacional*

- Prevenção de acidentes do trabalho;
- Redução das perdas de material e de pessoal;
- Redução nos gastos com assistência médica na recuperação da saúde dos colaboradores;
- Redução das perdas com horas contratadas e não trabalhadas;
- Organização e gestão do Arquivo de Prontuários Médicos;
- Cumprimento da legislação vigente.

### *2.2. Aplicação das Normas Regulamentadoras (NRs) exigidas pelo MTE*

### *2.3. Laudos e Documentos*

### *2.4. Treinamentos e Palestras*

### *2.5. Medições*

### *2.6. Gestão de absenteísmo*

#### **Objetivos:**

- Redução do absenteísmo por doenças e acidentes
- Redução da incidência de acidentes e diminuição do turnover
- Diminuição do uso do sistema de saúde privado e público



- Aumento da produtividade
- Redução de perdas por presenteísmo

### 3. Proposta Comercial Ocupacional

#### 3.1. Programas

ENGENHARIA DE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	INVESTIMENTO
PGR/PCMSO/LTCAT (conforme NRs 1,7 e 15)	R\$ 16,00 reais por funcionário (mês). Totalizando a quantia de R\$ 256,00 reais.
Mensageria SOC para envio das informações eSocial S-2210/S-2220/S-2240 <ul style="list-style-type: none"><li>• Utilizando Certificado Digital A1 ou A3 do cliente</li><li>• Obs: As informações cadastrais são de responsabilidade do cliente.</li></ul>	INCLUSO
Realização dos formulários PPP (conforme instrução Normativa/INSS/DC nº 84/2002).	CORTESIA
TREINAMENTO DA NR 5 – ONLINE	CORTESIA
Realização dos EXAMES CLÍNICOS – Admissional, Demissional, Periódico, Mudança de Função e Retorno ao Trabalho (NAS UNIDADES DA OCUPACIONAL).	FRANQUEADO NO VALOR ANUAL
Treinamento e autorização de acesso ao sistema SOC – Software Integrado de Gestão Ocupacional (Para RMBH)	CORTESIA

#### Investimento

(\*) R\$ 16,00 (dezesesseis reais) por funcionário por mês, pelos programas e serviços, totalizando a quantia de R\$ 256,00 (duzentos e cinquenta e seis reais) onde, para efeito de faturamento, o valor mensal não poderá ser inferior ao per capita referente a 16 (dezesesseis) funcionários.

#### Condições de Pagamento - Programas

(\*) O pagamento deverá acontecer mensalmente com a entrada no aceite da proposta e as seguintes a cada 30 dias, mediante emissão de Nota Fiscal e Boleto Bancário.

**As despesas com deslocamento, alimentação e hospedagem para visitas às empresas fora da RMBH, caso necessário, são de responsabilidade do cliente.**

Medições, se necessário, deverão ser orçadas à parte, de acordo com os elementos a serem avaliados.



### 3.2. Exames Complementares

Os exames complementares, caso necessários, poderão ser agendados nas unidades da Ocupacional conforme os valores descritos na tabela abaixo:

EXAMES	VALOR
Clínico	<b>FRANQUEADO</b>
Audiometria	R\$ 30,00
Eletrocardiograma	R\$ 40,00
Eletroencefalograma	R\$ 42,00
Raio X do Tórax (OIT)	R\$ 42,00
Espirometria	R\$ 45,00
Hemograma completo	R\$ 10,00
Glicemia	R\$ 9,00
Acuidade Visual	R\$ 25,00
Teste Romberg	R\$ 15,00
Questionário Psicossocial	R\$ 11,00
Coprocultura	R\$ 22,00
Parasitológico nas Fezes	R\$ 9,00

#### Condições de Pagamento - Exames

O pagamento dos exames realizados na Ocupacional deverá acontecer mensalmente até o dia 15 do mês subsequente, mediante emissão de Nota Fiscal e Boleto Bancário.

Os valores são válidos para as unidades da Ocupacional. Outros exames, se necessário, serão orçados à parte.

Os exames realizados fora das unidades da Ocupacional deverão acontecer em clínicas credenciadas. O pagamento dos exames nas clínicas credenciadas é de responsabilidade do cliente.

#### PARA EFEITO DE FATURAMENTO

1. Todos os Exames serão faturados no **CNPJ 44.645.381/0001-31**
2. Os serviços de Medicina no **CNPJ 26.231.266/0001-39**
3. Os serviços de Engenharia no **CNPJ 03.053.305/0001-50**

### 3.3. Forma de Reajuste

O contrato será corrigido anualmente pelo Índice Geral de Preços do Mercado (IGPM), apurado nos doze meses anteriores.

### 3.4. Prazo do Contrato



Vigência de 12 (doze) meses, podendo ser renovado por igual período.

### 3.5. Compromisso

Não feche seu contrato sem antes falar conosco. Traga seu orçamento e nos empenharemos ao máximo para cobrir o valor. Conte sempre com a nossa experiência e profissionalismo.

Temos o compromisso em gerar benefícios e aumentar a produtividade da mão de obra trabalhista da sua empresa

### 4. Nossos Clientes

Como consequência de um trabalho eficiente e qualificado, a Ocupacional conquistou a fidelidade dos clientes, comprovando a seriedade do trabalho oferecido. Atualmente, contamos com uma estrutura capaz de atender não apenas nas capitais, como em todo o Brasil.



☛ Acesse [www.ocupacional.com.br](http://www.ocupacional.com.br)

*Validade da Proposta: 20 dias.*

No aguardo de um pronunciamento favorável, colocamo-nos desde já à sua disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

**Brenda Passos**

Consultora Comercial

Comercial5@ocupacional.com.br

(31) 3337-1919 ramal 105 / (31) 9 9687-7587



**Ocupacional**  
Medicina e Engenharia de Segurança do Trabalho

[ocupacional.com.br](http://ocupacional.com.br)

Unidade Lourdes: (31) 3614-9800  
Unidade Centro: (31) 3217-9808  
Unidade Eldorado: (31) 3514-0426



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>26.231.266/0001-39</b> MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA <b>23/03/1990</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL  
**OCUPACIONAL - MEDICINA DO TRABALHO LTDA.**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)  
\*\*\*\*\*

PORTE  
**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL  
**86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS  
**71.12-0-00 - Serviços de engenharia**  
**71.19-7-04 - Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho**  
**85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial**  
**86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas**  
**86.40-2-02 - Laboratórios clínicos**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA  
**224-0 - Sociedade Simples Limitada**

LOGRADOURO  
**AV JOAO PINHEIRO 146**

NÚMERO  
**146**

COMPLEMENTO  
**SALA: 903 E 904;**

CEP  
**30.130-927**

BAIRRO/DISTRITO  
**CENTRO**

MUNICÍPIO  
**BELO HORIZONTE**

UF  
**MG**

ENDEREÇO ELETRÔNICO  
**WILLIAMFINANCEIRO@OCUPACIONAL.COM.BR**

TELEFONE  
**(31) 3614-9812**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
\*\*\*\*\*

SITUAÇÃO CADASTRAL  
**ATIVA**

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL  
**03/11/2005**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL  
\*\*\*\*\*

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL  
\*\*\*\*\*

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

emitido no dia 08/01/2024 às 17:30:08 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Marcus Oliveira <asscrescer.adm@gmail.com>

## Proposta comercial - CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AO ADOLESCENTE

1 mensagem

Brenda Prereira <comercial5@ocupacional.com.br>  
Para: Asscrescer.adm@gmail.com

08 de janeiro de 2024 às 17:17

Olá Marcos, boa tarde!

É com imensa satisfação que encaminhamos nossa proposta comercial referente à prestação de serviços na área de Medicina e Engenharia de Segurança do Trabalho que segue em anexo.

Melhorar a qualidade de vida no trabalho através da implantação de programas de saúde coletiva e prevenção é parte da missão da Ocupacional.

Colocamo-nos inteiramente a sua disposição para discutirmos todos os itens dessa proposta.

Aguardo com a expectativa de breve retorno, e desde já agradeço a oportunidade!

Me coloco à disposição em caso de dúvidas!

Atenciosamente;

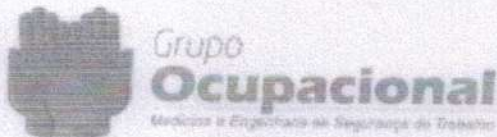
**Brenda Passos**

CONSULTORA COMERCIAL

31 3337-1919 • Ramal 105


31 99687-7587

comercial5@ocupacional.com.br



Faca parte da nossa comunidade de SST

ACESSAR O GRUPO

 **CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AO ADOLESCENTE.pdf**  
1263K

927



## PROPOSTA CONTRATO

Por este instrumento particular de Prestação de Serviços, de um lado a **CENTRO DE REFERENCIA A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE** - pessoa jurídica de direito privado, com sede na R JOSE AUGUSTO DINIZ, Nº 150, BAIRRO DARCY RIBEIRO, CONTAGEM / MG. CEP: 32.060-502, inscrita no CNPJ sob o Nº. **03.888.031/0002-08**, neste ato representado por seu representante legal;

de outro lado a **CONTRATADA, AAC MED SERVIÇOS EM SAÚDE E SEGURANÇA OCUPACIONAL E ASSISTENCIAL LTDA-ME**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na R 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 de outro lado a **CONTRATADA, ACMED SEGURANCA DO TRABALHO LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na R 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**, neste ato representado por seu representante legal, tem entre si acordado os termos abaixo:

### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

- 1.1 – O objeto do presente Contrato consiste na prestação de serviços, pela **CONTRATADA**, na área de Saúde Ocupacional, mediante a realização de **exames ocupacionais**;
- 1.2 – A prestação de serviços descrita neste contrato terá como caráter específico Prestação de serviços em medicina e segurança do trabalho
- 1.3 – 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**;
- 1.4 – 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**.
- 1.5 - Elaboração e coordenação do PGR e PCMSO e arquivamento eletrônico dos documentos;
- 1.6 - Valor da mensalidade incluso o envio dos eventos para o eSocial é referente a **16 funcionários**, acima do número acordado será cobrado valor de **R\$12,00 por funcionário excedente**.  
**O valor mensal não poderá ser inferior ao per capita referente a 16 funcionários.**
- 1.7 Atendimento aos requisitos do eSocial, assim como geração e fornecimento os arquivos XML referente aos eventos de SST  
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
  - S2210 Comunicação de acidente de trabalho

Rua Ernestina Diniz Moreira, nº 150, 1º andar, Centro, Contagem / MG, CEP: 32.041-330

Tel.: (31) 3912-4808 e (31) 3351-6182

E-mail: comercial@acmedcontagem.com.br

**CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:**

2.1 –A CONTRATANTE deverá fornecer a CONTRATADA no prazo de 02 (dois) dias as informações descritas no formulário para agendamento da visita técnica.

2.2-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;

2.3- 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.

2.4-Após o aceite do contrato o CONTRATANTE fica obrigado a enviar no prazo de 2(dois) dias a planilha de dados preenchida.

2.5 - É de responsabilidade da contratante o envio da matrícula e CPF dos funcionários para envio dos eventos para o eSocial.

2.6 – É de responsabilidade da contratante o envio da lista de efetivos no final do mês para conferência da mensalidade.

2.7 – A responsabilidade da elaboração da CAT é da CONTRATANTE, a ACMED realizará somente o envio para o eSocial.

2.8 A CONTRATANTE deverá fornecer a procuração eletrônica por CNPJ.

2.9 O Atendimento de realização dos exames ocorrerá após a visita para não termos inconsistência no envio do eSocial que é de responsabilidade da CONTRATANTE.

**VALORES DOS DOCUMENTOS:**

OBJETO – MEDICINA DO TRABALHO 14.976.746/0001-40	VALOR
Mensalidade para 16 funcionários incluso: *Cadastro do PCMSO *Envio eventos eSocial S2220	Mensalidade no valor de <b>R\$ 225,00</b> (duzentos e vinte e cinco reais) durante 12 (doze meses).
Exames	Sob demanda, valores após elaboração documentação.

OBJETO – SEGURANÇA DO TRABALHO 49.040.640/0001-14	VALOR
Mensalidade para 16 funcionários incluso: *Elaboração e coordenação do PGR *Elaboração e coordenação do LTCAT *Envio eventos eSocial S2210 e S2240	Mensalidade no valor de <b>R\$ 204,00</b> (duzentos e quatro reais) durante 12 (doze meses).
Avaliações ambientais e treinamentos	Sob demanda caso necessario, orçamento após visita técnica.

OBJETO	PREÇO
EXAME CLÍNICO	R\$ 40,00
ACUIDADE VISUAL	R\$ 32,00
HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 17,00

**CORTESIA:** Adendos PGR e PCMSO, Ordem de serviço (OS).

Rua Ernestina Diniz Moreira, nº 150, 1º andar, Centro, Contagem / MG, CEP: 32.041-330

Tel.: (31) 3912-4808 e (31) 3351-6182

E-mail: comercial@acmedcontagem.com.br



### CLÁUSULA TERCEIRA – DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

3.1 – Até o dia 05 do mês subsequente a realização dos exames, 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.

3.2- Os valores serão reajustados anualmente e automaticamente pela porcentagem do **SALÁRIO MÍNIMO** vigente na época de sua renovação.

3.3- O pagamento será mensal em 12 (doze) vezes iguais:

O valor de **R\$ 225,00** (duzentos e vinte e cinco reais) pelo **CNPJ: 14.976.746/0001-40** (referente a medicina do trabalho).

O valor de **R\$ 204,00** (duzentos e quatro reais) pelo **CNPJ: 49.040.640/0001-14** (referente a segurança do trabalho).

A ser pago no faturamento de cada mês (boleto enviado no início do mês com vencimento todo dia dez).

### CLÁUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA:

4.1 – A Vigência do presente contrato de prestação de serviços será por prazo de um ano.

### CLÁUSULA QUINTA – DA RESCISÃO:

5.1 – O presente contrato poderá ser rescindido a qualquer tempo, por qualquer das partes, desde que haja notificação nesse sentido, por escrito, da parte interessada à outra, conforme CLAUSULA QUINTA item 5.2.

5.2- 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.

Proposta válida por 30 dias.

Contagem, 08 de Janeiro de 2024

**SONIA  
REGINA DE  
ALMEIDA  
PINTO:344384  
40734**

Assinado digitalmente por SONIA  
REGINA DE ALMEIDA  
PINTO:34438440734  
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=  
videoconferencia, OU=26306021000395  
, OU=Secretaria da Receita Federal do  
Brasil - RFB, OU=AR2R, OU=RFB e-  
CPF A1, CN=SONIA REGINA DE  
ALMEIDA PINTO:34438440734  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2023.01.19 17:14:41-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.1

AAC MED SERVIÇOS EM SAÚDE E SEGURANÇA OCUPACIONAL E ASSISTENCIAL LTDA – ME

ACMED SEGURANCA DO TRABALHO LTDA

CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AO ADOLESCENTE

Rua Ernestina Diniz Moreira, nº 150, 1º andar, Centro, Contagem / MG, CEP: 32.041-330

Tel.: (31) 3912-4808 e (31) 3351-6182

E-mail: comercial@acmedcontagem.com.br

230



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

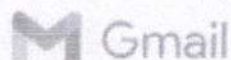
## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>14.976.746/0001-40</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>01/02/2012</b>
NOME EMPRESARIAL <b>AAC MED SERVICOS EM SAUDE E SEGURANCA OCUACIONAL E ASSISTENCIAL LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>AC MED</b>	PORTE <b>ME</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS <b>71.19-7-04 - Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho</b> <b>86.40-2-06 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos</b> <b>74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>R ERNESTINA DINIZ MOREIRA</b>	NÚMERO <b>150</b>	COMPLEMENTO *****
CEP <b>32.041-330</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>CONTAGEM</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>FINANCEIRO@ACMEDCLINICA.COM.BR</b>		TELEFONE <b>(31) 3912-4808</b>
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>01/02/2012</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 08/01/2024 às 08:59:16 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Marcus Oliveira <asscrescer.adm@gmail.com>

## RES: Proposta Comercial - CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AO ADOLESCENTE

1 mensagem

**Comercial | Acmed** <comercial1@acmedclinica.com.br>  
Para: asscrescer.adm@gmail.com  
Cc: comercial@acmedclinica.com.br

08 de janeiro de 2024 às 17:15

Sr. Marcos,

Segue em anexo proposta atualizada com o acréscimo do LTCAT e valores de exames.


Aguardo aprovação por e-mail para darmos continuidade ao processo.

Whatsapp comercial: (31) 9 8902-0663.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Atenciosamente,

 <p><b>ACMED</b> Clínica de Diagnóstico e Tratamento Rua Dr. Manoel de Oliveira, nº 330 - 1º Andar, Centro, Congragem - BH CEP: 31.071-340</p>	<p>Taciane Silva Dep. Comercial + 55 (31) 3912-4808 comercial1@acmedclinica.com.br</p>
--	--

Estamos prontos  eSocial

**De:** Comercial | Acmed <comercial1@acmedclinica.com.br>  
**Enviada em:** segunda-feira, 08 janeiro de 2024 13:30  
**Para:** 'asscrescer.adm@gmail.com' <asscrescer.adm@gmail.com>  
**Cc:** 'comercial@acmedclinica.com.br' <comercial@acmedclinica.com.br>  
**Assunto:** Proposta Comercial - CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AO ADOLESCENTE

Boa tarde Marcos, tudo bem?!

Conforme conversado, segue em anexo proposta para elaboração e coordenação do PGR e PCMSO, envio dos eventos para o eSocial e tabela de valores de exames.

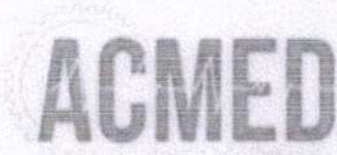
Caso seja necessário avaliações ambientais, treinamentos será informado após a visita do técnico ao local.

Aguardo aprovação por e-mail para darmos continuidade ao processo.

Whatsapp comercial: (31) 9 8902-0663.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Atenciosamente,





Rua Edvaldo Góes Moreira, nº 169 - 1º  
Andar, Centro, Diogoqueiroz / MG  
CEP: 32.041-330


Taciane Silva  
Dep. Comercial

+ 55 (31) 3412-4888

comercial@acmedclinica.com.br

Estamos prontos  eSocial

 Não contém vírus. www.avast.com

 **PROPOSTA COMERCIAL - CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AO ADOLESCENTE.pdf**  
212K

233