

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                   |                                                                                              |                                                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM</b><br><b>Secretaria Municipal da Fazenda</b> |                                                                                              | <b>Número da Nota</b><br><b>00000003144</b>        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                   |                                                                                              | <b>Data e Hora de Emissão</b><br><b>11/07/2025</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                   |                                                                                              | <b>Código de Verificação</b><br><b>3AP1T0EBA</b>   |  |
| <b>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                   |                                                                                              |                                                    |  |
| <b>Competência:</b><br><b>07/2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>Número do RPS:</b><br><b>49212</b>                                             |                                                                                              | <b>Número da NFSe substituída:</b>                 |  |
| <div></div> <div><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br/>Nome/Razão Social: SANTOS NETTO CONSULTORIA TREINAMENTO E APOIO ADMINISTRATIVO LTDA<br/>CPF/CNPJ: 48.885.066/0001-32 Inscrição Municipal: 72171740<br/>Endereço: R FLAMBOYANT, 972 - ELDORADO - CEP: 32310-240<br/>Complemento: SALA 10 FUNDOS Telefone: (31)2586-1950<br/>Município: 3118601 - CONTAGEM UF: MG e-mail: FINANCEIRO@ENFISIOMED.COM.BR</div> |  |                                                                                   |                                                                                              |                                                    |  |
| <div><b>TOMADOR DE SERVICOS</b><br/>Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO<br/>CPF/CNPJ: 02.411.691/0001-41 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:<br/>Endereço: AV DURVAL ALVES DE FARIA, 2167 - TROPICAL - CEP: 32070-040<br/>Complemento: - Telefone: (31)3353-8535<br/>Município: 3118601 - CONTAGEM UF: MG e-mail: ceijo.jardim@gmail.com</div>                                                                                              |  |                                                                                   |                                                                                              |                                                    |  |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>001 - Gestao de informacoes de programa de gerenciamento de riscos e programa de controle medico de saude ocupacional para envio de informacoes de Esocial<br>002 - Carga Inicial do eSocial<br>003 - VENCIMENTO 23/07/2025 -BANCO SANTANDER \ AGENCIA 3876 // CONTA 13006781-2 // CHAVE PIX CNPJ 48.885.066/0001-32                                                                                                                                    |  |                                                                                   |                                                                                              |                                                    |  |
| <b>ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO<br/>E/OU MATERIAL FORNECIDO</b><br>15 07 2025<br>Lecor Martins                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                   | <b>ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO<br/>E/OU MATERIAL FORNECIDO</b><br>15 07 2025<br>Rafael |                                                    |  |
| Código do Serviço: Atividade:<br>17.02 - Preparação de documento e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                   |                                                                                              |                                                    |  |
| <b>TRIBUTOS FEDERAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                   |                                                                                              |                                                    |  |
| PIS (R\$)<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | COFINS (R\$)<br>0,00                                                              |                                                                                              | IR (R\$)<br>0,00                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                   |                                                                                              | INSS (R\$)<br>0,00                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                   |                                                                                              | CSLL (R\$)<br>0,00                                 |  |
| <b>Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>Outras Informações</b>                                                         |                                                                                              | <b>Cálculo do ISSQN devido no Município</b>        |  |
| Valor dos Serviços 1.696,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Natureza da Operação                                                              |                                                                                              | Valor dos Serviços 1.696,00                        |  |
| (-) Desconto Incondicionado 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 1 - Tributação no município                                                       |                                                                                              | (-) Deduções permitidas em Lei 0,00                |  |
| (-) Desconto Condicionado 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                   |                                                                                              | (-) Desconto Incondicionado 0,00                   |  |
| (-) Retenções Federais 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Regime Especial de Tributação                                                     |                                                                                              | (=) Base de Cálculo 1.696,00                       |  |
| (-) Outras Retenções 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Presário e Empresa de Pequeno Porte (ME                                           |                                                                                              | (x) Alíquota (%) 3,67                              |  |
| (-) ISS Retido 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                   |                                                                                              | ISS a reter: Não                                   |  |
| <b>(=) Valor Líquido 1.696.00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Opção Simples Nacional Sim                                                        |                                                                                              | <b>(=) Valor ISS 0,00</b>                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Incentivador Cultural Não                                                         |                                                                                              |                                                    |  |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.696,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                   |                                                                                              |                                                    |  |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b><br>Informações referentes a Lei 12.741/12. - Percentual Total Tributos: 0,00% - Valor aproximado de tributos: R\$ 0,00<br><br>CAPÍTULO III<br>DAS HIPÓTESES EM QUE NÃO HAVERÁ RETENÇÃO<br>Art. 4º Não serão retidos os valores correspondentes ao IR e às contribuições de que trata esta Instrução Normativa, nos pagamentos efetuados<br>DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/07/2025 17:35 Desenvolvido por : blsoft.com.br                                             |  |                                                                                   |                                                                                              |                                                    |  |
| Recebi(emos) de<br>os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado.<br><br>_____/_____/_____<br>DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                   |                                                                                              | <b>Número da Nota</b><br><b>00000003144</b>        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                   |                                                                                              | Identificação e Assinatura do Recebedor            |  |



#### Dados do recebedor

Nome

**SANTOS NETTO CONSULTORIA  
TREINAMENTO E APOIO  
ADMINISTRATIVO LTDA**

CNPJ

**48.885.066/0001-32**

Instituição

**BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

#### Dados do pagador

Nome

**ASSOC ASSIST SOCIAL JD  
OLIVEIRAS**

CNPJ

**02.411.691/0001-41**

Instituição

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

CPFs autorizadores

**\*\*\*.091.656-\*\*, \*\*\*.663.365-\*\***

#### Dados da transação

Valor

**R\$ 1.696,00**

Data/Hora

**15/07/2025 - 07:53:43**

Descrição

**E-social**

ID transação

**E00360305202507151050e043  
4**

Código da operação

**49687689842**

Chave de segurança

**ZYE84EAM38AJ044Z**

Chave Pix

**48885066000132**

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

**ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS – ANJO**  
**02.411.691/0001-41**

Prezado Cliente,  
Segue abaixo apresentação da nossa proposta comercial.

**INTRODUÇÃO**

Em atendimento a NR-01 e NR 07, a qual determina a obrigatoriedade da elaboração PGR Programa de Gerenciamento de Riscos e Elaboração e coordenação de PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), por parte de todos os empregadores e instituições que admitam trabalhadores como empregados, visando à prevenção da saúde e integridade dos trabalhadores, encaminhamos Proposta técnico-comercial para prestação de serviços.

**OBJETO DA PROPOSTA**

Constitui objeto da presente proposta para Elaboração e coordenação do Programa de PCMSO.

**SEGURANÇA DO TRABALHO****MEDICINA DO TRABALHO**

O PCMSO será apresentado para cada unidade compondo-se de:

- ✓ Elaboração, coordenação do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO), através de identificação dos riscos existentes no local de trabalho de acordo com o Programa de Gerenciamento de Riscos (PGR) e orientando os exames médicos para a emissão dos atestados admissional, periódico, mudança de função, retorno ao trabalho e demissional;
- ✓ Determinação dos exames complementares específicos e periódicos dos colaboradores de acordo com cada função/atividade;
- ✓ Cronograma de ações de saúde conforme a legislação;
- ✓ Arquivo dos prontuários médicos e exames pelo período de vigência do contrato;
- ✓ Disponibilização através do acesso na web de relatório de riscos e atestado de saúde ocupacional em .xml (compatível com o sistema do E-Social);
- ✓ Convocação para exames periódicos, atestados liberados, dentre outros documentos;
- ✓ Adequação e fornecimento de informações pertinentes a medicina do trabalho em conformidade com as exigências do E-social.

**VALORES**

| PROCEDIMENTOS                                                                                                                                                                                                                                            | VALOR        | FORMA DE PAGAMENTO                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Elaboração do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional até 28 funcionários</li><li>• Elaboração do Programa de Gerenciamento de Riscos até 28 funcionários</li><li>• Carga Inicial do E-social</li></ul> | R\$ 1.696,00 | Nota fiscal e o pagamento será feito exclusivamente por transferência bancária com vencimento para 15 dias após aprovação da proposta comercial. |

| PROCEDIMENTOS                                               | VALOR      | FORMA DE PAGAMENTO                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ART – Adicional                                             | R\$ 195,00 | Quando utilizar, e o pagamento será feito exclusivamente por transferência bancária com vencimento para 02 do mês subsequente a utilização. |
| Emissão de ASO avulso / Por Obra                            | R\$ 15,00  |                                                                                                                                             |
| Elaboração de PPP                                           | R\$ 80,00  |                                                                                                                                             |
| Alterações no PGR (Inclusão de Função, Alteração de Riscos) | R\$ 195,00 |                                                                                                                                             |

**ESOCIAL**

Desde janeiro de 2022 se tornou obrigatório a todas as empresas a entrega de informações relacionadas ao monitoramento de saúde e condições ambientais de trabalho dentro do ambiente do E-Social, os chamados "eventos S2220 e S2240".

A Enfisiomed garante a qualidade na prestação de seus serviços e elaboração dos respectivos programas, sempre de acordo com as informações enviadas pelo cliente e normas técnicas vigentes. Por essa razão, chamamos a atenção para o envio correto das informações, lembrando que Medicina e Segurança do Trabalho devem estar sempre alinhados com as informações do departamento Pessoal e Recursos Humanos.

Para os nossos clientes, serão gerados os arquivos em formato xml, contendo as informações referentes à elaboração dos respectivos programas e que serão encaminhados eletronicamente aos nossos clientes junto das demais documentações para armazenamento na empresa em caso de fiscalização do trabalho.

É de suma importância que as informações sobre ambientes de trabalho e identificação do grau de exposição do trabalhador aos agentes nocivos que ensejam a cobrança da contribuição adicional para financiamento do benefício de aposentadoria especial (GFIP), enviadas ao e-Social pelas empresas clientes, estejam alinhadas às informações contidas no PGR e PCMSO já elaborados e implantados.

Abaixo segue valores cobrados para o envio dos eventos exigidos do e-social, através de procuração digital repassada a Enfisiomed.

| PROCEDIMENTOS                                           | VALOR                     | FORMA DE PAGAMENTO                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| S2220 Monitoramento Saúde do Trabalhador                | R\$ 25,00 por funcionário | Quando utilizar, o pagamento será feito exclusivamente por transferência bancária com vencimento para 02 do mês subsequente a utilização. |
| S2221 Exame Toxicológico                                | R\$ 25,00 por funcionário |                                                                                                                                           |
| S2240 Condições Ambiente do Trabalho – Agentes /Nocivos | R\$ 25,00 por funcionário |                                                                                                                                           |
| CAT                                                     | R\$ 25,00 por funcionário |                                                                                                                                           |

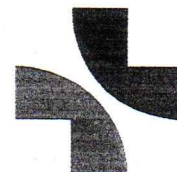
Os valores referentes ao evento S2220 serão cobrados apenas quando houver realização de exame médico e S2240 apenas quando houver a inclusão de uma nova função na empresa.

Na expectativa de fecharmos essa parceria, nos colocamos à disposição para possíveis esclarecimentos.

**VALIDADE DA PROPOSTA**

Esta proposta terá validade de 15 dias.

Certos de estarmos em condições de exercer uma parceria responsável e efetivamente integrada com a sua Empresa, subscrevemo-nos.



## PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM MEDICINA DO TRABALHO

Contagem, 19 de Fevereiro de 2025

**ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS – ANJO**  
**02.411.691/0001-41**

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\$ 51,75 | Emissão de NF e o pagamento será feito exclusivamente por transferência bancária com vencimento para 02 do mês subsequente a utilização. |
| Acuidade Visual           | R\$ 23,50 |                                                                                                                                          |
| Hemograma Completo        | R\$ 15,00 |                                                                                                                                          |
| Coprocultura              | R\$ 27,22 |                                                                                                                                          |
| Parasitologico            | R\$ 9,07  |                                                                                                                                          |

## CAMPO PARA PREENCHIMENTO

**FATURAMENTO: SANTOS NETTO CONSULTORIA TREINAMENTO E APOIO ADMINISTRATIVO LTDA****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****Nome legível do responsável**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2025

**Data e Assinatura do responsável – CONTRATADA****Nome legível do responsável***A. Pedrosa*

ARIANE PEDROSA DOS SANTOS

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2025

**Ariane Pedrosa/Paulo Rezende**

Diretoria/Comercial

Telefone: (31) 2586-1970/ (31) 9 9544-1681

[vendas1@enfisiomed.com.br](mailto:vendas1@enfisiomed.com.br)



Contagem, 31 de janeiro de 2025

**ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS – ANJO**  
**CNPJ 02.411.691/0001-41**  
**AV DURVAL ALVES DE FARIA, Nº 2167, BAIRRO TROPICAL, CONTAGEM / MG.**  
**CEP: 32.070-040**

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

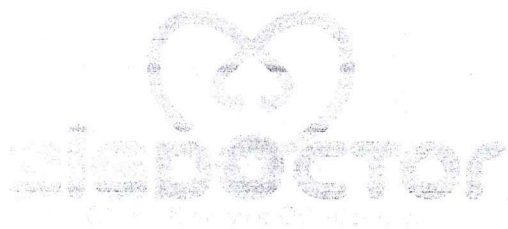
Prezado Cliente,

Em resposta à sua solicitação apresentamos a seguir a proposta técnica / comercial para prestação de serviços de *Medicina e Segurança Trabalho* para **ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO**, 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.





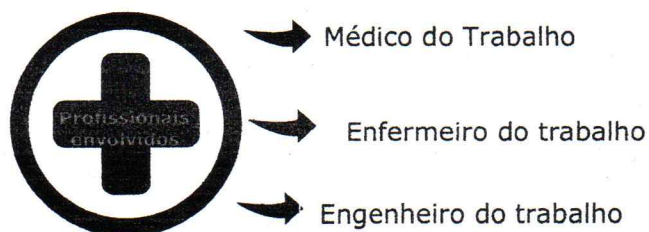
412-2025

À: ASSOCIAÇÃO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS-ANJO

Solange

A EMPRESA

Os Serviços Especializados em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho da **Clínica Big Doctor**, tem por objetivo a promoção da saúde e a proteção da integridade física do servidor no seu local de trabalho, e a norma que rege esses serviços é a NR4, aprovada pela Portaria n.º 3.214, de 8 de junho de 1978, do Ministério do Trabalho.



#### QUEM SOMOS

Somos a Big Doctor um novo conceito em saúde e bem estar. Estamos localizados no bairro Eldorado em Contagem, em frente ao Big Shopping, um dos centros de compras da região.

A clínica nasceu para oferecer o melhor em saúde, agregando atendimento médico em diversas especialidades, medicina do trabalho, exames de imagens e laboratório de análises clínicas, tudo na mesma estrutura física, com ambientes planejados para oferecer conforto e praticidade.

Contamos com uma equipe especializada e a mais alta tecnologia em equipamentos, tudo isso para proporcionar aos nossos clientes e seus colaboradores o cuidado e a eficácia em seu tratamento, diagnóstico e medicina do trabalho.

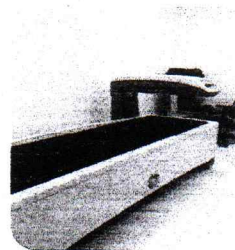
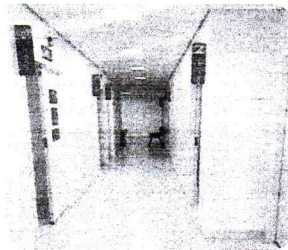
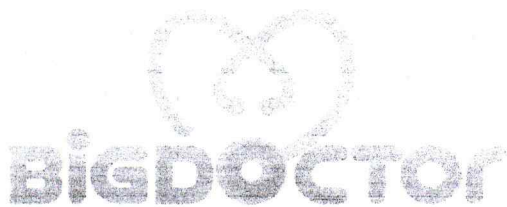
Aqui você pode cuidar do seu maior patrimônio: sua saúde e a de seus colaboradores!

#### ESTRUTURA

A Clínica Big Doctor possui um ambiente, aconchegante, sofisticado e climatizado.

www.bigdoctor.com.br 31 2115-8777 / 97123-8777

Av. João César de Oliveira, 1721 Eldorado (Contagem) MG 31 2115-8777



## SERVIÇOS PRESTADOS EM MEDICINA DO TRABALHO

Nosso objetivo é trazer segurança, estabilidade e saúde aos empresários e colaboradores, através do atendimento e aplicação das normas regulamentadoras exigidas pelo Ministério do Trabalho.

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

Elaboração do PCMSO, conforme exigência da NR-7, sendo obrigatório sua implementação nas empresas, tendo como coordenador o Médico do Trabalho. Possui caráter de prevenção, rastreamento e diagnóstico precoce dos agravos a saúde relacionados ao trabalho.

- **O PGR – Programa de Gerenciamento de Risco, é um conjunto de procedimentos, técnicas de gestão, métodos de avaliação, registros e controles de monitoramento e avaliação de riscos que devem ser seguidos e adotados pela empresa com o objetivo de prevenção de acidentes.**

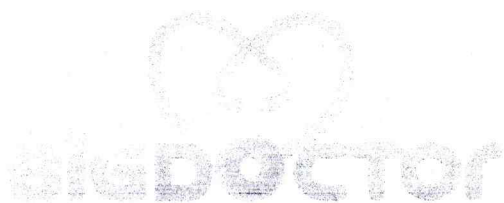
- **LTCAT - Laudo Técnico de Condições Ambientais do Trabalho**

O que é o LTCAT? É um laudo cujo objetivo é avaliar os agentes ambientais (nocivos) existentes no ambiente de trabalho para as referidas funções, avaliando se esses agentes dão ensejo a aposentadoria especial. A elaboração do LTCAT ocorre conforme o Decreto nº 3048/1999, Lei nº 8213/1991 e Instrução Normativa nº 77/2015 do INSS bem como as respectivas alterações e outros atos normativos emanados da Previdência Social. O LTCAT é fundamental para recolher adequadamente os impostos da folha de pagamento para cada função e necessário para preencher o PPP.

### **Treinamento e Palestras:**

Ministramos palestras customizadas para a sua empresa, abordando temas importantes como:

- Aids e DST
- Prevenção ao Alcoolismo
- Prevenção ao uso de drogas
- Tabagismo
- Doenças Ocupacionais
- Stress e qualidade de vida
- Diabetes Melittus
- Saúde do Homem e da Mulher e muito mais....



Ministramos treinamento com o objetivo de capacitar e conscientizar os funcionários, dentre eles estão:

- NR 18: Segurança do trabalho na construção civil.
- NR 35: Trabalho em altura.
- CIPA: Comissão interna de Prevenção de Acidentes.
- NR 06: Treinamento para utilização de EPI.
- Primeiros socorros

## MEDIÇÕES

Realizamos as medições no ambiente de trabalho para identificação das condições do trabalhar e traçar melhorias ou elaboração de um plano prevenido.

- Ruído
- Calor
- Vibração
- Luminância
- Elementos químicos

## VALORES DE EXAMES

Apresentamos nossa tabela de preços completa de exames clínicos e exames complementares, conforme exigidos pelo Ministério do Trabalho.

Informamos que a tabela de preço abaixo é de valores individuais de exames médicos e clínicos por colaborador.

Os exames serão realizados de acordo com o que se pede no PCMSO da sua empresa de acordo com cada função descrita.

## ESCOPO:

## PROPOSTA

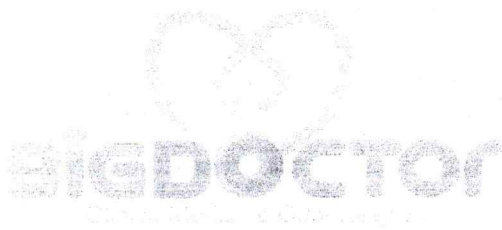
Elaboração de PCMSO (Programa de Programa Medico da Saúde Ocupacional) E PGR (Programa de Gerenciamento de Riscos Ambientais) é realizado mediante uma visita Técnica.

| Descrição                                         | Quantidade        | Valor Unitário                        | Valor Total                                                    |
|---------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Elaboração e Coordenação PCMSO (Validade 02 anos) | 01                | R\$ 600,00 (Seiscentos Reais)         | R\$ 600,00 (Seiscentos Reais)                                  |
| Elaboração e Coordenação PGR (Validade 02 anos)   | 01                | R\$ 900,00 (Novecentos Reais)         | R\$ 900,00 (Novecentos Reais)                                  |
| Transmissão anual do e social                     | 28<br>Funcionário | R\$ 7,00 (Sete Reais) por funcionário | 196,00 (Cento e Noventa e Seis Reais)                          |
| <b>Total</b>                                      |                   |                                       | <b>R\$ 1.696,00 (Um Mil Seiscentos e Noventa e Seis Reais)</b> |

- Exames admissionais, periódico, demissionais não estão inclusos, os mesmos são realizados na admissão, uma vez por ano (periódico) e no demissional.
- EXAMES NÃO ESTAO INCLUSOS NOS PROGRAMAS

| Descrição dos Exames Laboratoriais |           |
|------------------------------------|-----------|
| Glicemia Jejum                     | R\$ 10,50 |
| Hemograma Completo                 | R\$ 13,00 |
| Parasitológico de Fezes E.P.F      | R\$ 10,50 |

| Exames Complementares  |           |
|------------------------|-----------|
| Acuidade Visual        | R\$ 25,00 |
| Audiometria Tonal      | R\$ 30,00 |
| Avaliação Psicossocial | R\$ 30,00 |
| Clinico                | R\$ 40,00 |



Os documentos de PCMSO, PGR, LTCAT, PGRSS dentro outros conforme a necessidade do cliente, são elaborados mediante levantamento prévio de número de funcionários e funções da empresa já acordado anteriormente. Caso haja inclusão de função após a entrega do documento será cobrado a parte.

#### PRAZO DE ENTREGA

O prazo de entrega dos programas são de até 30 dias após o levantamento de todos os dados da empresa e entrega de todos os documentos necessários para elaboração. Podendo em alguns casos ultrapassar essa margem de acordo com perfil da empresa, quantidade de funcionários e funções existentes.

#### VALIDADE DA PROPOSTA

Proposta válida por 30 dias.

#### FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento deverá ser efetuado no 50% no ato do fechamento do Contrato e o restante, sob a forma de boleto mediante envio de relatório e nota fiscal dos serviços prestados.

Contagem 31 de janeiro 2025.

Atenciosamente,

Simone Nara de Souza

**Simone Nara de  
souza**

Assinado de forma digital por  
Simone Nara de souza  
Dados: 2025.01.31 10:26:10 -03'00'

(Para aprovação da proposta favor devolver assinada)