



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**

Número da Nota  
**0000002799**

Data e Hora de Emissão  
**26/02/2025**

Código de Verificação  
**NB6YOTWYP**

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e**

Competência:  
**02/2025**

Número do RPS:  
**48312**

Número da NFSe substituída:



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **SANTOS NETTO CONSULTORIA TREINAMENTO E APOIO ADMINISTRATIVO LTDA**  
 CPF/CNPJ: **48.885.066/0001-32** Inscrição Municipal: **72171740**  
 Endereço: **R FLAMBOYANT, 972 - ELDORADO - CEP: 32310-240**  
 Complemento: **SALA 10 FUNDOS** Telefone: **(31)2586-1950**  
 Município: **3118601 - CONTAGEM** UF: **MG** e-mail: **FINANCEIRO@ENFISIOMED.COM.BR**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO**  
 CPF/CNPJ: **02.411.691/0001-41** Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:  
 Endereço: **AV DURVAL ALVES DE FARIA, 2167 - TROPICAL - CEP: 32070-040**  
 Complemento: - Telefone: **(31)3353-8535**  
 Município: **3118601 - CONTAGEM** UF: **MG** e-mail: **cejjo.jardim@gmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

- 001 - REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES PRESTADOS
- 002 - VENCIMENTO 02/03/2025 PAGAMENTO VIA DEPOSITO/TRANSFERENCIA/PIX.
- 003 - DADOS BANCARIOS - BANCO INTER // Agencia 0001 // Conta: 31912349-9 / CHAVE PIX CNPJ 48.885.066/0001-32

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO**  
**E/OU MATERIAL FORNECIDO**  
*07/03/2025*  
*Isca Martins*

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO**  
**E/OU MATERIAL FORNECIDO**  
*07/03/2025*  
*Sumare Conselho de Toros. Puro*

Código do Serviço: **Atividade:**  
**4.02 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos Carga tributaria Federal 13,45%**  
**Municipal 2,62%**

**TRIBUTOS FEDERAIS**

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	225,75	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	225,75
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Empresário e Empresa de Pequeno Porte (ME)		(=) Base de Cálculo	225,75
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	Sim	(x) Alíquota (%)	3,63
(-) ISS Retido	0,00	Incentivador Cultural	Não	ISS a reter:	Não
<b>(=) Valor Líquido</b>	<b>225.75</b>			<b>(=) Valor ISS</b>	<b>0,00</b>

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 225,75**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Informações referentes a Lei 12.741/12. - Percentual Total Tributos: 0,00% - Valor aproximado de tributos: R\$ 0,00

**CAPÍTULO III**

**DAS HIPÓTESES EM QUE NÃO HAVERÁ RETENÇÃO**

Art. 4º Não serão retidos os valores correspondentes ao IR e às contribuições de que trata esta Instrução Normativa, nos pagamentos efetuados

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/02/2025 11:32

Desenvolvido por : btssoft.com.br

Recebi(emos) de  
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFSe) ao lado.

Número da Nota  
**0000002799**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
Identificação e Assinatura do Recebedor

	Quant.	Valor unit.	Valor Total
ACUIDADE VISUAL	3	23,50	70,50
EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	3	51,75	155,25

Total de Exames: 6

Valor Total: R\$ 225,75

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
07/03/2025  
LGCAMartins

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
07/03/2025

Simone Consuelo de Souza Pires

**Relação de Faturamento**

Convênio : ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

CODIGO	NOME DO CLIENTE	TIPO EXAME	VALOR
<b>Empresa: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO</b>			
193903	<b>VANDA DE FARIA GARCIA</b> Posto: Setor: SALA DE AULA Função: EDUCADORA		
03/02/2025	EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	Admissional	51,75
03/02/2025	ACUIDADE VISUAL	Admissional	23,50
<b>Sub total da Fatura:</b>			<b>75,25</b>
193889	<b>CRISTIANE ADRIENE SILVA PIMENTA</b> Posto: Setor: SECRETARIA ESCOLAR Função: PEDAGOGO		
04/02/2025	EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	Admissional	51,75
04/02/2025	ACUIDADE VISUAL	Admissional	23,50
<b>Sub total da Fatura:</b>			<b>75,25</b>
204941	<b>DANIELLE CASSIA DE OLIVEIRA AMARAL MARTINS</b> Posto: Setor: SECRETARIA ESCOLAR Função: COORDENADOR ADMINISTRATIVO		
04/02/2025	EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	Admissional	51,75
04/02/2025	ACUIDADE VISUAL	Admissional	23,50
<b>Sub total da Fatura:</b>			<b>75,25</b>
<b>Total do Convênio :</b>			<b>225,75</b>

Recebi em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura do Responsável

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
07 / 03 / 2025  
LGCAMartins

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
07 / 03 / 2025  
Simone Senechal de Sousa Reis

## Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

**R\$ 225,75**

Data

**07/03/2025**

09:59:30



**Pix realizado com sucesso!**

### Dados do recebedor

Nome

**SANTOS N C T E A LTDA**

CNPJ

**48.885.066/0001-32**

Instituição

**BANCO INTER**

### Dados do pagador

Nome

**ASSOC ASSIST SOCIAL JD OLIVEIRAS**

CNPJ

**02.411.691/0001-41**

Instituição

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

CPF's autorizadores

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

### Dados da transação

Valor

**R\$ 225,75**

Data/Hora

**07/03/2025 - 09:59:30**

Descrição

**Exames médicos**

ID transação

**E00360305202503071246f4cbl  
a**

Código da operação

**43433486029**

Chave de segurança

**WQ1FF2TH2GAP6203**

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***C. Santos*

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.

**PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

SERVIÇOS	INCLUSO 28 FUNCIONÁRIOS	VALOR MENSAL	OUTROS SERVIÇOS	TOTAL MENSAL
(MEDICINA DO TRABALHO) 14.976.746/0001-40	*Elaboração e coordenação do PCMSO *Envio eventos eSocial S2220 *Envio eventos eSocial S2240	<b>12 X R\$ 193,00</b> (cento e noventa e três reais)	Exames (sob demanda, os valores serão ajustados após a elaboração da documentação)	<b>R\$ 246,00</b> (duzentos e quarenta e seis reais) <b>durante 12 meses</b> 1ª parcela paga via boleto gerado com 5 dias para pagamento.
(SEGURANÇA DO TRABALHO) 49.040.640/0001-14	*Elaboração e coordenação do PGR	<b>12 X R\$ 53,00</b> (cinquenta e três reais)	LTCAT, avaliações ambientais e treinamentos (sob demanda e se necessário, o orçamento será ajustado após visita técnica)	

OBS: 3 Estagiários que possuem contrato e não são CLT. Realizam exames, porém não será enviado para eSocial.

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

- O valor será em **12 (doze) parcelas de R\$ 246,00 (duzentos e quarenta e seis reais) mensais**, sendo a cobrança realizada **pelas empresas do grupo econômico ACMED**. Desta forma o valor de **R\$ 193,00** (cento e noventa e três reais) será cobrado pelo **CNPJ: 14.976.746/0001-40** (referente a medicina do trabalho) e o valor de **R\$ 53,00** (cinquenta e três reais) **pelo CNPJ: 49.040.640/0001-14** (referente a segurança do trabalho).
- Caso haja admissões (mudança no quadro de colaboradores) será cobrado **R\$ 22,00** por envio o envio do evento do eSocial S2240 por funcionário excedente uma única vez.
- O valor mensal não poderá ser inferior ao valor acordado, tendo em vista à totalidade do serviço.**

1. **VALIDADE DA PROPOSTA:** 30 DIAS, contados da data de sua emissão.



Contagem, 31 de janeiro de 2025

**ANEXO:**

OBJETO (SE REALIZADO)	PREÇO
PPP	R\$ 58,00 POR ENVIO, POR FUNCIONÁRIO
TOXICOLÓGICO S2221	R\$ 22,00 POR ENVIO, POR FUNCIONÁRIO
CAT (S2210)	R\$ 53,00 POR ENVIO, POR FUNCIONÁRIO
EXAME CLÍNICO	R\$ 44,00
ACUIDADE VISUAL	R\$ 28,00
AUDIOMETRIA TONAL	R\$ 36,00
RAIO-X TORAX OIT	R\$ 73,00
ELETRCARDIOGRAMA	R\$ 44,00
ELETOENCEFALOGRAMA	R\$ 44,00
ACIDO HIPURICO	R\$ 29,00
ACIDO METIL HIPURICO	R\$ 29,00
ESPIROMETRIA	R\$ 28,00
GLICEMIA JEJUM	R\$ 16,00
AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL	R\$ 28,00
ESCALA DE SONOLENCIA	R\$ 28,00
HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 19,00
PPP (POR FUNCIONÁRIO)	R\$ 59,00
AEP (POR FUNÇÃO)	R\$ 85,00
NR1 (POR FUNCIONÁRIO)	R\$ 181,00
NR6 (POR FUNCIONÁRIO)	R\$ 85,00
NR12 (POR FUNCIONÁRIO)	R\$ 149,00
NR35 (POR FUNCIONÁRIO)	R\$ 234,00
ELABORAÇÃO LTCAT	R\$ 585,00
AVALIAÇÃO DE RUÍDO (POR PONTO)	R\$ 117,00
AVALIAÇÃO DE VIBRAÇÃO (POR PONTO)	R\$ 425,00
AVALIAÇÃO DE POEIRA (POR PONTO)	R\$ 174,00
AVALIAÇÃO DE BTX (POR PONTO)	R\$ 340,00
AVALIAÇÃO DE CALOR (POR PONTO)	R\$ 117,00

AAC MED  
SERVICOS  
EM SAUDE E  
SEGURANCA  
OCUPACIONAL  
AL:14976746  
000140

Atorizada digitalmente por AAC  
MED SERVICOS EM SAUDE E  
SEGURANCA  
OCUPACIONAL:14976746000140  
NO: C-BR, S-MG, L-CONTAGEM,  
O-CP-Brasilia, OU-  
videoconferencia, OU-  
7638001000785, OU-Secretaria  
de Defesa Federal do Brasil - RFB,  
NUL-ESTR, OUN-IFB e -CNPJ/AT,  
CN=AAC MED SERVICOS EM  
SAUDE E SEGURANCA  
OCUPACIONAL:14976746000140  
Frase: Eu sou o melhor desde  
que comecei  
Localização:  
Data: 2025-01-31 10:21:07-03:00  
Frase PDF: Incluir Versão: 2023.1.0

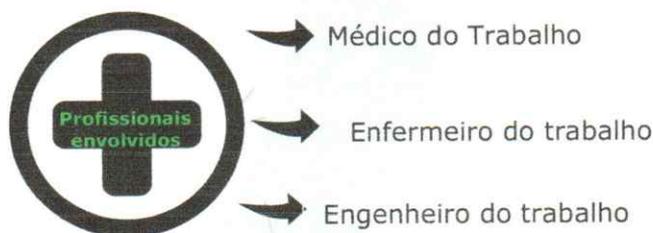
412-2025

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.



## 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 Mellitus
- 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 trabalho e traçar melhorias ou elaboração de um plano preventivo.

- 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 Médico 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 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)