



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

Número da Nota

00000000147

Data e Hora de Emissão

13/02/2026

Código de Verificação

5840740001490000000000

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

Competência:

20/2602

Número do RPS:

50483

Número da NFSe substituída:



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: AF PEDROSA SANTOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.584.074/0001-49

Inscrição Municipal: 72170304

Endereço: RUA FLAMBOYANT, 972 - ELDORADO - CEP: 32310-240

Complemento:

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: ceijo.jardim@gmail.com

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

001 - REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS

002 - VENCIMENTO 19/02/2026 - BANCO SANTANDER \ AGENCIA 3876 // CONTA 13006722-1 // PIX CNPJ 48.584.074/0001-49

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO

19/02/2026

*Leandro Martins*

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO

19/02/2026

*J.R. Amaral*

Código do Serviço:

Atividade:

040201 - 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
<b>Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços</b>		<b>Outras Informações</b>	<b>Cálculo do ISSQN devido no Município</b>	
Valor dos Serviços	15,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	15,00
(-) 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	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo	15,00
(-) Outras Retenções	0,00		(x) Alíquota (%)	2,00
(-) ISS Retido	0,00		ISS a reter:	Não
<b>(=) Valor Líquido</b>	<b>15,00</b>	Opção Simples Nacional	<b>(=) Valor ISS</b>	<b>0,30</b>
		Incentivador Cultural		
		Não		
		Não		

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Informações referentes a Lei 12.741/12. - Percentual Total Tributos: 16,42% - Valor aproximado de tributos: R\$ 2,46

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/02/2026 08:43

Desenvolvido por : bhsoft.com.br

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

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

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

Número da Nota

00000000147

## Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

**R\$ 15,00**

Data

**19/02/2026**  
09:28:53



**Pix realizado com sucesso!**

### Dados do recebedor

Nome

**AF PEDROSA SANTOS LTDA**

CNPJ

**48.584.074/0001-49**

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**

### Dados da transação

Valor

**R\$ 15,00**

Data/Hora

**19/02/2026 - 09:28:53**

Descrição

**Exames complementares**

ID transação

**E00360305202602191219621d3**

Código da operação

**60358831451**

Chave de segurança

**SHZSRNKMYTX21TQJ**

Chave Pix

**48584074000149**

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\$ 2.500,00	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.

CAMPO PARA PREENCHIMENTO

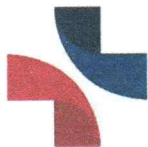
**FATURAMENTO: SANTOS NETTO CONSULTORIA TREINAMENTO E APOIO ADMINISTRATIVO LTDA**

Ao Departamento de Compras/ Financeiro

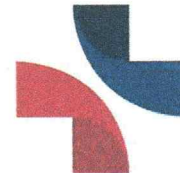
Em caso de aceite, gentileza devolver essa proposta assinada. **Em caso de Ordem de Compra**, gentileza enviar para realização dos serviços.

<b>Data e Assinatura do responsável – CONTRATANTE</b>  _____ / __ / 2025	<b>Nome legível do responsável</b>  _____
--	---

<b>Data e Assinatura do responsável – CONTRATADA</b>  <i>A. Pedrosa</i> _____ / __ / 2025	<b>Nome legível do responsável</b>  ARIANE PEDROSA DOS SANTOS
--	---



**Ariane Pedrosa/Paulo Rezende**  
Diretoria/Comercial  
Telefone: (31) 2586-1970/ (31) 9 9544-1681  
[vendas1@enfisiomed.com.br](mailto:vendas1@enfisiomed.com.br)



## PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM MEDICINA DO TRABALHO

Contagem, 08 de janeiro 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\$ 55,00	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	
Audiometria	R\$ 30,00	
Hemograma Completo	R\$ 20,00	
Glicemia	R\$ 10,15	
Eletrocardiograma	R\$ 51,00	
Eletroencefalograma	R\$ 65,00	
Espirometria	R\$ 50,00	
Exame Toxicológico	R\$140,00	
Raios X Tórax OIT	R\$ 60,00	

CAMPO PARA PREENCHIMENTO

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

**Ao Departamento de Compras/ Financeiro**

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

**Data e Assinatura do responsável – CONTRATANTE**

**Nome legível do responsável**

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

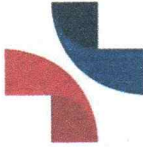
\_\_\_\_\_

**Data e Assinatura do responsável – CONTRATADA**

**Nome legível do responsável**

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

ARIANE PEDROSA DOS SANTOS



**Ariane Pedrosa / Paulo Rezende**

Diretoria / Comercial

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

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

## 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.**

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



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.



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
ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 44,00
ELETROENCEFALOGRAMA	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

Assinado digitalmente por AAC  
MED SERVICOS EM SAUDE E  
SEGURANCA  
OCUPACIONAL:14976746000140  
NO, C-BR, S-MG, L-CONTAGEM.  
O=C=Brasileira, OU=  
vídeoconferencia, OU=  
3039021000395, OU=Secretaria  
de Recuperação Federal do Brasil - SEB,  
OU=AR36, OU=RFB e-CMPJ AT,  
OU=AAC MED SERVICOS EM  
SAUDE E SEGURANCA  
OCUPACIONAL:14976746000140  
Razão: Eu sou o autor deste  
documento.  
Localidade:  
Data: 2025.01.31 10:21:07 -03:00  
Fórmula PDF Renderer Versão: 2023.3.0

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@acmedclinica.com.br

412-2025

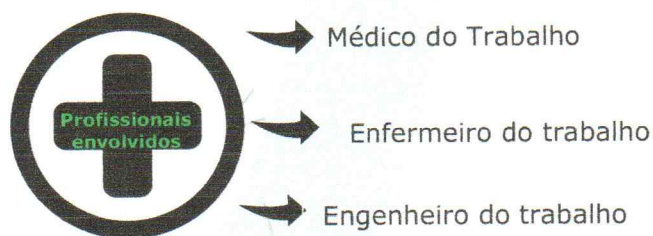
À: ASSOCIAÇÃO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS-ANJO

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 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 trabalho 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 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)

**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	

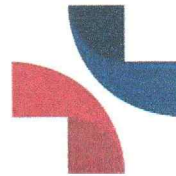
Os valores referentes ao evento S2220 serão cobrados apenas quando houver realização de exame médico e S2240 apenas quando houver a inclusão de uma nova função na empresa.

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.

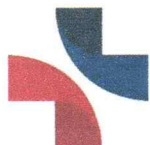
EXAMES	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO
Exame Clínico Ocupacional	R\$ 51,75	Emissão de NF e o pagamento será feito exclusivamente por transferência bancária com vencimento para 02 do mês subsequente a utilização.
Acuidade Visual	R\$ 23,50	
Hemograma Completo	R\$ 15,00	
Coprocultura	R\$ 27,22	
Parasitológico	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.

<b>Data e Assinatura do responsável – CONTRATANTE</b>	<b>Nome legível do responsável</b>
<i>Wair Rocha de Oliveira</i> _____/_____/2025	_____

<b>Data e Assinatura do responsável – CONTRATADA</b>	<b>Nome legível do responsável</b>
<i>A. Santos</i> _____/_____/2025	ARIANE PEDROSA DOS SANTOS

**Ariane Pedrosa/Paulo Rezende**  
Diretoria/Comercial  
Telefone: (31) 2586-1970/ (31) 9 9544-1681  
[vendas1@enfisiomed.com.br](mailto:vendas1@enfisiomed.com.br)