

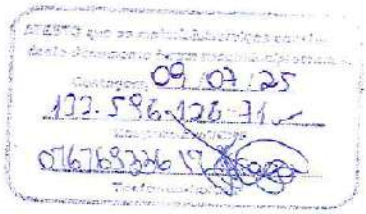
		<p align="center"> PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e </p>				<p> Número da NFS-e 5506 </p>					
Data e Hora da Emissão		10/07/2025 11:52:04		Competência		10/7/2025		Código de Verificação		FWQBQM48K	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída		5505		Local da Prestação		CONTAGEM - MG	
<p align="center">Prestador de Serviço</p>											
	Razão Social/Nome		POLICLINICA AMAZONAS LTDA								
	Nome Fantasia										
	CNPJ/CPF	18.261.487/0001-21	Inscrição Municipal	28010	Município	CONTAGEM - MG					
	Endereço e CEP		RUA TIRADENTES ,2384 - INDUSTRIAL 3A SECAO CEP: 32235-250								
	Complemento	CONJUNTO B	Telefone	3333-4867	e-mail	CONT.EGC@IG.COM.BR					
<p align="center">Tomador de Serviço</p>											
Razão Social/Nome		OBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA SILVA									
CNPJ/CPF	07.811.509/0001-63	Inscrição Municipal	72049144	Município	CONTAGEM - MG						
Endereço e CEP		RUA DO ASFALTO ,127 - PETROLANDIA CEP: 32072-200									
Complemento		Telefone	(31)3353-7417	e-mail	FALECONOSCO@ALLCANCE.NET.BR						
<p align="center">Discriminação do Serviço</p>											
<p> Termo de Fomento 004/2024 Exame Demissional </p> <div style="text-align: right;">  </div>											
<p align="center">Código do Serviço / Atividade</p>											
<p align="center">4.01 / 863059900 - atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente</p>											
<p align="center">Detalhamento Específico da Construção Civil</p>											
Código da Obra						Código ART					
<p align="center">Tributos Federais</p>											
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor do Serviço R\$		40,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		40,00			
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00			
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00			
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		40,00			
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISSQN Retido		0,80		1 - Sim		ISSQN a Reter		(X) Sim () Não			
(=) Valor Líquido R\$		39,20		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		0,80			
				2-Não							
Avisos		<p> 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://contagem.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. </p>									

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 40,00

Data

08/07/2025

10:22:08



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

POLICLINICA AMAZONAS LTDA

CNPJ

18.261.487/0001-21

Instituição

BANCO INTER

Dados do pagador

Nome

OBRA S MARIA CARMO FONSECA SILVA

CNPJ

07.811.509/0001-63

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores

*****.596.126-**, ***.777.196-****

Dados da transação

Valor

R\$ 40,00

Data/Hora

08/07/2025 - 10:22:08

ID transação

E003603052025070813107c581a2ba1e

Código da operação

49376121534

Chave de segurança

R7LYETXFAT1929L0

Chave Pix

18261487000121

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

Empresa

Razão Social: OBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA SILVA

CNPJ: 07.811.509/0001-63

Funcionário

Nome: ELIANE BEATRIZ MEDEIROS DOS SANTOS

CPF: 685.615.986-20

Idade: 61 anos

Sexo: Feminino

Data Nasc.: 28/01/1964

Função: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Médico Responsável pelo PCMSO

Não atribuído.

Perigos / Fatores de Risco

Ausência de Fatores de Risco

EM CUMPRIMENTO À PORTARIA SEPRT n.º 6.734, DE 10 DE MARÇO DE 2020 PARA FINS DE EXAME OCUPACIONAL:

Exame médico demissional

Data de emissão: (10/07/2025)

Avaliação Clínica e Exames Realizados

0295 - Avaliação Clínica

(10/07/2025)

CONCLUSÃO

☒ Apto

☐ Inapto


RECIBO

Declaro ter sido examinado e orientado sobre o meu estado de saúde na presente data, estando ciente dos resultados de eventuais exames e ter recebido cópia deste atestado.

FUNCIONÁRIO


ELIANE BEATRIZ MEDEIROS DOS SANTOS
685.615.986-20

MÉDICO EXAMINADOR


DRA. AMORINA SCANDALO DE FREITAS
CRM-MG 93479



PROPOSTA

A/C OBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA SILVA
CNPJ 07.811.509/0001-63

ITEM	EXAMES	VALOR
1	CLÍNICO (Admissional, Periódico, Demissional, Retorno ao trabalho, Mudança de Riscos Ocupacionais)	R\$ 40,00

Contagem/MG, 22 de maio de 2024.

POLICLÍNICA AMAZONAS

CNPJ 18.261.487/0001-21

Rua Tiradentes, 2384, Sala B, Sobre loja, Bairro Industrial, Contagem/MG

Telefones 31 3333-8556 / 31 3333-4867

<http://www.policlinicaamazonas.com.br>

CNPJ: 35.472.728/0001-09
Rua Bragança 45 SL. 07 e 08, Santa Cruz Industrial - Contagem/MG CEP: 32340-510
31 3351-1580 31-99146-4242
seviempreendimentos@gmail.com

PROPOSTA COMERCIAL

22/05/2024.

EMPRESA: OBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA SILVA

A/C: Alice

Servimo-nos desta para submeter à apreciação dos senhores nossa proposta para elaboração do Programa de Engenharia de Segurança do Trabalho normatizado pelo Ministério do Trabalho conforme a portaria 3.214/78 do MTb.

OBJETO DA PROPOSTA

Prestação de serviço com mão de obra especializada para elaboração Atestado de Saúde Ocupacional.

TABELA DE PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT. (R\$)	QNT.	VALOR TOTAL (R\$)
1	Exames - Atestado de Saúde Ocupacional (Admissional, Periódico, Demissional, Mudança de Riscos Ocupacional e Retorno ao Trabalho)	50,00	1	50,00

OBSERVAÇÕES

- Condições de pagamento à definir.

Atenciosamente
Edgard M. E. de Carvalho
Eng. Segurança do Trabalho CREA MG 106.479/D
seviempreendimentos@gmail.com



HERMON SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO

26.401.451/0001-24

R. ARAGUARI, 358, BAIRRO BARRO PRETO - BELO HORIZONTE

22/05/2024

A

OBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA SILVA

A/C Alice

OBJETIVO DA PROPOSTA: REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS EM MEDICINA DO TRABALHO.

QUANT.	SERVIÇO EXECUTADO	INVESTIMENTO UNITÁRIO	INVESTIMENTO TOTAL
01	Exames - Atestado de Saúde Ocupacional (Admissional, Periódico, Demissional, Mudança de Riscos Ocupacional e Retorno ao Trabalho)	R\$ 55,00	R\$ 55,00

INVESTIMENTO: = (R\$ 55,00)

SERVIÇOS EXECUTADOS:

Atestado de Saúde Ocupacional: O ASO tem como principal função atestar se o colaborador está, em questões de saúde, apto, inapto ou parcialmente apto para exercer sua função na empresa e se ele está ciente dos riscos que sua profissão pode vir a oferecer.

FORMA DE PAGAMENTO

* 5º dia útil do mês subsequente.

Cristiano Prado Ribeiro

Tec. Segurança do trabalho.

Reg. MTE-25227/MG

31-986850620 ou 31-98559-5655

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular a contratada **POLICLÍNICA AMAZONAS LTDA ME**, inscrita no CNPJ sob o nº 18.261.487/0001-21, situada na Rua Tiradentes, nº 2384, Bairro Industrial, Contagem/MG, CEP 32.230.020, representada pelo Sr. **CARLOS RAPHAEL DE FREITAS**, nº do CPF 078.610.776-67, documento de identidade MG-5.357.663 SSP/MG, neste ato representado na forma do seu contrato social, e contratante **OBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA SILVA (TERMO DE FOMENTO 004/2024)**, Associação Privada, inscrita no CNPJ sob o nº 07.811.509/0001-63, com sede na Rua Asfalto, nº 127, Bairro Petrolândia, Contagem/MG, CEP 32072-200, representada pela Sra. **ADRIANE CRISTINA PIMENTA PIRES BISPO**, nº do CPF 133.596.126-71, documento de identidade MG-16.802.224 SSP/MG, têm entre si, justo e combinado, a celebração do presente **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO**, que se regerá de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

I – OBJETO e LOCAL

1 O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços por parte da contratada para **ELABORAÇÃO DO ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO), EXAME CLÍNICO, COM FORNECIMENTO DO ASO E REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPLEMENTARES DE ACORDO COM EXIGIDOS PELA NORMA REGULAMENTADORA 07 (NR07).**

II – DOS PREÇOS

2.0 O pagamento do valor dos serviços de R\$ 40,00 (quarenta) reais, conforme orçamento em anexo, mediante emissão de fatura e nota fiscal.

III – PRAZO

3.1. O presente contrato vigorá pelo prazo de 10 dias, contados da assinatura, sendo automaticamente prorrogado por períodos iguais e consecutivos, podendo ser rescindido, sem ônus para as partes mediante comunicação escrita, emitida pelo contratante ou pela contratada desde que, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

IV – OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

4.1 São obrigações do **CONTRATADO**:

- a. Prestar e executar os serviços **CONTRATADOS** com rigorosa observância da melhor técnica aplicável a trabalhos de igual natureza, observando todas as especificações técnicas fornecidas pelo **CONTRATANTE**.
- b. Não ceder ou subcontratar os serviços objeto do presente contrato, salvo com autorização expressa da **CONTRATANTE**.
- c. Respeitar e fazer com que seu pessoal respeite todas as normas internas da **CONTRATANTE**, sempre que as atividades forem desenvolvidas no ambiente de trabalho desta.
- d. Promover o pagamento eventualmente devido aos seus colaboradores, empregados ou prepostos, posto que os mesmos possuem vínculo única e exclusivamente com esta.

e. Manter reserva e sigilo acerca de todas as operações de que tenha conhecimento de que são realizados pela **CONTRATANTE**, mesmo que não tenha atuado de modo direto ou indireto, sendo-lhe vedado:

- i) usar, em benefício próprio ou de outrem, com ou sem prejuízo para a **CONTRATANTE**, as oportunidades comerciais de que tenha conhecimento em razão do exercício de seu cargo;
- ii) omitir-se no exercício ou proteção de direitos da **CONTRATANTE** ou, visando à obtenção de vantagens, para si ou para outrem, deixar de aproveitar oportunidades de negócio de interesse dela;
- iii) intervir em qualquer operação social em que tiver interesse conflitante com o da **CONTRATANTE**.

f. Prestar contas de suas atividades à **CONTRATANTE** sempre que solicitado, indicando a descrição dos serviços prestados, seu estado de andamento dos serviços, técnicas empregadas, utilização de mão-de-obra, bem como qualquer outra informação que seja de interesse da **CONTRATANTE**.

V – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

5.1 Efetuar o pagamento de todas as verbas descritas na cláusula segunda.

5.2 Fornecer todas as informações adequadas para a prestação dos serviços pela **CONTRATADA**.

VI – RESPONSABILIDADE TRIBUTÁRIA

6.1 Todos os impostos e taxas eventualmente incidentes sobre os pagamentos objeto do presente contrato são de obrigação exclusiva do **CONTRATADO**, cabendo à **CONTRATANTE**, promover todas as retenções devidas.

VII – DA CONFIDENCIALIDADE

7.1 O **CONTRATADO** se compromete a tratar, como sigilosas e, assim, estritamente confidenciais, todas as informações, dados e conhecimentos relacionados à prestação dos serviços objeto deste contrato, bem como pelo conhecimento de quaisquer informações, dados e conhecimentos relacionados às atividades, negócios e operações desenvolvidas pelo **CONTRATANTE**.

7.2 O **CONTRATADO** se compromete, ainda, a não utilizar quaisquer das informações ou dados obtidos em função da prestação dos serviços objeto do presente contrato, nem deixar que terceiros delas tenham conhecimentos ou delas se utilizem, sem a expressa e prévia autorização da **CONTRATANTE**.

7.3 O **CONTRATADO** se compromete, sem prejuízo da presente cláusula, desde já, a assinar *in continenti*, qualquer Acordo de Confidencialidade referente a projetos específicos ou a projetos gerais, sempre que solicitado pelo **CONTRATANTE**.

VIII

- DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

7.4 O **CONTRATADO** se responsabiliza civil e criminalmente por todos os atos que praticar na prestação dos serviços objeto do presente contrato, inclusive em relação a seus prepostos, empregado ou colaboradores.

7.5 A prestação de serviço tratada neste contrato não configura relação de trabalho entre as partes para efeitos da legislação do trabalho, nem ambas as partes, uma com a outra, mantêm vínculo empregatício.

IX – RESPONSABILIDADE

Fica sob o compromisso e responsabilidade de implementar e a segurar o cumprimento da NR-7 o Médico do Trabalho da Contratante.

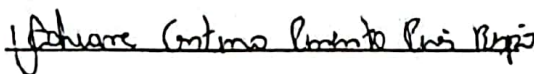
X

- FORO

9 As partes elegem o foro desta Comarca de Contagem/MG, para nele serem dirimidas quaisquer questões relacionadas com a prestação dos serviços objeto do presente contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, assim, por estarem justos e acordados, **CONTRATANTE** e **CONTRATADA** firmam o presente que é a expressão daquilo que se obrigam a cumprir por si e seus sucessores, em 02 (duas) vias de igual teor, juntamente com as testemunhas abaixo identificadas que a tudo foram presentes, a fim de que produza seus jurídicos efeitos.

Contagem/MG, 24 de maio de 2024.



ADRIANE CRISTINA PIMENTA PIRES BISPO



POLICLÍNICA AMAZONAS