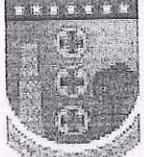


063

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>	<b>Número da NFS-e</b> <b>214</b>
---	---	--------------------------------------

Data e Hora da Emissão	28/11/2018 11:25:42	Competência	28/11/2018	Código de Verificação	895071580
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG

**Prestador de Serviço**

Razão Social/Nome						JOSE RAIMUNDO DA SILVA 257.799.906-20 - ME					
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		06.658.757/0001-53		Inscrição Municipal		63634015		Município		CONTAGEM - MG	
Endereço e CEP						AVENI AV. JOAO CESAR DE OLIVEIRA ,1007 - CIDADE JARDIM ELDORADO CEP: 32315-000					
Complemento		SALA 312		Telefone		(31)3352-2974		e-mail		conservatriunfo@yahoo.com.br	

**Tomador de Serviço**

Razão Social/Nome						ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM					
CNPJ/CPF		26.047.928/0001-15		Inscrição Municipal		72068961		Município		CONTAGEM - MG	
Endereço e CEP						RUA RISO DO PRADO ,198 - CIDADE JARDIM ELDORADO CEP: 32310-410					
Complemento				Telefone		(31)3322-2040		e-mail		ASCONTAGEM@HOTMAIL.COM	

**Discriminação do Serviço**

01 EXAME ADMISSIONAL DE ANA DÉBORA RODRIGUES  VALORES APROXIMADOS DE TRIBUTOS - IMPOSTO MUNICIPAL - 2,85% - IMPOSTOS FEDERAIS - 2,87%	<p><b>Certificamos que o</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Material</p> <p><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p><b>deste documento foi recebido e conferido.</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">   <b>Assinatura</b> </div> <div style="text-align: center;"> <u>MG15396355</u>  <b>Matrícula</b> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">   <b>Assinatura</b> </div> <div style="text-align: center;"> <u>MG16220410</u>  <b>Matrícula</b> </div> </div>
---	---

**Código do Serviço / Atividade**

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

**Detalhamento Específico da Construção Civil**

Código da Obra	Código ART
----------------	------------

**Tributos Federais**

IS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
<b>Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço</b>		<b>Outras Informações</b>		<b>Cálculo do ISSQN devido no Município</b>
Valor do Serviço R\$	30,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	30,00
(-) 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	30,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,85
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	30,00	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

**Avisos**

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 ISS e IPI.

62

064

Comp	Banco	Agência	CI	Conta	C2	Série	Chaque nº	C3	RS
018	104	0893	5	03004717-2	6	AAA	900346	0	# 30,00 R\$
				03004717-2		AAA	900346	0	

Pague por este cheque a quantia de trinta reais

JOSE RAIMUNDO DA SILVA e tantos acima ou a sua ordem



Contagem, 28 de NOVEMBRO de 20 18

*[Signature]*

CONTAGEM  
AV JOAO C. OLIVEIRA, 1205  
CONTAGEM-MG  
CONFEÇÃO: 09/2018

ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTA  
CNPJ: 26.047.928/0001-15

CLIENTE BANCÁRIO  
DESDE 04/2013

900346 018 104 0893 5 03004717-2 6 AAA 900346





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: JOSE RAIMUNDO DA SILVA 257.799.906-20  
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 06.658.757/0001-53

Certidão nº: 163252349/2018

Expedição: 28/11/2018, às 12:13:11

Validade: 26/05/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JOSE RAIMUNDO DA SILVA 257.799.906-20 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.658.757/0001-53**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 06658757/0001-53  
**Razão Social:** JOSE RAIMUNDO DA SILVA  
**Endereço:** AV JOAO CESAR DE OLIVEIRA 1007 SALA 302 / ELDORADO / CONTAGEM / MG / 32315-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 24/11/2018 a 23/12/2018

**Certificação Número:** 2018112403264736660703

Informação obtida em 28/11/2018, às 12:13:41.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

067

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: JOSE RAIMUNDO DA SILVA 257.799.906-20  
CNPJ: 06.658.757/0001-53

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 14:48:42 do dia 13/11/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/05/2019.

Código de controle da certidão: **065D.5FB5.9E50.A3E4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

66



---

---

**CONTAGEM, 25 DE NOVEMBRO DE 2018.**

A

ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

A/C : Dener

Em atendimento à solicitação de V. S<sup>a</sup> apresentamos nossa proposta para realização de exames clínicos ocupacionais, conforme abaixo:

2.1. Para efeito da legislação, adotam-se as seguintes definições:

2.1.1. **Exame Médico Ocupacional:** é toda avaliação de saúde correlacionada ao cargo e ao ambiente de trabalho, conforme determina o PCMSO.

2.1.2. **Exame Médico Admissional:** é a avaliação clínica da saúde do candidato, anamnese ocupacional, que deverá ser realizada antes que o trabalhador assuma suas atividades na empresa.

2.1.3. **Exame Médico periódico:** é a avaliação clínica periódica da saúde do empregado para se verificar a adequação de suas condições físicas e psíquicas às exigências do cargo, que deverá ser realizado conforme periodicidade determinada no PCMSO.

2.1.4. **Exame Médico de Mudança de Função:** é a avaliação clínica da saúde do empregado quando ocorrer qualquer alteração de atividade, deverá ser realizado antes da data da mudança.

2.1.5. **Exame Médico de Retorno ao Trabalho:** é a avaliação clínica da saúde do empregado, devendo ser realizado quando ocorrer afastamento superior a 30 (trinta) dias por motivo de doença ou acidente, de natureza ocupacional ou não, ou parto.

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

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

069

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

**C - REMUNERAÇÃO DOS NOSSOS SERVIÇOS**

Descrição	Qte func.	Valor Unid.	Valores total
Exames clínicos ocupacionais	01	30,00 cada	R\$ 30,00
Exames complementares	-		Vide tabela anexa

**TABELA DE VALORES PARA EXAMES COMPLEMENTARES**

( Exames só serão solicitados caso necessário, conforme risco na função)

TIPO DE EXAME	PRAZO PREVISTO	VALOR POR EXAME
Hemograma completo	24 horas	R\$ 10,00
Audiometria	Mesmo dia	R\$ 25,00
Acuidade Visual (s/ laudo)	Mesmo dia	R\$ 20,00
Parasitológico de fezes	24 horas	R\$ 10,00
Urina de rotina	24 horas	R\$ 10,00
Eletro-encefalograma	72 horas	R\$ 50,00
Eletrocardiograma	72 horas	R\$ 45,00
Glicose em jejum	24 horas	R\$ 10,00
Colesterol total	72 horas	R\$ 10,00
Colesterol fracionado	72 horas	R\$ 25,00
Colinesterase	72 horas	R\$ 10,00
VDRL - Reação	72 horas	R\$ 10,00
Triglicerídeos	72 horas	R\$ 10,00
Grupo Sanguíneo + Fator Rh	72 horas	R\$ 10,00
VDRL	72 horas	R\$ 10,00

Nota: Valores sujeitos a alterações, conforme tabela da AMB



José Raimundo da Silva  
Especialista de Segurança  
CREA - MG 20014/D - SSMT - 11735

CNPJ: 06.658.757/0001-53

RAZÃO SOCIAL: JOSE RAIMUNDO DA SILVA - ME

Av. João César de Oliveira, 1007 - salas 311/312 - 3º andar - Eldorado - Contagem - MG  
Telefax: (31) 3352-2974 / 3395-3986

68

Contagem, 25 de novembro de 2018.

**PROPOSTA COMERCIAL**

Associação dos Surdos de Contagem

A/C: Dener

**I-) – PROPOSTA COMERCIAL ATENDIMENTO CLÍNICO OCUPACIONAL**

A proposta abaixo contempla todos os serviços que estão sendo ofertados ao cliente e seus respectivos valores.

MEDICINA DO TRABALHO	01 FUNCIONÁRIOS
<u>EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL</u>	
• Exame Clínico Ocupacional	R\$ 40,00 cada exame clínico ocupacional

Valor Total = R\$ 40,00

**III – VALIDADE DA PROPOSTA**

Esta proposta terá validade de 20 (vinte) dias a contar da presente data.

11.754.032/0001-07

INSC. MUNICIPAL: 72059207-0

GRUPO CLINIMED LTDA.

Rua Fiamboyant, n.º 972

Bairro Eldorado - CEP: 32.310-240

*Chalene Lopes*

CONTAGEM - MG

Chalene Lopes

ASS. DOS SURDOS DE CONTAGEM (31)

2567-1077

[adm@clinimedcontagem.com.br](mailto:adm@clinimedcontagem.com.br)



Contagem, 23 de Novembro de 2018.

**PROPOSTA COMERCIAL #20187520**

Associação dos Surdos de Contagem

A/C: Dener

e-mail: [ascontagem@hotmail.com](mailto:ascontagem@hotmail.com)

Tel: (31) 2567-7741

**PROPOSTA COMERCIAL MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO**

A proposta abaixo contempla todos os serviços que estão sendo ofertados ao cliente e seus respectivos valores.

<i>MEDICINA DO TRABALHO</i>	<i>01 funcionários</i>
Valor do Exame Clínico	R\$ 37,00 por funcionário
Valor total de Exames Clínicos	R\$ 37,00

**VALIDADE DA PROPOSTA**

Esta proposta terá validade de 20 (vinte) dias a contar da presente data.

Cibele Ferreira

**07.972.844/0001-43**

**INSTITUTO CONEXÃO SER  
TREINAMENTO LTDA-ME**

Rua Araponga, Nº165

B. Dona Lode - CEP.: 35.530-000

**CLÁUDIO - MINAS GERAIS**

ASS. DOS SURDOS DE CONTAGEM