



MUNICÍPIO DE CLAUDIO
DEPARTAMENTO DE ARRECADÇÃO
 CNPJ: 18.308.775/0001-94

Av. Presidente Tancredo Neves, 152 - Centro - CEP: 35530-000

Número do RPS	Número da nota
20170000000074	20170000000074
Data da emissão da nota	10/11/2017 08:50:54
Competência	Novembro/2017
Código de verificação	PKDW6BVVM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: INSTITUTO CONEXAO SER
 Nome/Razão social: INSTITUTO CONEXAO SER TREINAMENTO LTDA ME
 CPF/CNPJ: 07.972.844/0001-43 Inscrição municipal: 30405909
 Endereço: R. ARAPONGA Número: 165 Bairro: DONA LODE CEP: 35530-000
 Complemento:
 Município: Cláudio UF: MG
 E-mail: marcelino@marcelinocontabilidade.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (37) 3381-3740

Certificamos que o

Material
 Serviço

UF: MG

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 CPF/CNPJ: 26.047.928/0001-15 Inscrição municipal:
 Endereço: Rua Riso do Prado Bairro: Eldorado CEP: 32310-410
 Complemento:

Município: Contagem

E-mail:

Inscrição estadual:

Assinatura

Matrícula

UF: MG

Assinatura

Matrícula

Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO MES DE OUTUBRO DE 2017	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
	222,0000	1,0000	222,0000	222,00x3,00 =	6,66

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		208,35							

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 1,44	R\$ 6,66	R\$ 0,00	R\$ 3,33	R\$ 2,22	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 222,00					Valor líquido = R\$ 208,35

Log dos serviços:

3.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

CNAE:

8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	222,00	6,66

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Cláudio

Regime Especial de Tributação:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Nº 924 de 29/12/2000 (CTM) e Decreto Nº 385 DE 01/09/2016. Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 29,86 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 5,71 (2,57%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

248 - 839

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02680.877004 00000.406173 3 735500000020835	
Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
INSTITUTO CONEXAO SER TREINAMENTO LTDA M	R\$		00026808770000000406
Endereço			
R. ABAPONGA 165 DONALDOE CLAUDIO MG - 35530000			
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento
0002	19.208.633	07.972.844/0001-43	26/11/2017
(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos	Valor Documento
			208,35
Pagador			(=) Valor Cobrado
ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM - CNPJ: 26.047.928/0001-15			208,35
Instruções			
Autenticação mecânica			

JUROS: DISPENSADO

MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 27/11/2017

NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.

PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:04.12.2017.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02680.877004 00000.406173 3 735500000020835	
Local de Pagamento	Pagável em qualquer banco até o vencimento		
Beneficiário	INSTITUTO CONEXAO SER TREINAMENTO LTDA M		
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Acerte
20/11/2017	0002	DS	N
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
17	R\$		
Instruções			
JUROS: DISPENSADO			
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 27/11/2017			
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.			
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.			
PROTESTO:04.12.2017.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO			
Pagador		Assinatura	
ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM - CNPJ: 26.047.928/0001-15			
RUA RISO DO PRADO 198			
CONTAGEM - MG - 32310-410			
Sacador/Avalista			
Vencimento	Agência/Código Beneficiário	Nosso número	Valor Documento
26/11/2017	4479-2 / 10526-0	00026808770000000406	208,35
(-) Desconto/Abatimento			
(-) Outras Deduções			
(-) Mora/Multa			
(-) Outros Acréscimos			
(=) Valor Cobrado			208,35

Pagador

ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM - CNPJ: 26.047.928/0001-15

RUA RISO DO PRADO 198

CONTAGEM - MG - 32310-410

Sacador/Avalista



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

299 - 839

CAIXA**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	26.047.928/0001-15
Nome:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
Conta de débito:	0893 / 003 / 00004717-2

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02680.877004 00000.406173 3 73550000020835
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
CPF/CNPJ:	26.047.928/0001-15

Data do Vencimento:	26/11/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	21/11/2017
Valor Nominal do Boleto:	208,35
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	208,35
Valor Pago (R\$):	208,35
Identificação do Pagamento:	EXAME MEDICO

Data/hora da operação:	21/11/2017 15:53:13
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	25442506
Chave de segurança:	7T3RZYMR3UWCH6Q3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

250 - 839

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

Nome: **INSTITUTO CONEXAO SER TREINAMENTO LTDA - ME**
CNP.J.: 07.972.844/0001-43

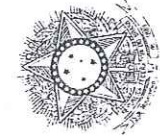
Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União 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://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014. Emitida às 10:59:51 do dia 24/07/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/01/2018.

Código de controle da certidão: **6A58.3A35.BAEB.ED25**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO CONEXAO SER TREINAMENTO LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.972.844/0001-43

Certidão n°: 140437814/2017

Expedição: 21/11/2017, às 16:04:41

Validade: 19/05/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO CONEXAO SER TREINAMENTO LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 07.972.844/0001-43, **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.

252-839

IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07972844/0001-43
Razão Social: INST CONEXÃO SER TREIN APRIM PROFIS LTDA
Nome Fantasia: CONEXAO SER
Endereço: AV AROUCA 660 SALA 714 7 A / CENTRO / PASSOS / MG / 37900-152

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: 19/11/2017 a 18/12/2017

Certificação Número: 2017111905324369445827

Informação obtida em 21/11/2017, às 16:12:21.

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

PROPOSTA COMERCIAL #2017197

Associação dos Surdos de Contagem

A/C: Dener

e-mail: cuidadoresasc@gmail.com

Tel: (31) 2567-7741

I-) – PROPOSTA COMERCIAL MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO

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

MEDICINA DO TRABALHO	6 funcionários
Valor do Exame Clínico	R\$ 37,00 por funcionário
Valor total de Exames Clínicos	R\$ 222,00



CONTAGEM, 05 DE NOVEMBRO DE 2017.

A
ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

A/C: Dener

Em atendimento à solicitação de V. S^a 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 assumira 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.

255 - 839



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

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	06	42,00 cada	R\$ 252,00
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


 João César de Oliveira
 Engenheiro de Segurança
 CREA - MG 28974/D - SSM1 - 1125

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



SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHO

256 - 839

Contagem, 05 de Novembro de 2017.

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 EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL		6 FUNCIONÁRIOS
• Exame Clínico Ocupacional		R\$ 40,00 cada exame clínico ocupacional

Valor Total = R\$ 240,00

III - VALIDADE DA PROPOSTA

Esta proposta terá validade de 15 (cinco) dias a contar da presente data.

Fábio de Oliveira Moraes

(31) 2567-1077 / (31) 9 9393-0330

adm@clinimedcontagem.com.br

ASS. DOS SURDOS DE CONTAGEM