

MUNICIPIO DE CLAUDIO

DEPARTAMENTO DE ARRECADÇÃO

CNPJ: 18.308.775/0001-94

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

Número do RPS
201700000000061Data da emissão da nota
12/09/2017 11:19:02Competência
Setembro/2017Código de verificação
7A4S2Z3GA

PRESTADOR DE SERVICOS

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: 1653 Bairro: DONA LODÉ CEP: 35530-000

Complemento:

Município: Cláudio

E-mail: marcelino@marcelinocontabilidade.com.br

Inscrição estadual:

Telefone: (37) 3381-3740

UF: MG

Site:

Certificamos que o
 Material
 Serviço

TOMADOR DE SERVICOS
 deste documento foi recebido e conferido.

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

Assinatura

Assinatura

Inscrição estadual:

Matrícula

Matrícula

Matrícula

UF: MG

Telefone:

Celular:

Matrícula

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVICOS

Valor unitário	Qtz	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
74,0000	1,0000	74,0000	74,00x3,00 =	2,22

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NO MES DE AGOSTO DE 2017

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento Tipo	Valor (R\$)
1	À vista	69,45			

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,48	R\$ 2,22	R\$ 1,11	R\$ 0,74	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 74,00				
Valor líquido = R\$ 69,45				

CNAE:

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

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	74,00	2,22

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Regime Especial de Tributação:

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Cláudio

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\$ 9,95 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1,90 (2,57%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

063 - 415

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 00000.385179 7 729300000007400	
Beneficiário		Espécie	Quantidade
INSTITUTO CONEXAO SER TREINAMENTO LTDA M		R\$	
Endereço			
R. ARAPONGA 165 DONA LODE CLAUDIO MG - 35530000			
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento
00001	19208633	07.972.844/0001-43	25/09/2017
(-) Outras Deduções		(-) Outros Acréscimos	
		74,00	
Pagador		(-) Valor Cobrado	
ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM - 26.047.928/0001-15		74,00	
Instruções			
Autenticação mecânica			

JUROS: ISENTO

MULTA DE 0,02% A PARTIR DE 05/10/2017

NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.

//// ATENCAO //// -> SEGUNDA-VIA

PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

DESC. V. FIXO Ate Dt: 25/09/2017 R\$ 4,55

PROTESTO: 05.10.2017.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02680.877004 00000.385179 7 729300000007400	
Local de Pagamento		Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento		25/09/2017	
Beneficiário			
INSTITUTO CONEXAO SER TREINAMENTO LTDA M			
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Acerte
18/09/2017	00001	DS	N
Carteira		Quantidade	Data process.
17			20/09/2017
Espécie		x Valor	
R\$			
		Valor Documento	
		(-) Desconto/Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(-) Mora/Multa	
		(-) Outros Acréscimos	
		(-) Valor Cobrado	
		74,00	
Instruções			
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação			

JUROS: ISENTO

MULTA DE 0,02 % A PARTIR DE 05/10/2017

NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.

//// ATENCAO //// -> SEGUNDA-VIA

PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

DESC.: Vir Fixo Ate Dt - 25.09.2017 R\$ 4,55

PROTESTO: 05.10.2017.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02680.877004 00000.385179 7 729300000007400	
Pagador		Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	
ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM - 26.047.928/0001-15			
RUA RISO DO PRADO 198			
CONTAGEM - MG - 32310-410			
Sacador/Avalista			



Corte na linha pontilhada

064 - 415



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 00000.385179 7 72930000007400
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:	25/09/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	25/09/2017
Valor Nominal do Boleto:	74,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	74,00
Valor Pago (R\$):	69,45
Identificação do Pagamento:	EXAME DIMENSIONAL

Data/hora da operação:	25/09/2017 10:48:32
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	68152632
Chave de segurança:	H4C0LYCK9SF6RXW4

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

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

Nome: **MUNICIPIO DE CLAUDIO**
CNPJ: **18.308.775/0001-94**

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

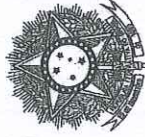
Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas 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 09:59:22 do dia 18/08/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/02/2018.

Código de controle da certidão: **D7B8.51D9.519C.167E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

065 - 416



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MUNICIPIO DE CLAUDIO
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 18.308.775/0001-94

Certidão n°: 137510367/2017

Expedição: 25/09/2017, às 10:40:12

Validade: 23/03/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MUNICIPIO DE CLAUDIO** (**MATRIZ E FILIAIS**), inscrito(a) no CNPJ sob o n° **18.308.775/0001-94**, **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.

067-415

IMPRIMIR VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18308775/0001-94
Razão Social: MUNICIPIO DE CLAUDIO
Nome Fantasia: CLAUDIO PREFEITURA GABINETE DO PREFEITO
Endereço: AV PRES TANCREDO ALM NEVES 152 / CENTRO / CLAUDIO / MG /
35530-000

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: 22/09/2017 a 21/10/2017

Certificação Número: 2017092212064571534357

Informação obtida em 25/09/2017, às 10:43:31.

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



Constec

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

CONTAGEM, 04 DE SETEMBRO 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 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

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		42,00 cada	R\$ 84,00
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 259493 - SMT - 11135

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

Contagem, 05 de Setembro 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 <u>EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL</u>	2 FUNCIONÁRIOS
• Exame Clínico Ocupacional	R\$ 40,00 cada exame clínico ocupacional

Valor Total = R\$ 80,00

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



PROPOSTA COMERCIAL #2017197

Associação dos Surdos de Contagem

A/C: Dener

e-mail: cuidadoresasc@gmail.com

Tel: (31) 2567-7741

1-) – PROPOSTA COMERCIAL MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO

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

MEDICINA DO TRABALHO	2 funcionários
Valor do Exame Clínico	R\$ 37,00 por funcionário
Valor total de 07 Exames Clínicos	R\$ 74,00

Contagem, 25 de Setembro 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	4 FUNCIONÁRIOS
• Exame Clínico Ocupacional	R\$ 40,00 cada exame clínico ocupacional

Valor Total = R\$ 160,00

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