 <p>MUNICIPIO DE CLAUDIO DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO CNPJ: 18.308.775/0001-94 Av. Presidente Tancredo Neves, 152 - Centro - CEP: 35530-000</p>	Número do RPS	Número da nota 201800000000076
	Data da emissão da nota 03/10/2018 08:31:29	
	Competência Outubro/2018	
	Código de verificação JYOW82YQU	

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**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

UF: MG

E-mail:

Telefone:

Celular:

Inscrição estadual

Assinatura

Matrícula

Assinatura

Matrícula

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO MES DE SETEMBRO DE 2018	74,0000	1,0000	74,0000	74,00x3,00=	2,22

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Descrição dos serviços:

04.03 - 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	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

1

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

113

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

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 00000.532176 7 76780000006945		
Beneficiário INSTITUTO CONEXAO SER TREINAMENTO LTDA M		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 0002680877000000532
Endereço R ARAPONGA 165 DONA LODE CLAUDIO MG - 35530000				
Nr. do documento 0001	Contrato 19.208.633	CPF/CNPJ Beneficiário 07.972.844/0001-43	Vencimento 15/10/2018	Valor Documento 69,45
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 69,45
Pagador ASCON - CNPJ: 26.047.928/0001-15				
Instruções JUROS: DISPENSADO MULTA DE 0,02 % A PARTIR DE 16/10/2018 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. PROTESTO:22.10.2018.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02680.877004 00000.532176 7 76780000006945		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 15/10/2018		
Beneficiário INSTITUTO CONEXAO SER TREINAMENTO LTDA M		Agência/Código Beneficiário 4479-2 / 10526-0		
Data do 03/10/2018	Nr. do documento 0001	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 03/10/2018
		Nosso número 0002680877000000532		
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	Valor Documento 69,45
Instruções JUROS: DISPENSADO MULTA DE 0,02 % A PARTIR DE 16/10/2018 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. PROTESTO:22.10.2018.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(-) Mora/Multa
				(-) Outros Acrescimos
				(=) Valor Cobrado 69,45
Pagador ASCON - 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

119



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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 00000.532176 7 76780000006945
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:	15/10/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	05/10/2018
Valor Nominal do Boletó:	69,45
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	69,45
Valor Pago (R\$):	69,45
Identificação do Pagamento:	CONEXAO SER

Data/hora da operação:	05/10/2018 15:15:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	78660296
Chave de segurança:	V8662C065V85SXXZ

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



Contagem, 25 de Setembro de 2018.

PROPOSTA COMERCIAL #2018529

Associação dos Surdos de Contagem

A/C: Dener

e-mail: 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.

MEDICINA DO TRABALHO	02 funcionários
Valor do Exame Clínico	R\$ 37,00 por funcionário
Valor total de Exames Clínicos	R\$ 74,00

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
TRENAMENTO LTDA-ME

Rua Araponga, Nº165

B. Dona Lode - CEP.: 35.530-000

CLÁUDIO - MINAS GERAIS

ASS. DOS SURDOS DE CONTAGEM

Contagem, 23 de Setembro 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	02 FUNCIONÁRIOS
<u>EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL</u>	
• Exame Clínico Ocupacional	R\$ 40,00 cada exame clínico ocupacional

Valor Total = R\$ 80,00

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 Flamboyant, n.º 972

Bairro Eldorado - CEP: 32.310-240

CONTAGEM - MG

Charlene Lopes

Chalene Lopes

2567-1077

adm@clinimedcontagem.com.br

ASS. DOS SURDOS DE CONTAGEM (31)



CONTAGEM, 24 DE SETEMBRO DE 2018.

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.

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

118

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	02	40,00 cada	R\$ 80,00
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
Engenheiro de Segurança
CREA - MG 20614/D - SGMTE - 11135

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO CONEXAO SER TREINAMENTO LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 07.972.844/0001-43
Certidão nº: 159746252/2018
Expedição: 04/10/2018, às 16:21:32
Validade: 01/04/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO CONEXAO SER TREINAMENTO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **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 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.



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

119

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

Nome: INSTITUTO CONEXAO SER TREINAMENTO LTDA
CNPJ: 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 (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 09:12:16 do dia 11/09/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/03/2019.

Código de controle da certidão: **5F3B.D2EA.8587.4691**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07972844/0001-43
Razão Social: INST CONEXAO 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: 22/09/2018 a 21/10/2018

Certificação Número: 2018092211565342546189

Informação obtida em 04/10/2018, às 16:23:45.

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