

 <p>MUNICÍPIO DE CLAUDÍO 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 201800000000028
	Data da emissão da nota 06/04/2018 10:04:04	
	Competência Abril/2018	
	Código de verificação ONLASCNG2	

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

Este documento foi recebido e conferido.

Assinatura:  Matrícula: 1615396311
 Assinatura:  Matrícula: 161622049

TOMADOR DE SERVIÇOS

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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO MES DE MARÇO 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:
 U4.03 - 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

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

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 00000.477174 7 75000000006945			
Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
INSTITUTO CONEXAO SER TREINAMENTO LTDA M		R\$		00026808770000000477	
Endereço					
R ARAPONGA 165 DONA LODE CLAUDIO MG - 35530000					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
00001	19.208.633	07.972.844/0001-43	20/04/2018	69,45	
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	
				69,45	
Pagador					
ASCON - CNPJ: 26.047.928/0001-15					

Autenticação mecânica

Instruções

JUROS: DISPENSADO

MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 23/04/2018

NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.

PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:27.04.2018.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02680.877004 00000.477174 7 75000000006945			
Local de Pagamento		Vencimento			
Pagável em qualquer banco até o vencimento		20/04/2018			
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário			
INSTITUTO CONEXAO SER TREINAMENTO LTDA M		4479-2 / 10526-0			
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
05/04/2018	00001	DS	N	05/04/2018	00026808770000000477
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento	
17	R\$			69,45	
Instruções				(-) Desconto/Abatimento	
JUROS: DISPENSADO				(-) Outras Deduções	
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 23/04/2018				(-) Mora/Multa	
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.				(-) Outros Acrescimos	
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				(=) Valor Cobrado	
PROTESTO:27.04.2018.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO				69,45	

Pagador

ASCON - CNPJ: 26.047.928/0001-15

RUA RISO DO PRAO 188

CONTAGEM - MG - 32310-410

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

437



Comprovante de Pagamento de Boletão

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 00000.477174 7 750000000006945
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:	20/04/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	12/04/2018
Valor Nominal do Boletão:	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:	EXAME

Data/hora da operação:	12/04/2018 15:21:48
------------------------	---------------------

Código da operação:	02366359
Chave de segurança:	FQQQ71FM910ZLGTO

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



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.

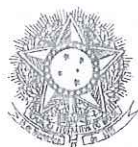
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 03/04/2018 a 02/05/2018

Certificação Número: 2018040313435786928795

Informação obtida em 12/04/2018, às 15:28:08.

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



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: 147915776/2018
Expedição: 12/04/2018, às 15:28:51
Validade: 08/10/2018 - 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.

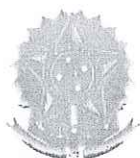
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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

490

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

Nome: INSTITUTO CONEXAO SER TREINAMENTO LTDA - ME
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 13:43:37 do dia 18/12/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/06/2018.

Código de controle da certidão: D23E.B85A.20EF.0EA5
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Contagem, 03 de Abril de 2018.

PROPOSTA COMERCIAL #2018029

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

Cibele Ferreira

07.972.844/0001-43

INSTITUTO CONEXÃO SER
TREINAMENTO LTDA-ME

Rua Araçonga, Nº165
B. Dona Lode - CEP.: 35.530-000

CLÁUDIO - MINAS GERAIS

ASS. DOS SURDOS DE CONTAGEM

Proposta

Fábio Moraes <folmoraes@gmail.com>
Para: cuidadoresasc@gmail.com

04 de abril de 2018 11:12

Prezado Dener,
Bom dia!

Conforme solicitado, segue anexa a proposta referente aos exames clínicos.


Atenciosamente.



FÁBIO DE OLIVEIRA MORAES / Diretor
fabio.moraes@institutoconexaoser.com.br / (31) 99393-0330

INSTITUTO CONEXÃO SER
Bairro Horizonte - MG

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

 **Proposta Associação dos Surdos de Contagem.pdf**
98K

Contagem, 02 de Abril 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
EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	
• 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.

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
ASS. DOS SURDOS DE CONTAGEM (31)

Charlene Lopes.
Chalene Lopes
2567-1077
adm@clinimedcontagem.com.br

Proposta

Fábio - Administração CLINIMED <adm@clinimedcontagem.com.br>
Para: Projeto Cuidadores <cuidadoresasc@gmail.com>

02 de abril de 2018 10:20

Dener,

Bom dia!

Conforme solicitado, segue anexa a proposta.

Atenciosamente.



Fábio de Oliveira Moraes

Celular: (31) 99393-0330

Telefone: (31) 2567-1077

E-mail: adm@clinimedcontagem.com.br

Site: www.clinimedcontagem.com.br

 Proposta ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM.pdf
151K



CONTAGEM, 03 DE ABRIL 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 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	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 20074/D - SSMT - 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

Orçamento

Constec <constec.bh@terra.com.br>
Responder a: constec.bh@terra.com.br
Para: Projeto Cuidadores <cuidadoresasc@gmail.com>


03 de abril de 2018 09:26

Bom dia

Dener

Segue anexa proposta.

José Raimundo da Silva
Engenheiro de Segurança do Trabalho
Fone: 31-3352-2974
Visite nosso site: www.constecbh.com.br

 ASSOCIAÇÃO SURDOS E MUDOS (Exames Ocupacionais)-Abril.2018.doc

73K