

575

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 132
	Data e Hora da Emissão		Competência		Código de Verificação

16/01/2019 14:40:51	16/1/2019	094427170
Número do RPS	No. da NFS-e substituída	Local da Prestação
		CONTAGEM - MG

Prestador de Serviço					
Razão Social/Nome		GRUPO CLINIMED EIRELI			
Nome Fantasia		CLINIMED SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO			
CNPJ/CPF	11.754.032/0001-07	Inscrição Municipal	72059207	Município	CONTAGEM - MG
Endereço e CEP		RUA FLAMBOYANT ,972 - CIDADE JARDIM ELDORADO CEP: 32310-240			
Complemento	CASA	Telefone	3395-1191	e-mail	CONTRATOS@CONTAJUL.COM

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)2567-7741	e-mail	ASCONTAGEM@HOTMAIL.COM

Discriminação do Serviço					
Serviços médicos prestados (Valor aproximado de tributos conforme IBPT= 13,45% = R\$ 383,19conforme lei 13137/15 serão realizadas as retenções de PIS, COFINS e CSLL nas notas fiscais emitidas com valores acima de R\$ 215,05.					
Tomador favor proceder com as retenções no ato do pagamento.IR Retido: R\$ 42,74			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">Certificamos que o</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Material</p> <p style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> Serviço</p> <p style="text-align: center;">deste documento foi recebido e conferido.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> Assinatura </div> <div style="text-align: center;"> <p>11916396307</p> Matricula </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> Assinatura </div> <div style="text-align: center;"> <p>11916320049</p> Matricula </div> </div> </div>		
Código do Serviço / Atividade					
4.01 / 863050300 - atividade médica ambulatorial restrita a consultas					

Detalhamento Específico da Construção Civil	
Código da Obra	Código ART

Tributos Federais									
PIS (R\$)	18,52	COFINS (R\$)	85,47	IR (R\$)	42,74	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	28,49
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor do Serviço - R\$		2.849,00	Natureza Operação		Valor do Serviço - R\$		2.849,00		
(-) 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		175,22	0-Nenhum		Base de Cálculo		2.849,00		
(-) Outras Retenções		0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota - %		2,00		
(-) ISSQN Retido		0,00	2 - Não		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido - R\$		2.673,78	Incentivador Cultural		(-) Valor do ISSQN - R\$		56,98		
			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.



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUIVITORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

574

Cedente CLINIMED SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO			CPF/CNPJ 11.754.032/0001-07		Agência / Código do Cedente 0893/868295-0
Endereço do cedente RUA FLAMBOYANT 972 - ELDORADO - CONTAGEM				UF MG	CEP 32310240
Data do documento 16/01/2019	Nº do documento 01501202523	Espécie documento DM	Carteira 01	Data do processamento 16/01/2019	Nosso Número 14/90200000001008-0
Sacado Associacao dos Surdos de Contagem					CPF/CNPJ 26.047.928/0001-15
Endereço do sacado Rua Riso do Prado 198 - Eldorado - CONTAGEM				UF MG	CEP 32310-410
Sacador/avalista					CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

MULTA DE R\$: 53,48 APOS : 16/01/2019
 JUROS DE R\$: 8,82 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

Moeda R\$	Quantidade	Valor	Vencimento 16/01/2019	Valor do Documento 2.673,78
--------------	------------	-------	--------------------------	--------------------------------

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Recebimento através do cheque n. _____ do Bancn _____
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA | 104-0 | 10498.68290 50902.100044 00000.100834 4 77710000267378

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 16/01/2019
Cedente CLINIMED SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO			CPF/CNPJ 11.754.032/0001-07		Agência / Código do Cedente 0893/868295-0
Data do documento 16/01/2019	Nº do documento 01501202523	Espécie de docto. DM	Aceite NÃO	Data do processamento 16/01/2019	Nosso Número 14/90200000001008-0
Uso do Banco	Carteira 01	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.673,78
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):					(-) Desconto
MULTA DE R\$: 53,48 APOS : 16/01/2019					(-) Outras Deduções/Abatimentos
JUROS DE R\$: 8,82 AO DIA					(+) Mora/Multa/Juros
NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado:	Associacao dos Surdos de Contagem Rua Riso do Prado 198 - Eldorado CONTAGEM	CPF/CNPJ:	26.047.928/0001-15
Sacador/Avalista:		UF: MG	CEP: 32310-410
		CPF/CNPJ:	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

577



Comprovante de Pagamento de Bolet

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:	10498.68290 50902.100044 00000.100834 4 77710000267378
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GRUPO CLINIMED LTDA
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
CPF/CNPJ:	26.047.928/0001-15

Data do Vencimento:	16/01/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	16/01/2019
Valor Nominal do Bolet:	2.673,78
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.673,78
Valor Pago (R\$):	2.673,78
Identificação do Pagamento:	EXAME DIMESSAO

Data/hora da operação:	16/01/2019 16:13:10
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	16413067
Chave de segurança:	F5GURZL46K76MR3V

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: 11754032/0001-07
Razão Social: GRUPO CLINIMED LTDA
Nome Fantasia: CLINIMED SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO
Endereço: R GILDA MARIA DA SILVA 972 / ELDORADO / CONTAGEM / MG / 32310-240

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: 10/01/2019 a 08/02/2019

Certificação Número: 2019011002393769855658

Informação obtida em 15/01/2019, às 13:46:40.

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: GRUPO CLINIMED EIRELI

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 11.754.032/0001-07

Certidão nº: 166264968/2019

Expedição: 15/01/2019, às 13:48:03

Validade: 13/07/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GRUPO CLINIMED EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.754.032/0001-07**, **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

580

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

Nome: **GRUPO CLINIMED EIRELI**
CNPJ: **11.754.032/0001-07**

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 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, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) 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://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 08:45:11 do dia 22/12/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/06/2019.

Código de controle da certidão: **FB9F.7A1B.3B88.0696**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Contagem, 03 de Janeiro de 2019.

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.

<i>MEDICINA DO TRABALHO</i>	<i>77 FUNCIONÁRIOS</i>
<u>EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL</u>	
• Exame Clínico Ocupacional	R\$ 37,00 cada exame clínico ocupacional

Valor Total = R\$ 2849,00

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

ASS. DOS SURDOS DE CONTAGEM (31)

Charlene Lopes

Chalene Lopes

2567-1077

adm@clinimedcontagem.com.br



Contagem, 02 de janeiro de 2019.

PROPOSTA COMERCIAL #20190053

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.

<i>MEDICINA DO TRABALHO</i>	<i>77 funcionários</i>
Valor do Exame Clínico	R\$ 37,00 por funcionário
Valor total de Exames Clínicos	R\$ 2849,00

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.: 35.30-000

CLÁUDIO - MINAS GERAIS

ASS. DOS SURDOS DE CONTAGEM



CONTAGEM, 03 DE JANEIRO DE 2019.

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

584

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	77	38,00 cada	R\$ 2926,00
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 20814/D - SSMT - 11736

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