


138

				PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 267	
Data e Hora da Emissão	02/08/2019 13:57:57	Competência	1/8/2019	Código de Verificação	554513126			
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	253	Local da Prestação	CONTAGEM - MG			
Prestador de Serviço								
Razão Social/Nome		PREVIMED MED. SEG .TRABALHO LTDA - ME						
Nome Fantasia		LABORAR - MEDICINA DO TRABALHO						
CNPJ/CPF	10.997.868/0001-61	Inscrição Municipal	72056691	Município	CONTAGEM - MG			
Endereço e CEP		AVENI AV. JOAO CESAR DE OLIVEIRA ,837 - CIDADE JARDIM ELDORADO CEP: 32315-000						
Complemento		Telefone	2564-0031	e-mail	JAIRMELO05@YAHOO.COM.BR			
Tomador de Serviço								
Razão Social/Nome		SOCIEDADE CULTURAL E RELIGIOSA DE MINAS GERAIS - SCRMG						
CNPJ/CPF	15.621.747/0001-34	Inscrição Municipal	72076381	Município	CONTAGEM - MG			
Endereço e CEP		RUA HONORITA A.OLIVEIRA ,29 - CENTRO/PLANO DIRETOR CEP: 32041-440						
Complemento		Telefone	(31)3212-5834	e-mail	GUSTAVO_MARTINS@ROCHACONTABILIDADEMG.COM.BR			
Discriminação do Serviço								
Prestação de Serviço de exames clínicos admissionais, conforme Termo de Fomento nº 007/2019 e Processo Administrativo 007/2019, para a execução do projeto Transformando Sonhos em Realidade, parceria entre a Secretaria Municipal de Direitos Humanos e Cidadania de Contagem e Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais -SCRMG. Período de prestação de serviços: JULHO/2019.								
TERMO DE FOMENTO 007/2019 PROCESSO ADMINISTRATIVO 007/2019 PROJETO TRANSFORMANDO SONHOS EM REALIDADE SMDHC E SCRMG				PAGUE-SE 08/08/2019 FINALIDADE: Despesa com Pessoal Assinatura: [Assinatura] Assinatura Ordenador Despesa				
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\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)	CSLL (R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor do Serviço R\$		180,00		Natureza Operação	Valor do Serviço R\$		180,00	
(-) 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		0,00		0-Nenhum	Base de Cálculo		180,00	
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00	
(-) ISSQN Retido		3,60		1 - Sim	ISSQN a Reter		(X) Sim () Não	
(=) Valor Líquido R\$		176,40		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$		3,60	
				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. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.								

RECIBO DO PAGADOR

139

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57247 31591.181396 94518.040004 6 79770000017640

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 10/08/2019
Beneficiário PREVIMED MED SEG TRAB LTDA ME CNPJ/CPF 10.997.868/0001-61					Agência/Código Beneficiário 1399/45180-4
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AVENIDA JOAO CESAR DE OLIVEIRA 837 FUN, 32315000 - ELDORADO - CONTAGEM - MG					
Data do documento 02/08/2019	Núm. do documento 253	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 02/08/2019	Nosso Número 157/24315911
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 176,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SOCIEDADE CULTURAL E RELIGIOSA CNPJ/CPF 15.621.747/0001-34 R HONORITA ALVES DE OLIVEIRA, 29, 32040640 - CENTRO - CONTAGEM - MG					
Sacador/Avalista CNPJ/CPF					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57247 31591.181396 94518.040004 6 79770000017640

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 10/08/2019
Beneficiário PREVIMED MED SEG TRAB LTDA ME CNPJ/CPF 10.997.868/0001-61					Agência/Código Beneficiário 1399/45180-4
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AVENIDA JOAO CESAR DE OLIVEIRA 837 FUN, 32315000 - ELDORADO - CONTAGEM - MG					
Data do documento 02/08/2019	Núm. do documento 253	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 02/08/2019	Nosso Número 157/24315911
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 176,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SOCIEDADE CULTURAL E RELIGIOSA CNPJ/CPF 15.621.747/0001-34 R HONORITA ALVES DE OLIVEIRA, 29, 32040640 - CENTRO - CONTAGEM - MG					
Sacador/Avalista CNPJ/CPF					



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

TERMO DE FOMENTO 007/2019
PROCESSO ADMINISTRATIVO 007/2019
PROJETO TRANSFORMANDO
SONHOS EM REALIDADE
SMDHC E SCRMG

130

G338081553907047013
08/08/2019 15:57:19



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:57:19
050300503 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SOCIEDADE C R M GERAIS
AGENCIA: 0503-7 CONTA: 2.618-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191572473159118139694518040004679770000017640

BENEFICIARIO:
PREVIMED MED SEG TRAB LTDA ME
NOME FANTASIA:

PREVIMED MED SEG TRAB LTDA ME
CNPJ: 10.997.868/0001-61

PAGADOR:
SOCIEDADE CULTURAL E RELIGIOSA
CNPJ: 15.621.747/0001-34

NR. DOCUMENTO	80.801
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	08/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	176,40
VALOR COBRADO	176,40

NR. AUTENTICACAO 0.6F8.05E.335.892.E11

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

tendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JA008136 DANIEL JUVENCIO SOARES DOS SANTOS
JA679832 MAXCIMIRA FERREIRA ESTEVE

08/08/2019 15:54:35
08/08/2019 15:57:19

**TERMO DE FOMENTO 007/2019
PROCESSO ADMINISTRATIVO 007/2019
PROJETO TRANSFORMANDO
SONHOS EM REALIDADE
SMDHC E SCRMMG**

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA679832 MAXCIMIRA FERREIRA ESTEVE.



341
D

Contagem, 31 de Julho de 2019.

À
SOCIEDADE CULTURAL E RELIGIOSA DE MINAS GERAIS
CNPJ: 15.621.747/0001-34
Inscrição Estadual: Isento
Estabelecida à Rua Honorita Alves de Oliveira, Nº 29 – CENTRO – CEP: 32.040.640 -
Contagem – MG –
Fone: (31) 3398-3653 - (31) 98978-2683.

FATURA DA EMPRESA: SOCIEDADE CULTURAL E RELIGIOSA DE MINAS GERAIS

Funcionários com atendimentos no mês de Julho de 2019:

EXAMES REALIZADOS:

NOME FUNCIONÁRIO	DATA REALIZAÇÃO DO EXAME	EXAMES REALIZADOS	VALOR
1. JOSE ANTONIO MENDES	23/07/2019 / ADM.	CLINICO	R\$ 30,00
2. LUCIANO MARCO DOS SANTOS	23/07/2019 / ADM.	CLINICO	R\$ 30,00
3. MONICA DE FREITAS FERREIRA	23/07/2019 / ADM.	CLINICO	R\$ 30,00
4. PATRICIA LOURENÇO RIBEIRO	23/07/2019 / PER.	CLINICO	R\$ 30,00
5. REGILENE FERREIRA BARBOSA MOTA	23/07/2019 / ADM.	CLINICO	R\$ 30,00
6. SERGIO MELO DE LIMA	23/07/2019 / ADM.	CLINICO	R\$ 30,00
VALOR TOTAL:			R\$ 180,00

Custos dos exames:

EXAMES REALIZADOS	QUANTIDADE	VALOR POR EXAME	TOTAL
CLINICO	06	R\$ 30,00	R\$ 180,00
TOTAL:			R\$ 180,00

VENCIMENTO: 10/08/2019.

PREVIMED MEDICINA E SEGURANÇA
DO TRABALHO LTDA
10.997.868/0001-61

PREVIMED – MED. E SEG. DO TRABALHO LTDA – AV. JOÃO CESAR DE OLIVEIRA, Nº 837 –
ELDORADO - CONTAGEM – MG – CEP: 32315-000 – Fone/Fax: (031) 2564-5761
E-mail: previmedmedicina@gmail.com

542

PREVENÇÃO – MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA

8



Empresarial

Contagem - MG

@mail.com

CEP





143
D

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
DE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO**

CONTRATADA: PREVIMED - MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA,
estabelecida á Av. João César de Oliveira, Nº 837 – Bairro: Eldorado – Contagem –
MG – CEP: 32.315-000 – Fone: (031) 2564-5761 / 3031-6250 - CNPJ:
10.997.868/0001-61 - Inscrição Estadual: Isento – Representada pelo seu Diretor,
Dr. Aristides Batista de Oliveira, médico, inscrito no CRM-MG sob o nº 12.949.

**CONTRATANTE: SOCIEDADE CULTURAL E RELIGIOSA DE MINAS GERAIS-
SCRMG** - CNPJ: 15.621.747/0001-34- Inscrição Estadual: Isento - Estabelecida á
Rua Honorita Alves de Oliveira, Nº 29 – CENTRO – CEP: 32.040.640 -
CONTAGEM/MG 110 – Contagem – MG - Fone: (31) 3398-3653 - (31) 98978-2683.
Representada Neste Ato pôr Daniel Juvêncio Soares dos Santos - CPF:
041.814.146-04 sob as cláusulas e condições abaixo citadas.

CLÁUSULA 1

1.1- Do objeto do contrato

- O objeto deste contrato é a prestação de serviços profissionais médicos,
exclusivamente para a área de medicina do trabalho. Emissão de ASO. Referente ao
Termo de Fomento Nº 007/2019 – Transformando Sonhos em Realidade, firmando
entre SCRMG e Secretaria Municipal de Direitos Humanos de Contagem.

CLÁUSULA 2

2.1 - Das responsabilidades da contratada

MEDICINA DO TRABALHO

2.1.1 - Elaborar e realizar os seguintes exames médicos obrigatórios pela NR-7,
exigidas pelo ministério do trabalho:

- a) **EXAME ADMISSIONAL:** tem como objetivo avaliar as condições físicas e
mentais do candidato que deverão ser compatíveis com o exercício da função
pleiteada;
- b) **EXAME PERIÓDICO:** Será realizado semestralmente/ anualmente junto aos
trabalhadores expostos ou não a riscos e condições especiais de trabalho que
impliquem no desenvolvimento ou agravamento de doenças ocupacionais;

- 344
- c) **EXAME DEMISSIONAL:** tem como objetivo verificar as condições de saúde do trabalhador por ocasião do seu desligamento para detectar possíveis doenças ocupacionais;
- d) **EXAME DE RETORNO AO TRABALHO:** visa certificar-se de que o trabalhador encontra-se em condições de saúde adequadas ao exercício de sua função após ter se ausentado do trabalho por período igual ou superior a 15 dias em decorrência de doença ou acidentes de natureza ocupacional ou não;
- e) **EXAME DE MUDANÇA DE FUNÇÃO:** tem como objetivo assegurar ao trabalhador o direito de execução de tarefas condizentes com sua capacidade física e mental, em conformidade com a nova função a ser exercida.

2.1.2 – **Exames Subsidiários Básicos de Produtividade:** Independente da consulta clínica preconizamos, também, basicamente a exigência de outros exames cujo objetivo é detectar anormalidades diversas e passíveis de cura que são ignoradas pelo próprio candidato. Referimo-nos à Hemograma, fezes parasitológicas e urina rotina.

2.1.3 – **Exames Complementares Obrigatórios:** A NR. 7 em seu subitem 7.4.1, determina que os exames complementares descritos nos Anexos I e II, devem ser solicitados especificamente para funções determinadas, como parâmetros mínimos de avaliação e acompanhamento médico.

2.1.4 – **Provas funcionais:** Testes de funções práticas de: acuidade visual, acuidade auditiva, função respiratória e função muscular, visando certificar-se da capacidade física e orgânica do candidato em conformidade com a atividade de trabalho, as quais serão cobradas conforme tabela AMB.

2.1.5– Fornecer cópia recebida dos exames no que diz respeito ao item 2.1.2, assinada pelo funcionário submetido ao exame, à empresa **CONTRATANTE**.

2.1.06 – Manter em suas dependências o cadastro da **CONTRATANTE** e relação de todos os funcionários desta.

2.1.07 – **Exames:** Os exames, serão cobrados, conforme tabela de custos.

2.1.08 – A **CONTRATADA** somente se responsabilizará pelos funcionários examinados que a ela forem informados pela **CONTRATANTE**.

2.1.09 – **FMI (Ficha Médica Individual):** A ficha de inclusão, exames médicos, laboratoriais e complementares, provas funcionais e conclusões aplicadas serão

145
8

registrados em formulários próprios individuais que ficarão arquivados sob a guarda da **CONTRATADA** durante o período de vigência do contrato. As FMI's deverão permanecer arquivadas por um período de 20 anos, após o desligamento do funcionário da empresa.

2.1.10 – **(ASO) Atestado de Saúde Ocupacional:** O ASO será emitido após a realização de qualquer das modalidades de exames em 02 vias, a primeira deverá ser arquivada no local de trabalho, a disposição da fiscalização do MTB. e a segunda será entregue ao trabalhador mediante assinatura na primeira via.

CLAÚSULA 3

3.1 - Tabelas de custos de Exames:

EXAMES	VALORES
EXAME CLINICO (ASO)	R\$ 30,00 CADA

1. **OBS.: Valor a ser pago a via boleto bancário.**

CLAÚSULA 4

4.1 Local de atendimento e disposições gerais

4.1.1 - A **CONTRATADA** prestará os serviços acima mencionados em sua unidade nos horários de 8:00 às 11:30 horas de 2º a 6º feira, com dia e horário marcados com antecedência de 36 horas.

4.1.2 – A **CONTRATADA** não assumirá responsabilidades por despesas decorrentes de outros serviços médicos não estabelecidos neste contrato.

4.1.3 – O início do serviço dar-se-ão a partir da entrega da documentação exigida pela **CONTRATANTE** (ficha de inclusão devidamente preenchida), e somente serão interrompidos por rescisão contratual.

CLAÚSULA 5

5.1 - Do pagamento

5.1.1 - **VENCIMENTO DAS MENSALIDADES:** Os pagamentos das mensalidades e faturas dos exames serão efetuados até o dia 30 (Trinta) de cada mês ou á combinar o dia ideal para a **CONTRATANTE**, **a data de vencimento será todo dia 10 (Dez) do mês subsequente.**

4
Q

5.1.2 - O não pagamento, no prazo, das quantias estabelecidas acima nas cláusulas 6.1; 6.2; 6.3; acarretará em juros de 10% ao mês e multa de 2%.

5.2 – Da duração do contrato

5.2.1 – Este contrato terá duração anual a iniciar-se em **05/07/2019** e com termino em **04/07/2020** considerando-se prorrogado por igual período se uma das partes não comunicar por escrito a outra com antecedência mínima 30 (trinta) dias.

5.3 - REAJUSTES

5.3.1 – Os valores expressos neste contrato serão reajustados anualmente com base na variação do IGP-M oficial, ou por outro índice que venha substituí-lo oficialmente no caso de sua extinção, ou por outro acordo entre as parte, sendo comunicado com no mínimo 15 dias antes da alteração.

CLÁUSULA 6

6.1 - Da rescisão do Contrato

6.1.1 – A rescisão do contrato ocorrerá na data de seu término no item 7.1.1, devendo ser comunicado a outra parte expressamente com antecedência mínima de 30 (trinta) dias. Não Será cobrada nenhuma tarifa rescisória, exceto as despesas que resultem das obrigações contratuais já assumidas.

6.1.2 – Considerar-se á ainda rescindido o contrato, de pleno direito se a **CONTRATANTE** deixar de efetuar o pagamento das contribuições ou da fatura dos exames necessários ao PCMSO até 15 (quinze) diás após o vencimento.



6.1.3 – Qualquer uma das partes poderá rescindir o contrato.

6.1.4 – A transferência das FMI's referentes ao PCMSO para novo coordenador ficará condicionada á:

- a) No prazo de 30 (trinta) dias antes do encerramento do contrato indicar por escrito o novo coordenador com respectivo CRM, para retirada dos documentos;
- b) Ao pagamento de todas as parcelas já assumidas.

6.1.5 – Expirado o prazo de 30 (trinta) dias, após encerramento do contrato e pagamento dos valores dos serviços já executados será cobrado, a **CONTRATANTE**

346
D


5


347
D

pagará a **CONTRATADA**, pela guarda dos prontuários o valor de R\$ 1,00 (um real) por prontuário quinzenalmente.

CLÁUSULA 7

7.1 – Do foro

7.1.1 – As partes contratantes elegem o foro de contagem em detrimento de qualquer outro, pôr mais privilegiado que seja para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato de prestação de serviços.


E pôr estarem acordados e para que produza seus efeitos legais, assinam o presente contrato em duas vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas presentes no ato

Contagem, 05 de Julho de 2019.



Previmed – Med. e Seg. Do Trabalho Ltda

CPF: 053.859.126-97



Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG

Soares dos Santos
Presidente
Sociedade Cultural e Religiosa
de Minas Gerais - SCRMG
CNPJ 15.621.747/0001-34



Testemunha

NOME: DANIELA ROSA MAGNO

CPF: 066.689.166-43



Testemunha

NOME: Sônia Maria Marques

CPF: 853.007.756-72
MG - 5.806.726

10.997.868/0001-61

PREVIMED - MEDICINA E
SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA - ME
Av. João César de Oliveira, 837, Salas 101 a 105
Bairro Eldorado - CEP 32.315-000
CONTAGEM - MG

148

Previ ed

Contagem, 11 de Julho de 2019.

PROPOSTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
EXAMES OCUPACIONAIS

A
SOCIEDADE CULTURAL E RELIGIOSA DE MINAS GERAIS
A/C: SRA. SÔNIA MARIA
TEL: (31) 98978-2683
E-MAIL: administrativo@scrmg.org.br
CNPJ: 15.621.747/0001-34
Rua Honorita Alves de Oliveira, 29 – Centro
CEP: 32.040-640 – Contagem/MG

10.997.868/0001-61
PREVIMED - MEDICINA E
SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA. - ME
Av. João César de Oliveira, 837, Salas 101 a 104
Bairro Eldorado - CEP 32.315-000
CONTAGEM - MG

A PREVIMED, empresa especializada em Medicina e Segurança do Trabalho, conta com uma equipe de profissionais qualificados, (Fonoaudióloga, Médico do trabalho, Engenheiro e Técnico de segurança do trabalho), para lhe prestar o melhor serviço em assessoria nesta área, de acordo com a legislação do Ministério do Trabalho, atendendo as Portarias 24 e 25 (NR 7 e NR 9 – Normas regulamentadoras), com o intuito de proporcionar tranquilidade e segurança para a rotina de trabalho da sua empresa e proteção à saúde dos seus colaboradores. Por essas razões, estamos buscando com nossa responsabilidade e experiência, um alto grau de confiabilidade e respeito junto à sua empresa.

Segue abaixo a relação de nossos serviços com seus respectivos custos.

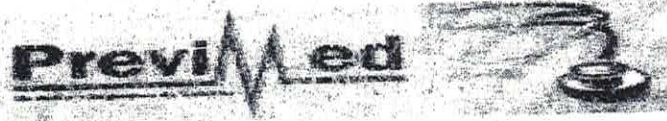
VALORES DE EXAMES POR FUNÇÃO:

Função de Coordenador: Clínico.....R\$ 30,00 cada
Função de Serviço Gerais: Clínico E Hemograma.....R\$ 30,00 cada
Função de Vigilante Noturno: Clínico.....R\$ 30,00 cada
Função de Auxiliar Administrativo: Clínico.....R\$ 30,00 cada


PREVIMED - MED. E SEG. DO TRABALHO LTDA. ME

PREVIMED – MED. E SEG. DO TRABALHO LTDA – AV. JOÃO CÉSAR DE OLIVEIRA, Nº 837 –
– BAIRRO ELDORADO - CONTAGEM – MG – CEP: 32315-000 –
Fone/Fax: (031) 2564-5761 / 3031-6250 - E-mail: previmedmedicina@gmail.com

149
P



VALIDADE DA PROPOSTA: 30 dias

Para maiores esclarecimentos, nos colocamos á sua disposiçãõ.
Atenciosamente,

Erika Kelly
Departamento Comercial
31 2564-5761


PREVIMED - MED. E SEG. TRABALHO LTDA ME



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

150

D

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

Nome: PREVIMED MED. SEG .TRABALHO LTDA
CNPJ: 10.997.868/0001-61

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 10:11:03 do dia 12/07/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/01/2020.

Código de controle da certidão: **D1BF.54A9.44D1.7BAF**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PREVIMED MED. SEG .TRABALHO LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 10.997.868/0001-61

Certidão nº: 175980316/2019

Expedição: 12/07/2019, às 10:08:19

Validade: 07/01/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PREVIMED MED. SEG .TRABALHO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.997.868/0001-61**, **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.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade do FGTS -
CRF**

Inscrição: 10.997.868/0001-61
Razão Social: PREVIMED MEDICINA SEGURANCA DOTRABALHO
Endereço: AV JOAO CESAR DE OLIVEIRA 837 SL 101 105 / ELDORADO / CONTAGEM / MG / 32315-000

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: 08/07/2019 a 06/08/2019

Certificação Número: 2019070802541352781389

Informação obtida em 12/07/2019 10:13:57

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

152

D



Contagem, 08 de julho de 2019

A Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais

Conforme solicitado, segue valor para realização dos exames admissionais:

- 2 Serviços Gerais R\$ 40,00 cada
- 1 Coordenador R\$ 40,00 cada
- 2 Vigilantes R\$ 40,00 cada
- 1 Auxiliar Administrativo R\$ 40,00 cada

Condições de pagamento: Á vista.

Validade da proposta: 30 dias úteis.

07 495 008/0001-08
 SEMTREL - SEGURANÇA E MEDICINA
 DO TRABALHO ELDORADO LTDA.
 AV. J. J. ... S/Nº - SIA 107
 ...

CONTAGEM - MG
 [Signature]
 CNPJ: 07.495.008/0001-08

SEMTREL - SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO ELDORADO LTDA.



Belo Horizonte, 13 de Maio de 2019.

À

SOCIEDADE CULTURAL E RELIGIOSA DE MINAS GERAIS

Rua Honorita Alves de Oliveira nº 29 Centro, Contagem MG CEP: 32.040-640

CNPJ: 15.621.747/0001-34

ORÇAMENTO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES CLÍNICOS E COMPLEMENTARES**OBJETIVO**

Atendendo solicitação de V.Sª, a **OCUPACIONAL MEDICINA DO TRABALHO LTDA**, com sede na Av. João Pinheiro, nº 146, Salas 903 e 904, Lourdes, CEP 30.130-927, inscrita sob o nº CNPJ 26.231.266/0001-39 encaminha proposta para realização de atendimentos clínicos pertinentes à NR-07, nas dependências da Ocupacional em Belo Horizonte/MG, em conformidade com a Portaria 3.214 de 08/06/1978 do Ministério do Trabalho e Emprego, de forma que seja cumprida a solicitação do médico coordenador.

CUSTOS

EXAME	VALOR
Clínico (Admissional, Demissional, Periódico, Mudança de Função e Retorno ao Trabalho).	RS 30,00 (trinta reais) por funcionário.



Ocupacional

Medicina e Engenharia de Segurança do Trabalho

155

D

Condições de pagamento: A vista no ato do atendimento.

VALIDADE DA PROPOSTA

Esta proposta comercial tem validade de 90 dias.

No aguardo de um pronunciamento favorável, nos colocamos desde já à sua disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Data de aprovação: 13/05/2019

OCUPACIONAL MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO

**Cristina Matos
CONSULTORA COMERCIAL
(31) 3614-9829**



www.ocupacional.com.br

Unidade Lourdes | Tel.: (31) 3614-9800: Av. João Pinheiro, 146 - 9º andar - CEP: 30130-180 - Lourdes - Belo Horizonte/MG

Unidade Centro | Tel.: (31) 3217-9808: Rua da Bahia, 504 - 2º andar - CEP: 30160-010 - Centro - Belo Horizonte/MG

Unidade Eldorado | Tel.: (31) 3514-0400: Av. José Faria da Rocha, 4.423 - CEP: 32310-210 - Eldorado - Contagem/MG