



## Boletos, Convênios e outros

05/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:16:44  
281802818 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO CRESCER  
AGENCIA: 2818-5 CONTA: 5.265-5

ITAU UNIBANCO S.A.

3419157320470926130349088806000287490000003000

BENEFICIARIO:

SEMTREL

NOME FANTASIA:

SEMTREL

CNPJ: 07.195.008/0001-08

PAGADOR:

CENTRO DE REF.A C. E AO ADOLES

CNPJ: 03.888.031/0002-08

NR. DOCUMENTO 40.503

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2018

DATA DO PAGAMENTO 05/04/2018

VALOR DO DOCUMENTO 30,00

VALOR COBRADO 30,00

NR.AUTENTICACAO E.31E.118.843.458.607

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.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J9525829 FILIPE PEREIRA LUCAS COELHO.

**Cobrança Expressa - Emissão de Boleto**



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

**RECIBO DO PAGADOR**

|   |                               |                     |                                       |                                  |   |
|---|-------------------------------|---------------------|---------------------------------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento<br>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO  |                               |                     |                                       |                                  | Vencimento<br>10/04/2018                    |
| Beneficiário<br>SEMTREL CNPJ 07.195.008/0001-08   |                               |                     |                                       |                                  | Agência/Código Beneficiário<br>3039/08880-6 |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista<br>AVENIDA JOAO CESAR DE OLIVEIRA2600 LOJA 107 ELDORADO CONTAGEM MG 32310-000  |                               |                     |                                       |                                  |   |
| Data do documento<br>03/04/2018   | No. Do documento<br>201816187 | Espécie doc.<br>DSI | Aceite<br>N                           | Data Processamento<br>03/04/2018 | Nosso Número<br>157/32470926-1              |
| Uso do Banco  | Carteira<br>157               | Espécie<br>R\$      | Quantidade                            | Valor                            | (=) Valor do Documento<br>30,00             |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,01 AO DIA<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 0,60<br>PROTESTAR APOS 6 DIAS DO VENCIMENTO |                               |                     |                                       |                                  | (-) Descontos/Abatimento                    |
|   |                               |                     |                                       |                                  | (+) Mora/Multa                              |
|   |                               |                     |                                       |                                  | (=) Valor Cobrado                           |
|   |                               |                     |                                       |                                  |   |
| Pagador: CENTRO DE REF.A C. E AO ADOLES   |                               |                     | CNPJ/CPF 03888031000208               |                                  |   |
| Endereço: ALAMEDA COQUEIROS   |                               |                     | 32062-040 CONDOMINIO ESTA CONTAGEM MG |                                  |   |
| Sacador/Avalista:   |                               |                     |                                       |                                  |   |

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57320 47092.613034 90888.060002 8 74900000003000


|   |                               |                     |                                       |                                  |   |
|---|-------------------------------|---------------------|---------------------------------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento<br>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO  |                               |                     |                                       |                                  | Vencimento<br>10/04/2018                    |
| Beneficiário<br>SEMTREL CNPJ 07.195.008/0001-08   |                               |                     |                                       |                                  | Agência/Código Beneficiário<br>3039/08880-6 |
| Data do documento<br>03/04/2018   | No. Do documento<br>201816187 | Espécie doc.<br>DSI | Aceite<br>N                           | Data Processamento<br>03/04/2018 | Nosso Número<br>157/32470926-1              |
| Uso do Banco  | Carteira<br>157               | Espécie<br>R\$      | Quantidade                            | Valor                            | (=) Valor do Documento<br>30,00             |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,01 AO DIA<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 0,60<br>PROTESTAR APOS 6 DIAS DO VENCIMENTO |                               |                     |                                       |                                  | (-) Descontos/Abatimento                    |
|   |                               |                     |                                       |                                  | (+) Mora/Multa                              |
|   |                               |                     |                                       |                                  | (=) Valor Cobrado                           |
|   |                               |                     |                                       |                                  |   |
| Pagador: CENTRO DE REF.A C. E AO ADOLES   |                               |                     | CNPJ/CPF 03888031000208               |                                  |   |
| Endereço: ALAMEDA COQUEIROS   |                               |                     | 32062-040 CONDOMINIO ESTA CONTAGEM MG |                                  |   |
| Sacador/Avalista:   |                               |                     |                                       |                                  |   |


**Ficha de Compensação**  
Autenticação Mecânica





# NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
|  | <b>SEMTREL SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO</b><br><b>ELDORADO LTDA</b><br>Av. JOAO CESAR DE OLIVEIRA, 2600 - 01AND SALA 107<br>CEP: 32340-000 - Bairro: DA GLORIA<br>Município: Contagem - MG<br>E-mail: LEGALIZACAO@AVCONTABILIDADE.COM.BR<br>Fone: ***** | Número da NFS-e<br><h2 style="margin: 0;">201800000016187</h2> |  |
|  | CNPJ / CPF                      Inscrição Estadual    Inscrição Municipal<br>07.195.008/0001-08                      *****                      67186017  | Data do Serviço<br><h3 style="margin: 0;">02/04/2018</h3>      | Código Verificador<br><h3 style="margin: 0;">92e3ddfe</h3> |

|  |                              |   |                                       |
|--|------------------------------|---|---------------------------------------|
|  <b>Município de Contagem/MG</b><br>Secretaria Municipal de Fazenda<br>Fone: (0 ) 0      - <a href="http://nfse.contagem.mg.gov.br/nfse/">http://nfse.contagem.mg.gov.br/nfse/</a> | Dt. de Emissão<br>02/04/2018 | Natureza da Operação<br>Tributação no município | Tributado no Município<br>Contagem/MG |
|--|------------------------------|---|---------------------------------------|

|   |                                 |                         |                  |  |  |  |  |
|---|---------------------------------|-------------------------|------------------|--|--|--|--|
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>   |                                 |                         |                  | <b>Município de Prestação do Serviço</b> |  |  |  |
| Nome / Razão Social<br><b>CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AO ADOLESCENTE</b> |                                 |                         |                  | Contagem/MG                              |  |  |  |
| Endereço<br>Rua JOSE AUGUSTO DINIZ, 150                                       |                                 |                         |                  |  |  |  |  |
| Cidade<br>Contagem  | UF<br>MG                        | Fone<br>3133922217      | CEP<br>32062-040 |  |  |  |  |
| Bairro<br>VILA DARCY RIBEIRO  |                                 |                         |                  |  |  |  |  |
| CNPJ / CPF<br>03.888.031/0002-08  | Inscrição Municipal<br>68460015 | Inscrição Estadual<br>0 |                  |  |  |  |  |
| E-mail<br>DEPARTAMENTOPESSOALCRESCER@GMAIL.COM                                |                                 |                         |                  |  |  |  |  |

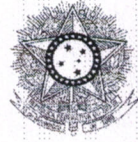
|                                 |                     |                              |
|---------------------------------|---------------------|------------------------------|
| <b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b> |                     |                              |
| Razão Social<br>*****           | CNPJ / CPF<br>***** | Inscrição Municipal<br>***** |
| E-mail<br>*****                 |                     |                              |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS   | VALOR TOTAL | ALIQ.  | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|--|-------------|--------|---------------|--------|
| 01 ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL<br>ISENTO RETENÇÃO INSS CONFORME ARTIGO 148 INCISO 3 IN 3 /2005 | 30,00       | 2,0000 | 0,60          | Não    |

|  |                        |                           |   |                      |                         |           |                      |
|--|------------------------|---------------------------|---|----------------------|-------------------------|-----------|----------------------|
| Código do Serviço<br>04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. |                        |                           |   |                      |                         |           |                      |
| CIDE   | COFINS                 | COFINS Importação         | ICMS  | IOF                  | IPI                     | PIS/PASEP | PIS/PASEP Importação |
| Base Cálculo ISSQN Próprio   | Valor do ISSQN Próprio | Base Cálculo ISSQN Retido | Valor do ISSQN Retido                             | Valor Total do ISSQN | Valor Dedução/Descontos |           |                      |
| 30,00  | 0,60                   | 0,00                      | 0,00  | 0,60                 | 0,00                    |           |                      |
| Valor Total da NFS-e                      30,00  |                        |                           | Valor Líquido da NFS-e                      30,00 |                      |                         |           |                      |

Informações Adicionais  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,60; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;  
 Total: R\$ 0,60.





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SEMTREL - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO ELDORADO LTDA  
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 07.195.008/0001-08

Certidão nº: 166711591/2019

Expedição: 24/01/2019, às 09:43:09

Validade: 22/07/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SEMTREL - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO ELDORADO**  
**L T D A**  
**(MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.195.008/0001-08**, **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**

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

**Nome: SEMTREL - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO ELDORADO LTDA**  
**CNPJ: 07.195.008/0001-08**

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 10:40:17 do dia 07/09/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/03/2019.

Código de controle da certidão: **DF5A.FEEA.B6B9.79A5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



IMPRIMIR

VOLTAR



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 07195008/0001-08  
**Razão Social:** SEMTREL SEG MED TRAB ELDORADO LTDA  
**Endereço:** AV JOAO CESAR DE OLIVEIRA 2600 LJ 107 / NOVO ELDORADO /  
CONTAGEM / MG / 32310-000

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:** 12/01/2019 a 10/02/2019

**Certificação Número:** 2019011202395859299189

Informação obtida em 24/01/2019, às 09:45:44.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





Contagem, 03 de fevereiro de 2018

AO CENTRO DE REFERENCIA A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE -  
ASSOCIAÇÃO CRESCER  
Rua Jose Augusto Diniz, nº 150 Bairro Darcy Ribeiro  
Contagem - MG  
CNPJ: 03.888.031/0002-08  
At.: Filipe Pereira Lucas Coelho  
Fone: 3049-2217

Conforme acertado, confirmamos o convênio realizado entre a empresa, SEMTREL Segurança e Medicina do Trabalho Ltda e a empresa CENTRO DE REFERENCIA A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE – ASSOCIAÇÃO CRESCER, para realização de ASOs (Atestados de Saúde Ocupacional) em caráter avulso, sem a realização de PPRA e/ou PCMSO. Estes ASOs serão realizados na sede da SEMTREL na Av. João César de Oliveira, 2600, sala 107 no Eldorado.

Conforme acordado, será cobrado por cada ASO realizado o valor de R\$30,00 (trinta reais). Os Exames complementares que forem solicitados obrigatoriamente serão cobrados à parte ou após acordo entre as empresas.

Como nosso preço encontra-se defasado, sem reajuste a 4 anos, se necessário proporemos um reajuste e em comum acordo com a empresa faremos um aditivo nesse contrato/

Para a realização do exame o empregado deverá comparecer a nossa sede, portando guia de encaminhamento devidamente carimbada pela **ASSOCIAÇÃO CRESCER** ou através de lista de empregados encaminhados previamente para a SEMTREL, marcando o tipo de exame clínico solicitado e os exames complementares necessários.

**Obs.: Comparecer trazendo documento de identidade que tenha foto.**

Todo dia primeiro de cada mês haverá emissão de nota fiscal e emissão de boleto bancário para pagamento conforme listagem encaminhada à empresa, que poderá ser realizado via depósito bancário, em nossa sede ou via boleto bancário até 5 dias úteis após o recebimento da cobrança.

**ATENÇÃO:**

**Esse convênio terá a vigência de 01 ano a partir da data de assinatura do mesmo.**

**SEMTREL - Segurança e Medicina do Trabalho Eldorado Ltda.**

Área de Saúde: Av. João César de Oliveira, 2600 - Sl 107 - Glória - Contagem/MG - Telefax: (31) 3351-6013  
E-mail: fredericoozanan@uol.com.br

1\*





Contagem 29 janeiro 2018

Ao Centro de Referência a Criança e ao Adolescente

CNPJ 03.888.031/0002-08

Aos cuidados Patricia

Segue cotação para os exames periódico,admissional e demissional no valor de R\$ 30,00 por funcionário.

SEMTREL Segurança e Medicina do  
Trabalho Eldorado Ltda.

*Beuna E. Veronez*

07 195 008/0001-08

SEMTREL SEGURANÇA E MEDICINA  
DO TRABALHO ELDORADO LTDA.

Av. João César de Oliveira, 2600 - Sala 107

B. Glória - CEP 32310-000

CONTAGEM — MG

**SEMTREL - Segurança e Medicina do Trabalho Eldorado Ltda.**

Av. João César de Oliveira, 2600 - SI 107 - Glória - Contagem/MG - Telefax: (31) 3351-6013

E-mail: [Contato@semtrel.com.br](mailto:Contato@semtrel.com.br)



Contagem, 29 de janeiro de 2018.

AO CENTRO DE REFERENCIA A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

CNPJ: 03.888.031/0002-08

Prezados,

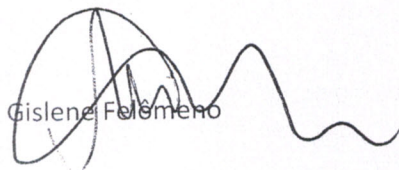
Conforme solicitado, segue nosso orçamento para:

Exame Admissional : R\$ 35,00 cada

Exame Demissional : R\$ 35,00 cada

NOSSO CNPJ: 08.791.578/0001-15

Atenciosamente,

  
Gislene Faleiro





Contagem, 30 de Janeiro de 2018.

À

**CENTRO DE REFERENCIA A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE**

**CNPJ: 03.888.031/0002-08**

**CONTAGEM-MG.**

A\C: Sr. Marcos

Prezado,

Segue abaixo apresentação da nossa proposta comercial.

### **OBJETO DA PROPOSTA**

Realização de prestação de serviços de atendimento de exames.

### **COMPOSIÇÃO DOS CUSTOS**

| PROCEDIMENTOS                                   | VALOR UNITÁRIO |
|---|----------------|
| Exame clínico<br>(ADMISSIONAL /<br>DEMISSIONAL) | R\$ 40,00      |

### **VALIDADE DA PROPOSTA**

Esta proposta terá validade 10 dias.

### **PRAZO PAGAMENTO À VISTA .**

Certos de estarmos em condições de exercer uma parceria responsável e efetivamente integrada com a sua Empresa, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

Ariane Pedrosa

Diretora Administrativa Comercial