



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
1777

Data e Hora da Emissão:	07/10/2019 12:12:19	Competência:	7/10/2019	Código de Verificação:	526919982
Número do RPS:		No. da NFS-e emitida:		Local de Prestação:	CONTAGEM - MG

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome:	CONSULTORIA TECNICA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA				
Nome Fantasia:					
CNPJ/CPF:	23.849.490/0001-09	Inscrição Municipal:	28157019	Município:	CONTAGEM - MG
Endereço e CEP:	AVENIA AV. JOAO CESAR DE OLIVEIRA, 1007 - CIDADE JARDIM EL DORADO CEP: 32315-000				
Complemento:	SALA 311	Telefone:	3352-2974	e-mail:	conservatriunfo@ig.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome:	INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS				
CNPJ/CPF:	17.359.415/0001-59	Inscrição Municipal:	72049016	Município:	CONTAGEM - MG
Endereço e CEP:	RUA CARLOS PINHEIRO CHAGAS, 175 - BALNEARIO DA RESSACA CEP: 32113-460				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	LARDEMARCOS@LARDEMARCOS.ORG.BR

Descrições do Serviço

MENSALIDADE PPRA/PCMSO/PPP-09/2019- 56,00  
ECONOMIA SOLIDARIA - TC - 002/2018

VALORES APROXIMADOS DE TRIBUTOS  
- IMPOSTO MUNICIPAL - 2,85%  
- IMPOSTOS FEDERAIS - 2,67%

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 749019999 - outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código de Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIB (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	ISS (R\$)	CSLL (R\$)
Exatidão em valores Prestador do Serviço		Natureza Operação		Cálculo de ISSQN conforme Município
Valor do Serviço (R\$)	56,00	1 - Tributação no município	Valor do Serviço (R\$)	56,00
(0) Desconto incondicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(1) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(1) Desconto Condicionado	0,00	0 - Nenhum	(2) Desconto incondicionado	0,00
(2) Retenções Federais	0,00	Opção Simples Nacional	Base de Cálculo	56,00
(3) Outras Retenções	0,00	1 - Sim	(X) Percentual (%)	2,85
(4) ISSQN Federal	1,60	Incentivos Culturais	ISSQN a Pagar	(X) Sim ( ) Não
(5) Valor Líquido (R\$)	54,40	2 - Não	(1) Valor do ISSQN (R\$)	1,60

Aviso: 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.

60  
INSTIT. ESPIRITA  
LAR DE MARCOS



## Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.359.415/0001-59
<b>Nome:</b>	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
<b>Conta de débito:</b>	1532 / 003 / 00000163-5

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	10497.68763.48990.100041.00020.113940.8 80430000005440
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
<b>Código do Banco:</b>	104
<b>Código do ISPB:</b>	00360305
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	CONSULTORIA TECNICA EM SEGURANCA E MEDIC
<b>Nome/Razão Social:</b>	CONSULTORIA TECNICA EM SEGURANCA E MEDIC
<b>CPF/CNPJ:</b>	23.849.490/0001-09
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INST. ESPIRITA LAR DE MARCOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.359.415/0001-59
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.359.415/0001-59

<b>Data do Vencimento:</b>	15/10/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/10/2019
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	54,40
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	54,40
<b>Valor Pago (R\$):</b>	54,40
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NFS E 2019 1777

<b>Data/hora da operação:</b>	15/10/2019 09:34:35
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	088148298
<b>Chave de segurança:</b>	SKFKFXFVHP160X2Q

**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

15/10/2019 09:34:35  
  
 INST. ESPIRITA  
 LAR DE MARCOS

**CAIXA**

104-0 10497.68763 48990.100041 00020.113940 8 80430000005440

Local de pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>				Vencimento <b>15/10/2019</b>	
Beneficiário <b>ISTEC</b>				CPF/CNPJ <b>23.849.490/0001-09</b>	
Data do documento <b>07/10/2019</b>		Nº do documento <b>1777</b>		Agência / Código do Cedente <b>0893/768754-8</b>	
Espécie de doc.º <b>CH</b>		Agilidade <b>NÃO</b>		Número <b>14/990000000201139-8</b>	
Data do processamento <b>07/10/2019</b>		Valor		<b>(+) Valor do Documento 54,40</b>	
Código do Banco <b>01</b>		Moeda <b>R\$</b>		(-) Desconto	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):					
Multa de R\$: 1,09 APOS: 15/10/2019					
Juros de R\$: 0,18 AO DIA					
NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO					
(-) Outras Deduções/Abatimentos					
(-) Mora/Multa/Juros					
(-) Outros Acréscimos					
(-) Valor Cobrado					

Sacado: INST. ESPIRITA LAR DE MARCOS  
R. Carlos Pinheiro Chagas, 170 - Ressaca  
Contagem

CPF/CNPJ: 17.359.415/0001-59  
UF: MG CEP: 32113-460  
CPF/CNPJ:

Sacado(s) validado(s)

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



02  
INST. ESPIRITA  
LAR DE MARCOS

**INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS - ECONOMIA SOLIDARIA - TC - 002/2018**

	CENTRO DE CUSTO	EMPREGADO	VALOR
1	ECONOMIA SOLIDÁRIA - TC 002/2018	BARBARA CAROLINE DE LIMA ALVES	R\$ 8,00
2	ECONOMIA SOLIDÁRIA - TC 002/2018	CARLOS ANTONIO DE OLIVEIRA	R\$ 8,00
3	ECONOMIA SOLIDÁRIA - TC 002/2018	CHAMIL SCHUBERT DOS REIS OLIVEIRA	R\$ 8,00
4	ECONOMIA SOLIDÁRIA - TC 002/2018	LUCIO RODRIGUES GALVAO	R\$ 8,00
5	ECONOMIA SOLIDÁRIA - TC 002/2018	POLLYANNA STUART LIMA	R\$ 8,00
6	ECONOMIA SOLIDÁRIA - TC 002/2018	RONALDO DA SILVA	R\$ 8,00
7	ECONOMIA SOLIDÁRIA - TC 002/2018	YAGO FERNANDES DA COSTA	R\$ 8,00
	TOTAL		<b>R\$ 56,00</b>

63  
INSTITUIÇÃO ESPIRITA  
LAR DE MARCOS



## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

### *Cláusula Primeira* DA QUALIFICAÇÃO DOS CONTRATANTES

- 1.1 **CONTRATANTE:** pelo presente instrumento contratual é na melhor forma de direito, de um lado como **CONTRATANTE, INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS**, com sede em Contagem - MG, na Rua Carlos Pinheiro Chagas, 170, Bairro Ressaca, CEP 32.113-460, CNPJ sob nº 17.359.415/0001-59, Inscrição Estadual Isenta.
- 1.2 **COTRATADA** e de outro lado, na qualidade de **CONTRATADA, CONSTEC CONSULTORIA TÉCNICA EM SEG. E MEDICINA DO TRABALHO LTDA**, pessoa jurídica de direito privado com sede na cidade de Contagem - MG, na Av. João César de Oliveira, 1007, Bairro Eldorado, CEP 32.315-000, devidamente constituída e registrada no CNPJ sob nº **23.849.490/0001-09**, neste ato, representada na forma de seus atos constitutivos, têm, entre si, justo e livremente contratado o seguinte:

### *Cláusula segunda* DO OBJETO DO CONTRATO

- 2.1 A **CONTRATADA** se compromete a prestar serviços de segurança e medicina ocupacional - PCMSO, PPRA, PPP aos empregados indicados ou inscritos pela **CONTRATANTE**, nas formas e condições previstas neste contrato, bem como a estabelecer uniformizações de critérios e de procedimentos nas atividades médicas de saúde ocupacional e segurança do trabalho.
- 2.2 Os serviços contidos neste contrato serão prestados segundo as exigências legais de segurança e medicina ocupacional vigentes à época do atendimento ou da prestação do serviço.

### *Cláusula Terceira* DAS DENOMINAÇÕES

- 3.1 Para efeito do presente contrato, adotam-se as seguintes definições:
- 3.1.1 **Exame Médico Ocupacional:** é toda avaliação de saúde correlacionada ao cargo e ao ambiente de trabalho, conforme determina o PCMSO.
- 3.1.2 **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.
- 3.1.3 **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.
- 3.1.4 **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.
- 3.1.5 **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.
- 3.1.6 **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.
- 3.1.7 **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.

### *Cláusula quarta* DAS ATRIBUIÇÕES DAS PARTES



Constec

www.constecbh.com.br

**Segurança e Medicina do Trabalho**  
**Elaboração e implementação de PPR, PCMSO, PCMAT, LTCAT.**

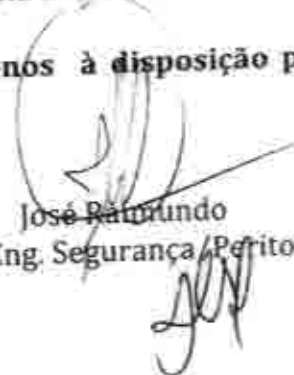
**TABELA DE VALORES PARA EXAMES COMPLEMENTARES**  
(Exames só serão solicitados caso necessário, conforme risco na função)

TIPO DE EXAME	PRAZO PREVISTO	VALOR POR EXAME
Hemograma completo	48 horas	R\$ 10,00
Audiometria	Mesmo dia	R\$ 25,00
Acuidade Visual	Mesmo dia	R\$ 20,00
Parasitológico de fezes	48 horas	R\$ 10,00
Urina de rotina	24 horas	R\$ 10,00
Eletroencefalograma	72 horas	R\$ 45,00
Eletrocardiograma	72 horas	R\$ 40,00
Raios-X do tórax	72 horas	R\$ 45,00
Espirametria	72 horas	R\$ 45,00
Glicose em jejum	48 horas	R\$ 10,00
Colesterol total	72 horas	R\$ 10,00
Colesterol fraçãoado	72 horas	R\$ 25,00
Colinesterase	72 horas	R\$ 10,00
VDRL - Reação	72 horas	R\$ 10,00
Triglicerídeos	72 horas	R\$ 10,00
Ácido hipúrico e metil hipúrico	72 horas	R\$ 26,00 cada
Dosagem de chumbo	72 horas	R\$ 26,00
Grupo Sanguíneo + Fator Rh	72 horas	R\$ 10,00
Exames toxicológico motorista C, D e E	5 a 12 dias	R\$ 240,00
Avaliação Psicológica	48 horas	R\$ 150,00
Romberg	Mesmo dia	R\$ 20,00


Nota: Valores sujeitos a alterações, conforme tabela da AMB

No aguardo de um pronunciamento favorável colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

  
José Raimundo  
Eng. Segurança / Perito

Av. João César de Oliveira, 1007 - salas 308/312 - 3º andar - Eldorado - Contagem - MG  
Telefone: (31) 3352-2974 / 3395-3986 - www.constecbh.com.br

  
INST. ESPÍRITA  
LAF MARCOS



**Segurança e Medicina do Trabalho**  
**Elaboração e implementação de PPRA, PCMSO, PCMAT, LTCAT.**

**C - PPP - PERFIL PROFISSIONAL PREVIDENCIÁRIO**

Trata-se de um documento histórico-laboral, individual do trabalhador, destinado a prestar informações ao INSS relativas a efetiva exposição a agentes nocivos que entre outras informações registra dados administrativos, atividades desenvolvidas, registros ambientais com base no LTCAT/PPRA e resultados de monitorização biológica com base no PCMSO e PPRA. Assim sendo, a empresa deverá atualizá-lo e mantê-lo em arquivo magnético para fiscalização e atualização. O PPP deverá ser emitido fisicamente (papel) nas seguintes situações :

- a) por ocasião do encerramento de contrato de trabalho, quando deverá ser emitido em meio físico (papel), em duas vias, com fornecimento de uma das vias para o empregado mediante recibo na 2ª via.
- b) Para ser encaminhado à Perícia Médica da Previdência Social, em meio físico (papel), por ocasião de requerimento de benefícios por incapacidade.
- c) Para fins de requerimento de reconhecimentos períodos laborados em condições especiais (aposentadoria especial)

**D - REMUNERAÇÃO DOS NOSSOS SERVIÇOS POR PROGRAMAS**

Serviço	Valores
Elaboração do PCMSO e PPRA/LTCAT	R\$ 8,00 por funcionário mês
Medição de agentes (ruído, calor e outros)	incluso
Exames clínicos ocupacionais (Admissional, demissional, periódico, mudança de função e retorno ao trabalho)	incluso
Elaboração de PPP-Perfil Profissiográfico Previdenciário.	incluso
Visita técnica para levantamento de dados	incluso
Acesso ao Documento Rápido - Software Online	incluso
Exames complementares	Vide tabela abaixo

93  
INST. ESPÍRITA  
PARA MILITARES



## PROPOSTA COMERCIAL OCUPACIONAL

<b>ENGENHARIA DE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO</b>	<b>INVESTIMENTO*</b>
Elaboração e coordenação do PCMSO/PPRA/LTCAT (conforme NR 07,09)	R\$ 10,90 (*)
ANÁLISE ERGONÔMICA – AET (Conforme NR 17)	A CRITÉRIO DE CONTRATAÇÃO
Realização dos formulários PPP (conforme Instrução Normativa/INSS/DC nº 84/2002)	CORTESIA
Treinamento EPI, Designado de CIPA, Primeiros Socorros, Combate Incêndio (Conforme NR 6, 5,7,23)	CORTESIA
Ordem de Serviço (Conforme NR 1)	CORTESIA
Realização de VISITAS TÉCNICAS DE ACOMPANHAMENTO	CORTESIA
Realização de medições de RUÍDO E CALOR para primeiros levantamentos até 5 pontos.	CORTESIA
ATENDIMENTOS IN LOCO para grupo superior à 20 colaboradores a cada 4 horas	CORTESIA
Inclusão de novos cargos / Alteração de Layout /	CORTESIA
Realização dos EXAMES CLÍNICOS - Admissional, Demissional, Periódico, Mudança de Função e Retorno ao Trabalho	CORTESIA
Treinamento e autorização de acesso ao sistema SOC – Software Integrado de Gestão Ocupacional	CORTESIA

(\*) O total dessa proposta é de R\$ 10,90 (dez reais e noventa centavos) por funcionário, por mês, pelos programas e serviços, sendo mínimo de 50 funcionários para faturamento.

### **CONDIÇÕES DE PAGAMENTO PROGRAMAS**

O pagamento deverá realizar-se mensalmente até o dia 30, mediante emissão de Nota Fiscal e Boleto Bancário.

[www.ocupacional.com.br](http://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

83  
MEST. ESPRINTA  
LARI MARCOS





## TABELA DE EXAMES COMPLEMENTARES, SE NECESSÁRIO

EXAME	VALOR
Audiometria	R\$ 29,00
Hemograma Completo	R\$ 9,00
ECG	R\$ 35,00
EEG	R\$ 38,00
Acuidade Visual	R\$ 29,00
Glicemia	R\$ 9,20

### **CONDIÇÕES DE PAGAMENTO EXAMES**

O pagamento dos exames deverá realizar-se mensalmente até o dia 15 do mês subsequente, mediante emissão de Nota Fiscal e Boleto Bancário.

● Os valores são válidos para dentro de Belo Horizonte e Contagem. Outros exames se necessário serão orçados à parte.

● Medições de produtos químicos serão orçadas à parte, de acordo com o elemento a ser analisado.

### **FORMA DE REAJUSTE**

O contrato será corrigido anualmente pelo Índice Geral de Preços do Mercado - IGPM apurado nos 12 (doze) meses anteriores.

### **PRAZO DO CONTRATO**

Vigência de 12 (doze) meses, podendo ser renovado por igual período.

### ● **COMPROMISSO**

Não feche seu contrato sem falar conosco, traga seu orçamento que nos empenharemos ao máximo para cobrir o preço. Conte sempre com nossa experiência e profissionalismo.