



### 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 / 00003657-9

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	10497.68763 48990.100041 00020.243804 4 83470000020304
<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>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CONSULTORIA TECNICA EM SEGURANCA E MEDIC
<b>CPF/CNPJ:</b>	CONSULTORIA TECNICA EM SEGURANCA E MEDIC 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>	14/08/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	14/08/2020
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	203,04
<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>	203,04
<b>Valor Pago (R\$):</b>	203,04
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NFE 2020 2831

<b>Data/hora da operação:</b>	14/08/2020 11:33:23
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	027305708
<b>Chave de segurança:</b>	LVLZW485CX1229KG

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

*\* Pro Rata de R\$ 9,73*

*\* Pro Rata de R\$ 193,31*  
*Relação de Pag. aplicações*  
*financeira*

**CAIXA****COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA**

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

OUVIDORIA 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Cedente <b>CONSTEC</b>		CPF/CNPJ <b>23.849.490/0001-09</b>		Agência / Código do Cedente <b>0893/768764-8</b>	
Endereço do cedente <b>AV JOAO CESAR DE OLIVEIRA 1007 -S-311 - ELDORADO - CONTAGEM</b>				UF <b>MG</b>	CEP <b>32315000</b>
Data do documento <b>07/08/2020</b>	Nº do documento <b>2831</b>	Espécie documento <b>CH</b>	Carteira <b>01</b>	Data do processamento <b>07/08/2020</b>	Nosso Número <b>14/990000000202438-4</b>
Sacado <b>INST. ESPIRITA LAR DE MARCOS</b>				CPF/CNPJ <b>17.359.415/0001-59</b>	
Endereço do sacado <b>R. Carlos Pinheiro Chagas, 170 - Ressaca - Contagem</b>				UF <b>MG</b>	CEP <b>32113-460</b>
Sacador/avalista				CPF/CNPJ	

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

MULTA DE R\$: 4,06 APOS : 14/08/2020  
 JUROS DE R\$: 0,67 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

MENSALIDADE PPRA-PCMSO-PPP- 07-2020  
 SRT - TC - 001-2020

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	
R\$			14/08/2020	203,04	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

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

**CAIXA**

104-0 | 10497.68763 48990.100041 00020.243804 4 83470000020304

Pagamento REFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento	14/08/2020
Cedente <b>CONSTEC</b>		CPF/CNPJ <b>23.849.490/0001-09</b>		Agência / Código do Cedente <b>0893/768764-8</b>		
Data do documento <b>07/08/2020</b>	Nº do documento <b>2831</b>	Espécie de docto. <b>CH</b>	Carteira <b>NÃO</b>	Data do processamento <b>07/08/2020</b>	Nosso Número <b>14/990000000202438-4</b>	
do Banco	Carteira <b>01</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	[=] Valor do Documento <b>203,04</b>	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):					(-) Desconto	
MULTA DE R\$: 4,06 APOS : 14/08/2020 JUROS DE R\$: 0,67 AO DIA					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO					(+/-) Mora/Multa/Juros	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					[=] Valor Cobrado	
Do: <b>INST. ESPIRITA LAR DE MARCOS</b> <b>R. Carlos Pinheiro Chagas, 170 - Ressaca</b> <b>Contagem</b>				CPF/CNPJ:	<b>17.359.415/0001-59</b>	
Sacador/Avalista				UF	<b>MG</b>	
				CEP:	<b>32113-460</b>	
				CPF/CNPJ:		

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





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

Número da  
NFS-e  
2831



Data e Hora da Emissão	07/08/2020 10:06:26	Competência	7/8/2020	Código de Verificação	HG23ZAI5W
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG

Razão Social/Nome	CONSULTORIA TECNICA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	23.849.490/0001-09	Inscrição Municipal	28137019	Município	CONTAGEM - MG
Endereço e CEP	AVENI AV. JOAO CESAR DE OLIVEIRA ,1007 - CIDADE JARDIM ELDORADO CEP: 32315-000				
Complemento	SALA 311	Telefone	3352-2974	e-mail	conservatriunfo@ig.com.br

Razão Social/Nome	INSTITUCAO ESPIRITA LAR DE MARCOS				
CNPJ/CPF	17.359.415/0001-59	Inscrição Municipal	72049016	Município	CONTAGEM - MG
Endereço e CEP	RUA CARLOS PINHEIRO CHAGAS ,170 - BALNEARIO DA RESSACA CEP: 32113-460				
Complemento		Telefone		e-mail	LARDEMARCOS@LARDEMARCOS.ORG.BR

MENSALIDADE PPRA/PCMSO/PPP - 07/2020 - 189,00  
EXAMES COMPLEMENTARES - 20,00  
SRT - TC- 001/2020

VALORES APROXIMADOS DE TRIBUTOS  
- IMPOSTO MUNICIPAL - 2,85%  
- IMPOSTOS FEDERAIS - 2,87%

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

Código de Obra		Código ART	
ISS (R\$)		COFINS (R\$)	
IR (R\$)		NSS (R\$)	
CSLL (R\$)			

Detalhamento dos valores Prestados			
Valor do Serviço - R\$		Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$
(-) Desconto incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota - %
(-) ISSQN Retido	5,96	1 - Sim	ISSQN a Reter
(=) Valor Líquido - R\$	203,04	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN - R\$
		2-Não	

**Avisos**

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://contagem.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

**INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS - SRT - SERV RES. TERAPEUTICA TC: 001/2020**

CENTRO DE CUSTO	EMPREGADO	VALOR
1 SRT- SERV. DE RESID. TERAPEUTIC	ALEXANDRA SANTANA LIMA	R\$ 9,00
2 SRT- SERV. DE RESID. TERAPEUTIC	ANDREA JOSE GOUVEA	R\$ 9,00
3 SRT- SERV. DE RESID. TERAPEUTIC	DAIANE LIMA DA SILVA MENDES	R\$ 9,00
4 SRT- SERV. DE RESID. TERAPEUTIC	DANIELA CRISTINA M DOS SANTOS	R\$ 9,00
5 SRT- SERV. DE RESID. TERAPEUTIC	DEBORA FAVARO MEDES DE OLIVEIRA	R\$ 9,00
6 SRT- SERV. DE RESID. TERAPEUTIC	ELAINE CRISTINA MAIA	R\$ 9,00
7 SRT- SERV. DE RESID. TERAPEUTIC	ELIZABETH NUNES MAGALHAES SOUZA	R\$ 9,00
8 SRT- SERV. DE RESID. TERAPEUTIC	FERNANDO DE JESUS BATISTA	R\$ 9,00
9 SRT- SERV. DE RESID. TERAPEUTIC	GIZELIA SANTANA LIMA	R\$ 9,00
10 SRT- SERV. DE RESID. TERAPEUTIC	ISIS CAROLINA BATISTA DUQUE	R\$ 9,00
11 SRT- SERV. DE RESID. TERAPEUTIC	IVANEIDE FERREIRA SILVA	R\$ 9,00
12 SRT- SERV. DE RESID. TERAPEUTIC	MARIA CELIA GOMES OLIVEIRA	R\$ 9,00
13 SRT- SERV. DE RESID. TERAPEUTIC	MARIA DA GLORIA PEREIRA	R\$ 9,00
14 SRT- SERV. DE RESID. TERAPEUTIC	MARINALVA DIAS SOUZA	R\$ 9,00
15 SRT- SERV. DE RESID. TERAPEUTIC	MATHIAS AMBROSIO NETO	R\$ 9,00
16 SRT- SERV. DE RESID. TERAPEUTIC	RAQUEL NEVES DE FREITAS	R\$ 9,00
17 SRT- SERV. DE RESID. TERAPEUTIC	ROSIMARY DIAS SOUZA PEREIRA	R\$ 9,00
18 SRT- SERV. DE RESID. TERAPEUTIC	SILVANIA APARECIDA FERRAZ	R\$ 9,00
19 SRT- SERV. DE RESID. TERAPEUTIC	VALERIA APARECIDA DA SILVA	R\$ 9,00
20 SRT- SERV. DE RESID. TERAPEUTIC	VALERIA DA SILVA	R\$ 9,00
21 SRT- SERV. DE RESID. TERAPEUTIC	WELINTON INACIO RAMOS	R\$ 9,00
HEMOGRAMA C + EPF		R\$ 20,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 209,00</b>



## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

### *Cláusula Primeira* **DA QUALIFICAÇÃO DOS CONTRATANTES**

- 1.1 **CONTRATANTE:** pelo presente instrumento contratual e 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**

---

Av. João César de Oliveira, 1007 - salas 311/312 - 3º andar - Eldorado - Contagem - MG  
Cep.: 32315-000 - Telefax: (31) 3352-2974 - e-mail: constec.bh@terra.com.br



7.3.1. PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais, contendo no documento base: o reconhecimento, identificação e avaliações qualitativa e quantitativa dos riscos ambientais, especificações de medidas de controle, o cronograma anual com estabelecimento de metas e prioridades, sendo de responsabilidade da contratante o cumprimento do cronograma.

7.3.2. PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional, com as seguintes disponibilidades:

7.3.2.1. Exames Médicos Admissional; Periódico; de Retorno ao Trabalho; de Mudança de Função; Demissional e relatório anual da NR-7.

7.3.3. PPP – Perfil Profissiográfico Previdenciário;

7.3.5. Exames Complementares, conforme definido no PCMSO.

7.3.6. Outros exames a critério médico.

7.5. Os limites de uso e disponibilização dos serviços ora contratado fica a cargo do que preceitua a NR-7, NR-9 do MTE, e Instrução Normativa do INSS.

#### *Cláusula Oitava* **DAS EXCLUSÕES**

8.1. O presente contrato não prevê cobertura a eventos futuros e incertos, exceto acidente de trabalho nos limites e condições estabelecidas. Também não está incluído como dever da CONTRATADA a realização de exames complementares ou auxiliares de diagnóstico e terapia bem como disponibilização de tratamento pelo médico do trabalho ou de outra especialidade, visando a saúde do trabalhador.

8.2. As informações no PPP para datas anteriores ao registro do funcionário no sistema da CONTRATADA, não serão de responsabilidade desta.

#### *Cláusula Nona* **DAS CONDIÇÕES DE ATENDIMENTO**

9.1. Para que os empregados sejam atendidos pela CONTRATADA, a CONTRATANTE deverá agendar (previamente) os exames admissionais, mudança de função, retorno ao trabalho, periódicos e demissionais. Além disso, deverá encaminhá-lo com a "Ficha de Encaminhamento" constando todos os dados, inclusive especificando o cargo ocupado ou a ser ocupado (Conforme CTPS) e setor de trabalho.

9.2. O empregado deverá comparecer à sede da CONTRATADA e apresentar documento de identificação o qual será solicitado em todas as etapas do atendimento, sendo permitido à CONTRATADA efetuar constatação de veracidade, não será atendido se não apresentar o ficha de encaminhamento e identidade.

9.3. Para o atendimento direto dentro da sede da CONTRATANTE, a mesma deverá apresentar o mínimo de 25 funcionários, agendando com antecedência data e horário de atendimento, disponibilizando local fechado e arejado.

#### *Cláusula Décima* **DO PREÇO E DO PAGAMENTO**

10.1. O preço estabelecido pelos serviços contratados será o resultado da multiplicação do número total de funcionários cadastrados no sistema pelo valor de R\$ 9,00 (nove reais) *per capita mensal*.

10.1.1 O número mínimo de funcionários para o valor acordado será de 100 (cem) funcionários.

10.2. Para os exames complementares serão cobrados os valores conforme tabela anexa a este contrato.

10.3. O valor total será faturado em nome da CONTRATANTE para pagamento até 5º (quinto) dia útil do mês subsequente à prestação dos serviços, para boleto com valor inferior à R\$ 100,00 será cobrada a taxa bancária no valor de R\$ 5,00 (cinco reais).



*Cláusula Décima Terceira*  
**DO FORO**

13.1. As partes elegem o Foro da Cidade de Contagem – MG, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato, renunciando expressamente a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

13.2. E por estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, para que produza os efeitos jurídicos esperados.

Contagem, 31 de março de 2.020.

**CONSTEC LTDA**  
José Raimundo das Silva  
CPF- 257799906-20

**INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS**  
Walter de Aguiar Campos  
CPF - 163723526-72

Testemunhas : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**TABELA DE VALORES PARA EXAMES COMPLEMENTARES**

( Exames só serão solicitados conforme riscos na função definidos no PCMSO)

TIPO DE EXAME	VALOR	LIBERAÇÃO
Hemograma completo + plaquetas	R\$ 10,00	48 horas
Audiometria	R\$ 25,00	Na hora
Ala-u	R\$ 10,00	48 horas
Acuidade Visual	R\$ 20,00	Na hora
Carboxihemoglobina	R\$ 10,00	48 horas
Parasitológico de fezes	R\$ 10,00	48 horas
Urina de rotina	R\$ 10,00	48 horas
Eletro-encefalograma	R\$ 50,00	72 horas
Eletrocardiograma	R\$ 45,00	48 horas
Raios-X do tórax	R\$ 45,00	72 horas
Espirometria	R\$ 45,00	72 horas



Glicose em jejum	R\$ 10,00	48 horas
Colesterol total	R\$ 10,00	48 horas
Colesterol fracionado	R\$ 25,00	48 horas
Glicohemoglobina e Metahemoglobina (cada)	R\$ 15,00	48 horas
Colinesterase	R\$ 10,00	48 horas
Creatinina	R\$ 10,00	48 horas
Gama GT	R\$ 10,00	36 horas
VDRL - Reação	R\$ 10,00	36 horas
Triglicerídes	R\$ 10,00	48 horas
Teste de gravidez - HCG	R\$ 25,00	72 horas
TGP	R\$10,00	36 horas
TGO	R\$10,00	36 horas
PSA	R\$ 50,00	72 horas
Ácido hipúrico	R\$ 26,00	72 horas
Ácido metil hipúrico	R\$ 26,00	72 horas
Dosagem de chumbo	R\$ 26,00	72 horas
Manganês	R\$ 40,00	72 horas
Ácido Transmucônico	R\$ 55,00	72 horas
Grupo Sanguíneo + Fator Rh	R\$ 15,00	36 horas
Fator RH	R\$ 10,00	48 horas
Machado-quereiro	R\$ 10,00	36 horas
Romberg	R\$ 20,00	Na hora
Exame toxicológico	R\$ 180,00	5 a 12 dias
Plumbemia	R\$ 26,00	72 horas
Avaliação Psicológica	R\$ 150,00	48 horas

( SUJEITA A ALTERAÇÕES, CONFORME TABELA AMB)

*JOSÉ RAIMUNDO*  
*DIRETOR TÉCNICO*





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

---

CONTAGEM, 02 de JANEIRO DE 2020.

À  
INSTITUIÇÃO LAR DE MARCOS  
CNPJ : 17.359.415/0001-59  
LOCAL: Contagem-MG  
Quantidade Funcionários = 130  
Telef. : 2557-3329  
Email: lardemarcos@yahoo.com.br

REF. M-2019

A/C : Antônia

**Apresentação:**

CONSTEC-Consultoria Técnica em Segurança, Higiene e Medicina do Trabalho Ltda, constituída em 01 de setembro de 1989, é uma empresa cujo objetivo básico, pelo seu próprio nome, é o de prestar consultoria e assessoria em Segurança e Medicina do Trabalho no que diz respeito a proteção do homem, as condições ambientais e o enquadramento legal às leis vigentes. Contamos com profissionais qualificados, tudo para saúde e bem estar de sua empresa.

**Nossas Instalações:**

- Av. João César de Oliveira, 1007 – 3º Andar – Salas 308 a 312 – Eldorado - Contagem - MG.

**DOCUMENTO RÁPIDO – SOFTWARE DE ACESSO ONLINE - MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO**

A gestão informatizada de nossos serviços, através da BHSOFT – Documento Rápido, permite controlar todos os exames e consultas realizados, marcação de consultas e emissão de ASO's online e geração de diversos relatórios (arquivo XML eSocial, convocação para exames e periódicos a vencer, dentre outros), tudo 100% online.

---

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

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

---

**C - PPP - PERFIL PROFISSIOGRÁFICO 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**

<b>Serviço</b>	<b>Valores</b>
Elaboração do PCMSO e PPRA/LTCAT	R\$ 9,00 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

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

---

**TABELA DE VALORES PARA EXAMES COMPLEMENTARES**

(Exames só serão solicitados caso necessário, conforme risco na função)

<b>TIPO DE EXAME</b>	<b>PRAZO PREVISTO</b>	<b>VALOR POR EXAME</b>
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\$ 50,00
Eletrocardiograma	72 horas	R\$ 45,00
Raios-X do tórax	72 horas	R\$ 45,00
Espirometria	72 horas	R\$ 45,00
Glicose em jejum	48 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
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 para motoristas	5 a 12 dias	R\$ 180,00
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

Belo Horizonte, 02 de janeiro de 2020.

A/C: Sr. Dimas

## ***Proposta para Prestação de Serviços***

É com grande satisfação que a equipe da *Ocupacional Medicina e Engenheiro de Segurança do Trabalho* apresenta esta Proposta para Prestação de Serviços com o objetivo de atender a **INSTITUIÇÃO ESPÍRITA LAR DE MARCOS**, em conformidade com as determinações do Ministério do Trabalho.

### ***1. Sobre a Ocupacional***

A Ocupacional atua desde 1986 no mercado de Medicina e Segurança do Trabalho e conta com excelente infraestrutura e um grupo de profissionais experientes e capacitados para prestar os melhores serviços especializados em assessoria jurídica, consultoria, treinamentos, segurança e medicina do trabalho.

#### *O Grupo Ocupacional*

Contamos com toda a experiência de um grupo de empresas especializadas que atuam de maneira complementar para garantir o melhor atendimento aos nossos clientes.



#### *Nossas unidades*

Disponibilizamos 3 unidades estrategicamente localizadas para oferecer o melhor atendimento. Todas elas contam com equipamentos modernos e profissionais experientes, capazes de fornecer resultados de exames precisos e oferecer à sua empresa toda a segurança necessária no que tange a gestão dos seus trabalhadores.

Unidade 1: Avenida João Pinheiro, 146 | 9º andar | Lourdes - BH | Tel.: (31) 3614-9800

Unidade 2: Rua da Bahia, 504 | 2º andar | Centro | Tel.: (31) 3217-9800

Unidade 3: Av. José Faria da Rocha, 4423, Eldorado | Tel.: (31) 3514-0444



- Redução da incidência de acidentes e diminuição do turnover
- Diminuição do uso do sistema de saúde privado e público
- Aumento da produtividade
- Redução de perdas por presenteísmo

### 3. Proposta Comercial Ocupacional

#### 3.1. Programas

ENGENHARIA DE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	INVESTIMENTO
PCMSO/PPRA/LTCAT (Conforme NR 7, 9)	R\$ 11,00 (*)
PPP- Perfil Profissiográfico Previdenciário	CORTESIA
Inclusão de novos cargos / Alteração de Layout / Cobrança sob Rotatividade	CORTESIA
Realização dos EXAMES CLÍNICOS – Admissional, Demissional, Periódico, Mudança de Função e Retorno ao Trabalho (NAS UNIDADES DA OCUPACIONAL).	CORTESIA
Treinamento e autorização de acesso ao sistema SOC – Software Integrado de Gestão Ocupacional (Para RMBH)	CORTESIA

#### Investimento

(\*) R\$ 11,00 (onze reais) por funcionário, por mês, pelos programas e serviços.

#### Condições de Pagamento - Programas

(\*) O pagamento deverá acontecer mensalmente com a entrada no aceite da proposta e as seguintes a cada 30 dias, mediante emissão de Nota Fiscal e Boleto Bancário.

As despesas com deslocamento, alimentação e hospedagem para visitas às empresas fora da RMBH, caso necessário, são de responsabilidade do cliente.

### 3.2. Exames Complementares

Os exames complementares, caso necessários, poderão ser agendados nas unidades da Ocupacional conforme os valores descritos na tabela abaixo:

EXAMES	VALOR
Clínico - ASO	CORTESIA
Audiometria	R\$ 25,00
Eletrocardiograma	R\$ 33,00
Glicemia	R\$ 6,50
Hemograma	R\$ 10,00

#### Condições de Pagamento - Exames

O pagamento dos exames realizados na Ocupacional deverá acontecer mensalmente até o dia 15 do mês subsequente, mediante emissão de Nota Fiscal e Boleto Bancário.

Os valores são válidos para as unidades da Ocupacional. Outros exames, se necessário, serão orçados à parte.

Os exames realizados fora das unidades da Ocupacional deverão acontecer em clínicas credenciadas. O pagamento dos exames nas clínicas credenciadas é de responsabilidade do cliente.

### 3.3. Forma de Reajuste

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

### 3.4. Prazo do Contrato

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

### 3.5. Compromisso

Não feche seu contrato sem antes falar conosco. Traga seu orçamento e nos empenharemos ao máximo para cobrir o valor. Conte sempre com a nossa experiência e profissionalismo.



02 de Janeiro de 2020

## PROPOSTA COMERCIAL

### A INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

A/C: Dimas,

A Contrei, há 38 anos é líder no mercado mineiro de Engenharia em Segurança e Medicina do Trabalho, destacando-se pela qualidade de seus serviços, treinamentos e eficiência de seus profissionais.

Possui uma ampla rede de atendimento com seis clínicas próprias e 2.000 clínicas credenciadas a nível Brasil, equipe profissional qualificada, agilidade no atendimento e na realização de consultas do ASO. Os exames de ASO, são todos pré agendados, facilitando o controle de horários e diminuindo o tempo de espera dos pacientes.

Engenheiros, nomeados peritos pelo Estado de Minas Gerais, oferecem maior segurança na elaboração dos programas, medições e consultorias. Além deles, nosso corpo técnico de médicos do trabalho é altamente capacitado permitindo uma maior transparência e credibilidade na formatação de documentos e laudos.

Equipamentos calibrados de acordo com as exigências do INMETRO, garantem total veracidade nas medições efetuadas.

Outro diferencial da Contrei é que seus processos são informatizados através do *Software de Integração de Gestão Ocupacional -SOC*. Este software permite total controle dos exames complementares, a elaboração de relatórios legais e a integração das informações entre as áreas de Medicina do Trabalho e Engenharia de Segurança do Trabalho.

### Objetivos

O objetivo da Contrei é transformar a obrigatoriedade e exigências da legislação em investimentos para a

SERVIÇO	DETALHAMENTO DO SERVIÇO
Sistema de Gestão 100% WEB SOC	<p>Disponibilização de acesso ao Sistema de Gestão Ocupacional web, para acompanhamento dos serviços e emissão em tempo real de relatórios gerenciais.</p> <p>Módulos a serem liberados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Encaminhamentos para exames médicos - Brasil</li> <li>• Exames médicos ocupacionais PCMSO</li> <li>• Gestão do Absenteísmo</li> <li>• Perfil de Saúde dos colaboradores</li> <li>• Agendamento de exames</li> <li>• Visualização dos ASOs, PPRAs, PCMSOs e demais laudos</li> <li>• Emissão do PPP online</li> <li>• Arquivo digital</li> <li>• Controle e convocação de exames periódicos de forma automática</li> <li>• Controle de exames pendentes</li> <li>• Controle de ficha de EPI</li> <li>• Controle de certificado de treinamento</li> <li>• Visualização da hierarquia de cada unidade, funcionários de cada unidade, riscos e exames de cada funcionário de cada unidade.</li> </ul>
INVESTIMENTO ANUAL	R\$ 13.200,00
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONCEDIDA AO CLIENTE	12 parcela(s) iguais e sucessivas