

168

137



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

Número da  
NFS-e  
90

Data e Hora da Emissão	11/06/2018 08:03:44	Competência	11/6/2018	Código de Verificação	226487521
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da 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	28137019	Município	CONTAGEM - MG
Endereço e CEP	Av. JOAO CESAR DE OLIVEIRA ,1007 - CIDADE JARDIM ELDORADO CEP: 32310-000				
Complemento	SALA 311	Telefone	(31)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 ,170 - BALNEARIO DA RESSACA CEP: 32113-460				
Complemento	0	Telefone	(31)3352-3855	e-mail	LARDEMARCOS@LARDEMARCOS.ORG.BR

Discriminação do Serviço

MENSALIDADE PPRA/PCMSO/PPP - 05/2018  
ABRIGO BELA VISTA - TC-008/2017

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI  
PRESTADO E/OU MATERIAL  
FORNECIDO. 11/06/18

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS -  
-IMPOSTO MUNICIPAL - 2,85%  
-IMPOSTOS FEDERAIS - 2,87%

Código do Serviço / Atividade

36.01 / 7490199 - outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente

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\$	152,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$		152,00
(-) 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		152,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,85
(-) ISSQN Retido	4,33	1 - Sim	ISSQN a Reter		(X) Sim ( ) Não
(=) Valor Líquido R\$	147,67	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$		4,33
		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.

17



**Comprovante de Pagamento de Boleto**

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 / 00004321-4

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	10497.68763 48000.100049 00000.245373 6 75620000014767
<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>	21/06/2018
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	21/06/2018
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	147,67
<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

170

**Valor Calculado (R\$):** 147,67  
**Valor Pago (R\$):** 147,67  
**Identificação do Pagamento:** NF2018/90 CONSTEC

**Data/hora da operação:** 21/06/2018 13:26:28

**Código da operação:** 72219529  
**Chave de segurança:** 55G3CMS31M8PNY7W

**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

**CAIXA**

104-0 10497.68763 48000.100049 00000.245373 6 75620000014767

Local de pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>				Vencimento <b>21/06/2018</b>	
Cedente <b>CONSTEC</b>				CPF/CNPJ <b>23.849.490/0001-09</b>	
Data do documento <b>20/06/2018</b>		Nº do documento <b>00090</b>		Agência / Código do Cedente <b>0893/768764-8</b>	
Espécie de docto. <b>CH</b>		Aceite <b>NÃO</b>		Nosso Número <b>14/000000000002453-3</b>	
Data do processamento <b>20/06/2018</b>		Quantidade		<b>(=) Valor do Documento</b> <b>147,67</b>	
Uso do Banco		Carteira <b>01</b>	Moeda <b>R\$</b>	(-) Desconto	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):					
MULTA DE R\$: 2,95 APOS : 21/06/2018					
JUROS DE R\$: 0,49 AO DIA					
<b>NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO</b>					
(-) 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:

Ador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS - CONVENIO - ABRIGO BELA VISTA TC-008/2017

CENTRO DE CUSTO	EMPREGADO	
1 ABRIGO BELA VISTA - TC-08/2017	ANTONIA DA PENHA GUEDES DE MENDONÇA	R\$ 8,00
2 ABRIGO BELA VISTA - TC-08/2017	ALEXANDRA PEREIRA DE JESUS	R\$ 8,00
3 ABRIGO BELA VISTA - TC-08/2017	CLAUDINEI PEREIRA DE ALMEIDA	R\$ 8,00
4 ABRIGO BELA VISTA - TC-08/2017	DULCINEIA FREITAS DO CARMO FARIA	R\$ 8,00
5 ABRIGO BELA VISTA - TC-08/2017	EVELYN MARA NETO XAVIER	R\$ 8,00
6 ABRIGO BELA VISTA - TC-08/2017	FERNANDO NEVES DE AMORIM	R\$ 8,00
7 ABRIGO BELA VISTA - TC-08/2017	FERNANDO VITORIO	R\$ 8,00
8 ABRIGO BELA VISTA - TC-08/2017	GRACIANE PAULA DE OLIVEIRA08	R\$ 8,00
9 ABRIGO BELA VISTA - TC-08/2017	HEBERT LUIS LOPES PERES	R\$ 8,00
10 ABRIGO BELA VISTA - TC-08/2017	HUDSON VINICIUS DE ASSIS BARBOSA	R\$ 8,00
11 ABRIGO BELA VISTA - TC-08/2017	ISAURA SODRE DA SILVA	R\$ 8,00
12 ABRIGO BELA VISTA - TC-08/2017	MARIA APARECIDA MARTINS DE AQUINO	R\$ 8,00
13 ABRIGO BELA VISTA - TC-08/2017	MARTA APARECIDA DA SILVA	R\$ 8,00
14 ABRIGO BELA VISTA - TC-08/2017	PEDRO LORENI LEMES DE MORAES JUNIOR	R\$ 8,00
15 ABRIGO BELA VISTA - TC-08/2017	ROBERT GUTIERRES VITORIO	R\$ 8,00
16 ABRIGO BELA VISTA - TC-08/2017	ROSANE MARIA LACERDA CAPANEMA	R\$ 8,00
17 ABRIGO BELA VISTA - TC-08/2017	SIMONE BERGAMACHINE GUIMARAES	R\$ 8,00
18 ABRIGO BELA VISTA - TC-08/2017	THAIS ANGELICA DA SILVA	R\$ 8,00
19 ABRIGO BELA VISTA - TC-08/2017	WANDERLEY GONZAGA ALVES	R\$ 8,00
TOTAL		<b>R\$ 152,00</b>





**Constec**

5 h  
Consultoria Técnica em Seg. e Medicina do Trabalho Ltda  
Elaboração e Implantação de PCMSO, PPRA, LTCAT e PPP

CONTAGEM, 02 JANEIRO DE 2018.

A  
INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS  
CNPJ: 17.359.415/0001-59  
LOCAL: Contagem-MG

REF. A-2018

A/C: Antônia

Em atendimento à solicitação de V. S<sup>a</sup> apresentamos nossa proposta para elaboração do **PCMSO – NR-7, PPRA – NR-9 e PPP – IN- 99 do INSS**, conforme abaixo

**A – PCMSO - PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL**

- 1) Visita técnica aos postos de trabalho;
- 2) Elaboração do documento-base do PCMSO;
- 3) Coordenação e planejamento do PCMSO, informatizado.
- 4) Identificação da necessidade de exames complementares, conforme os riscos existentes.
- 5) Realização dos exames clínicos (Admissional, Periódico, Mudança de Função, Retorno ao Trabalho e Demissional) com emissão do ASO – Atestado de Saúde Ocupacional;
- 6) A Constec manterá um cadastro de todos os funcionários, informatizado, onde informará todos os exames vencidos, por fax ou e-mail;
- 7) Elaboração do "Relatório Anual" pelo médico coordenador

**B – PPRA – PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS**

- 1) Reconhecimento dos riscos ambientais;
- 2) identificação dos riscos em cada posto de trabalho;
- 3) Avaliações qualitativas e quantitativas dos riscos ambientais, conforme NR-9;
- 4) Especificações das medidas de controle coletivas e individuais;
- 5) Planejamento e cronograma dos dados;
- 6) Conclusão e elaboração do documento-base do PPRA.

Av. João César de Oliveira, 1007 - salas 311/312 - 3º andar - Eldorado - Contagem - MG  
Telefax: (31) 3352-2974 / 3395-3986





**Constec**

Consultoria Técnica em Seg. e Medicina do Trabalho Ltda  
Elaboração e Implantação de PCMSO, PPRA, LTCAT e PPP

### C - PPP - PERFIL PROFISSIONÁRIO 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:

- 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.
- Para ser encaminhado à Perícia Médica da Previdência Social, em meio físico (papel), por ocasião de requerimento de benefícios por incapacidade.
- Para fins de requerimento de reconhecimentos períodos laborados em condições especiais (aposentadoria especial).

### D- REMUNERAÇÃO DOS NOSSOS SERVIÇOS POR PROGRAMAS

Descrição	Qte func.	Valores (R\$)
Elaboração do PCMSO (Itens A acima)	98	3,00/func. mês
Exame clínico ocupacional (Item A - 5)	-	Incluso PCMSO
Elaboração do PPRA (Itens B acima)	98	4,00/func. mês
Elaboração de PPP (Item C)	-	1,00/func. mês
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 8,00 por funcionário mês.</b>
Exames complementares	-	Vide tabela abaixo

Av. João César de Oliveira, 1007 - salas 311/312 - 3º andar - Eldorado - Contagem - MG  
Telefax: (31) 3352-2974 / 3395-3986





**Constec**

Consultoria Técnica em Seg. e Medicina do Trabalho Ltda  
Elaboração e Implantação de PCMSO, PPRA, LTCAT e PPP

**PAGAMENTO :**

Através de boleto bancário, no quinto dia útil do mês subsequente. (Contrato anual)

**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 (s/ laudo)	Mesmo dia	R\$ 20,00
Parasitológico de fezes	48 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
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\$ 20,00 cada
Dosagem de chumbo	72 horas	R\$ 26,00
Grupo Sanguíneo + Fator Rh	72 horas	R\$ 10,00
VDRL	72 horas	R\$ 10,00
Avaliação Psicológica	48 horas	R\$ 180,00

Nota. Valores sujeitos a alterações, conforme tabela da AMB

Atenciosamente,

*João Roberto de Silva*  
Engenheiro de Segurança  
CREA - MG 20074/D - SSM1 - 21/35

Av. João César de Oliveira, 1007 - salas 311/312 - 3º andar - Eldorado - Contagem - MG  
Telefax: (31) 3352-2974 / 3395-3986



Webmail: COTAÇÃO

https://wbm2.task.com.br/?\_task=main\_action\_primeira

**Assunto** COTAÇÃO  
**De** Atendimento <atendimento@semtrrel.com.br>  
**Para** 'Lar de Marcos' <lardemarcos@lardemarcos.org.br>  
**Data** 08.01.2018 15:12



- TABELA LAR DE MARCOS.docx (~12 KB)

Boa tarde!

Segue cotação:

- \*Exame médico admissional R\$ 30,00 (CLÍNICO)
- \*Exame médico periódico R\$ 30,00 (CLÍNICO)
- \*Exame médico de mudança de função R\$ 30,00 (CLÍNICO)
- \*Exame médico de retorno ao trabalho R\$ 35,00 (CLÍNICO)
- \*Exames complementares (Segue tabela em anexo)
- \*Exame médico demissional R\$ 30,00 (CLÍNICO)

Não realizamos a elaboração dos programas PCMSO, PPRA, PPP (favor entrar em contato na empresa Master/Juliana-3351-6199)

Na Semtrrel somente realizamos o exame clínico, os exames laboratoriais são terceirizados.

Obs: Favor verificar a tabela em anexo, pois alguns exames solicitados no orçamento não realizamos.

Emitimos nota fiscal de prestação de serviço.

Qualquer dúvida estou á disposição.

Att,



**Semtrrel Segurança e Medicina do Trabalho Eldorado**

Site: [www.semtrrel.com.br](http://www.semtrrel.com.br)  
email: [atendimento@semtrrel.com.br](mailto:atendimento@semtrrel.com.br)  
(031)3351-6013/98329-9686

BRUNA

TIPO DE EXAME	VALOR UNITÁRIO	PRAZO P/LIBERAÇÃO
HEMOGRAMA COMPLETO+PLAQUETAS	18,00	03 DIAS ÚTEIS
AUDIOMETRIA	35,00	03 DIAS ÚTEIS/ NA PARTE DA MANHÃ SAI NA HORA
ALA-U	22,00	05 A 07 DIAS ÚTEIS
ACUIDADE VISUAL	40,00	03 DIAS ÚTEIS
CARBOXIHEMOGLOBINA	21,00	03 DIAS ÚTEIS
PARASITOLÓGICO DE FEZES	20,00	03 DIAS ÚTEIS
URINA DE ROTINA	18,00	03 DIAS ÚTEIS
ELETRO-ENCEFALOGRAMA	45,00	03 DIAS ÚTEIS
ELETROCARDIOGRAMA	40,00	03 DIAS ÚTEIS
RAIOS x DO TORAX	48,00	03 DIAS ÚTEIS
ESPIROMETRIA	45,00	03 DIAS ÚTEIS
GLICOSE EM JEJUM	8,00	03 DIAS ÚTEIS
COLESTEROL TOTAL	35,00	03 DIAS ÚTEIS
COLESTERAL FRACIONADO	35,00	03 DIAS ÚTEIS
GLICOHEMOGLOBINA	30,00	03 DIAS ÚTEIS
COLINESTERASE	55,00	03 DIAS ÚTEIS
CREATININA	12,00	03 DIAS ÚTEIS
GAMA GT	14,00	03 DIAS ÚTEIS
VDRL - REAÇÃO	14,00	03 DIAS ÚTEIS
TRIGLICERIDES	12,00	03 DIAS ÚTEIS
TESTE DE GRAVIDEZ - HCG	35,00	03 DIAS ÚTEIS
TGP	15,00	03 DIAS ÚTEIS
TGO	15,00	03 DIAS ÚTEIS
PSA	40,00	03 DIAS ÚTEIS
ACIDO HIPÚRICO	30,00	05 A 07 DIAS ÚTEIS
ACIDO METIL HIPÚRICO	35,00	05 A 07 DIAS ÚTEIS
DOSAGEM DE CHUMBO	55,00	05 A 07 DIAS ÚTEIS
MANGANÊS	55,00	05 A 07 DIAS ÚTEIS



ÁCIDO TRANSMUCÔNICO	34,00	05 A 07 DIAS ÚTEIS
GRUPO SANGUÍNEO +FATOR RH	13,00	03 DIAS ÚTEIS
MACHADO GUERREIRO	28,00	
ROMBERG	30,00	03 DIAS ÚTEIS
AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA	160,00	03 DIAS ÚTEIS

**PROPOSTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Contagem/MG, 02 de janeiro de 2018.

Lar de Marcos

REF.: Prestação de Serviços de Consultoria em Medicina e Segurança do Trabalho.

**I Dados da consultoria**

A THS Ocupacional é uma empresa com larga experiência no mercado adquirida através de anos de atuação na área de medicina e segurança do trabalho. Contando com equipamentos de última geração e profissionais capacitados, podemos atender sua demanda de forma personalizada com rapidez e eficiência.

**II Proposta**

**Coordenação do PCMSO:**

- Elaboração do documento-base do PCMSO (Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional), conforme PPRA da empresa, constando a planilha "exames complementares / riscos na Empresa", com a periodicidade dos exames, no objetivo de promover a preservação da saúde conjunta de seus funcionários;
- Exames Clínicos - Admissional, Demissional, Periódico, Mudança de Função e Retorno ao Trabalho, para 100 funcionários: (\*\*Vida Adicional: R\$ 6,53 mês)
- Arquivo do Prontuário Médico Ocupacional;
- Relatório Anual, discriminando os exames médicos e complementares realizados;
- Convocação para realização dos exames periódicos;
- **OBS:** Os exames complementares, quando necessários, serão cobrados à parte, conforme tabela em anexo

**Elaboração do PPRA:**

- Antecipação e reconhecimento dos riscos ambientais: Visita ao local de trabalho;
- Estabelecimento de prioridades e metas de avaliação e controle dos riscos;
- Avaliação qualitativa dos riscos e da exposição dos trabalhadores aos mesmos;
- Cronograma de Metas e as ações de melhorias das condições de trabalho.

SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR
Coordenação de PCMSO - para 100 funcionários - <b>PCMSO e CONSULTAS TÉCNICAS INCLUSAS</b>		R\$12 x R\$653,74
PPRA - 7 VISITAS TÉCNICAS PARA LEVANTAMENTO DE RISCO DO PPRA	01	R\$800,00
Adendos de função - Sob demanda	Cada	R\$50,00
PPP - Sob demanda	Cada	R\$50,00

Obs: Este valor de contrato está condicionado a um valor mínimo mensal de faturamento para 85 vidas, no valor de R\$555,05, caso haja redução de vidas (funcionários). A vida adicional terá o valor de R\$6,53.

**Não estão contemplados nesta proposta avaliações ambientais (calor, ruído, vibração, etc) e treinamentos do cronograma do PPRA e PCMSO.**

Atenciosamente

THS Ocupacional Ltda  
Adriana Gonçalves Chaves  
Enfermeira do Trabalho e Ergonomista  
(31) 3149-0772 / 2552-8112 (31) 9 8496-1268  
Rua Rodrigues da Cunha, 776 - Sobreloja - Bairro Ressaica - Contagem - Minas Gerais  
[www.thsocupacional.com.br](http://www.thsocupacional.com.br)



Exames complementares

Exame	Valor unitário Incluso na mensalidade	Prazo de entrega Imediato (Caso não tenha outros exames complementares)
Exame clínico		
Hemograma completo	R\$13,50	48 horas úteis
Audiometria	R\$25,00	Imediato
Ala - U	R\$17,80	72 horas úteis
Acuidade visual	R\$20,00	Imediato
Carboxihemoglobina	R\$19,20	72 horas úteis
Parasitológico de fezes	R\$9,50	48 horas úteis
Urina rotina	R\$9,50	48 horas úteis
Eletroencefalograma	R\$34,90	48 horas úteis
Eletrocardiograma	R\$34,90	48 horas úteis
Raio-X de tórax***	R\$45,00	48 horas úteis
Espirometria	R\$34,90	48 horas úteis
Glicose em jejum	R\$9,50	48 horas úteis
Colesterol total	R\$28,60	48 horas úteis
Colesterol fracionado	R\$8,90	48 horas úteis
Glicohemoglobina	R\$19,80	48 horas úteis
Colinesterase	R\$9,90	72 horas úteis
Creatinina	R\$9,90	72 horas úteis
Gama GT	R\$9,90	48 horas úteis
VDRI	R\$9,90	48 horas úteis
Triglicerídeos	R\$9,90	48 horas úteis
Teste de gravidez - BHCG	R\$18,60	24 horas úteis
TGP	R\$8,80	48 horas úteis
TGO	R\$8,80	48 horas úteis
PSA	R\$48,70	72 horas úteis
Acido hipúrico	R\$16,34	72 horas úteis
Acido metil hipúrico	R\$16,34	72 horas úteis
Dosagem de chumbo	R\$20,64	72 horas úteis
Manganês	R\$41,28	72 horas úteis
Acido transmucônico	R\$77,40	72 horas úteis
Grupo sanguíneo + Fator RH	R\$20,64	48 horas úteis
Machado Guerreiro	R\$15,76	48 horas úteis
Romberg	R\$10,00	Imediato
Avaliação psicológica***	R\$125,86	48 horas úteis

\*\*\*Exames realizados em clínicas conveniadas da THS Ocupacional.

II - Condições de Pagamento

A coordenação de PCMSO deverá ser paga todo dia 10 e o PPRA poderá ser dividido em até duas vezes. Exames complementares são cobrados à parte e as **consultas clínicas estão inclusas nesta mensalidade.**

Certa de que podemos atender sua demanda, nos colocamos a disposição para quaisquer dúvidas.

**VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS**

Atenciosamente

THS Ocupacional Ltda  
 Adriana Gonçalves Chaves  
 Enfermeira do Trabalho e Ergonomista  
 (31) 3149-0772 / 2552-8112 (31) 9 8496-1268  
 Rua Rodrigues da Cunha, 776 - Sobreloja - Bairro Ressaca - Cortagem - Minas Gerais  
[www.thsocupacional.com.br](http://www.thsocupacional.com.br)

180

# Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>	
		<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>19.546.549/0001-04</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>18/01/2014</b>
NOME EMPRESARIAL <b>THS OCUPACIONAL LTDA</b>			
TIPO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>THS OCUPACIONAL</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente</b> <b>85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial</b> <b>71.19-7-04 - Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho</b> <b>71.12-0-00 - Serviços de engenharia</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>R RODRIGUES DA CUNHA</b>		NÚMERO <b>776</b>	COMPLEMENTO <b>SLJ A</b>
CEP <b>32.113-340</b>	BARRIO/DISTRITO <b>RESSACA</b>	MUNICÍPIO <b>CONTAGEM</b>	
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>ADRIANA.CHAVES@THSOCUPACIONAL.COM.BR</b>		TELEFONE <b>(31) 9645-9375</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>18/01/2014</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL *****			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016

Emitido no dia 13/03/2018 às 10:20:14 (data e hora de Brasília)