

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12393 Razão Social **Eco Solução Arquitetura e Planejamento Ltda.**End. **Rua Relicario 120 - Inhaúma Rio de Janeiro**CEP **20760-340**CNPJ 13.724.170/0001-60 CNAE 77.39-0 Grau de Risco 1 Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Valber Martins Garcia** RG **02.933.951-2**CTPS Série CBO 5432.0 Função **Auxiliar de Limpeza**Atividade Laborativa **Realiza Serviços de Limpeza e Conservação.**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Clínico Normal

Atesto para os fins do artigo 168 da lei 6.514/77 e port. 3.214/78 SSMT Nº24 de 29/12/94 e despacho SSMT nº8 de 01/10/96, NR7 - PCMSO, que: o funcionário como acima qualificado, encontra-se **APTO** mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.

Data de Realização: 08/11/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12393 Razão Social **Eco Solução Arquitetura e Planejamento Ltda.**End. **Rua Relicario 120 - Inhaúma Rio de Janeiro**CEP **20760-340**CNPJ 13.724.170/0001-60 CNAE 77.39-0 Grau de Risco 1 Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Valber Martins Garcia** RG **02.933.951-2**CTPS Série CBO 5432.0 Função **Auxiliar de Limpeza**Atividade Laborativa **Realiza Serviços de Limpeza e Conservação.**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Clínico Normal

Atesto para os fins do artigo 168 da lei 6.514/77 e port. 3.214/78 SSMT Nº24 de 29/12/94 e despacho SSMT nº8 de 01/10/96, NR7 - PCMSO, que: o funcionário como acima qualificado, encontra-se **APTO** mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.

Data de Realização: 08/11/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Eco Solução Arquitetura e Planejamento Ltda.**CNPJ:** 13.724.170/0001-60**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 08/11/2018**Período de Cobrança:** 08/11/2018

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	1		35,00	35,00
Total a Pagar**				R\$ 35,00