

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
10954Razão Social
Ventilar Comercio E Servicos De Ventiladores E Exaustores Ltda - MeEnd. **R Franz Liszt 128 Lt 17, Pal 21552 Qd 31, Parte Jd América**CEP **21.240-400**CNPJ
14.762.052/0001-00CNAE
47.89-0

Grau de Risco

Tipo de Exame
AdmissionalNome do Funcionário
José Dos SantosCTPS **84102** Série **107 RJ** CBO Função **Ajudante**

Atividade Laborativa

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: 14/12/2016_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
10954Razão Social
Ventilar Comercio E Servicos De Ventiladores E Exaustores Ltda - MeEnd. **R Franz Liszt 128 Lt 17, Pal 21552 Qd 31, Parte Jd América**CEP **21.240-400**CNPJ
14.762.052/0001-00CNAE
47.89-0

Grau de Risco

Tipo de Exame
AdmissionalNome do Funcionário
José Dos SantosCTPS **84102** Série **107 RJ** CBO Função **Ajudante**

Atividade Laborativa

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: 14/12/2016_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço

Cliente: Ventilar Comercio E Servicos De Ventiladores E
Exaustores Ltda - Me

CNPJ: 14.762.052/0001-00

Tipo de Contrato: Avulso

Data da Emissão: 14/12/2016

Período de Cobrança: 14/12/2016

| 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 |