

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12728 Razão Social **GOLD TRADE 01 IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA**End. **R Cristiano Machado 391jardim America**CEP **21.240-470**CNPJ **10.234.413/0001-94** CNAE **42.21-9** Grau de Risco **4** Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Fatima Izabel Bonatto** RG **10R1914186 SSPSC**CTPS **29937** Série **007 SC** CBO **4110.10** Função **Assistente Administrativo**Atividade Laborativa **Executam Serviços de Apoio Nas Áreas de Recursos Humanos, Administração, Finanças e Logística; Atendem Fornecedores e Clientes**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Clínico NormalAtesto 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:** 01/04/2019_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12728 Razão Social **GOLD TRADE 01 IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA**End. **R Cristiano Machado 391jardim America**CEP **21.240-470**CNPJ **10.234.413/0001-94** CNAE **42.21-9** Grau de Risco **4** Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Fatima Izabel Bonatto** RG **10R1914186 SSPSC**CTPS **29937** Série **007 SC** CBO **4110.10** Função **Assistente Administrativo**Atividade Laborativa **Executam Serviços de Apoio Nas Áreas de Recursos Humanos, Administração, Finanças e Logística; Atendem Fornecedores e Clientes**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Clínico NormalAtesto 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:** 01/04/2019_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** GOLD TRADE 01 IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA**CNPJ:** 10.234.413/0001-94**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 10/05/2019**Período de Cobrança:** 10/05/2019

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