

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11872 Razão Social **KARAN DESIGN COMERCIO DE MOVEIS E DECORACOES LTDA - ME**

End. **Rua Correia Dias - 1406 - Jardim America** CEP **21241-310**

CNPJ **09.004.188/0001-10** CNAE **52.11-7** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Gustavo de Carvalho Batista** RG **27.086.736-9**

CTPS Série CBO **4110.05** Função **Auxiliar de Escritório**

Atividade Laborativa **Serviços de Rotina Administrativa**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: 01/02/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11872 Razão Social **KARAN DESIGN COMERCIO DE MOVEIS E DECORACOES LTDA - ME**

End. **Rua Correia Dias - 1406 - Jardim America** CEP **21241-310**

CNPJ **09.004.188/0001-10** CNAE **52.11-7** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Gustavo de Carvalho Batista** RG **27.086.736-9**

CTPS Série CBO **4110.05** Função **Auxiliar de Escritório**

Atividade Laborativa **Serviços de Rotina Administrativa**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: 01/02/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço

Cliente: KARAN DESIGN COMERCIO DE MOVEIS E DECORACOES
LTDA - ME

CNPJ: 09.004.188/0001-10

Tipo de Contrato: Avulso

Data da Emissão: 01/02/2018

Período de Cobrança: 01/02/2018

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