

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11746 Razão Social  
**Arga Escritório Contábil Eireli**End. **Rua Jornalista Geraldo Rocha 186 Sala 301**CEP **21240-080**CNPJ 28.416.061/0001-53 CNAE 69.20-6 Grau de Risco 1 Tipo de Exame  
**Admissional**Nome do Funcionário **Eliane da Conceição Sales Pinto** RG  
**10.004.075-7**CTPS 00070755 Série 111 RJ CBO 2522.10 Função **Assistente de Contabilidade**Atividade Laborativa **Legalizam empresas, elaborando contrato social/estatuto e notificando encerramento junto aos órgãos competentes;**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:** 02/10/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11746 Razão Social  
**Arga Escritório Contábil Eireli**End. **Rua Jornalista Geraldo Rocha 186 Sala 301**CEP **21240-080**CNPJ 28.416.061/0001-53 CNAE 69.20-6 Grau de Risco 1 Tipo de Exame  
**Admissional**Nome do Funcionário **Eliane da Conceição Sales Pinto** RG  
**10.004.075-7**CTPS 00070755 Série 111 RJ CBO 2522.10 Função **Assistente de Contabilidade**Atividade Laborativa **Legalizam empresas, elaborando contrato social/estatuto e notificando encerramento junto aos órgãos competentes;**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:** 02/10/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Arga Escritório Contábil Eireli**CNPJ:** 28.416.061/0001-53**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 23/11/2017**Período de Cobrança:** 23/11/2017

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