

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11741 Emporio Do Sertao Ltda - MeEnd. **R Franz Liszt 486 Jardim America**CEP **21.240-400**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
15.700.409/0001-98 47.12-1 2 AdmissionalNome do Funcionário RG
Pedro Henrique Pereira Braga 20.084.96824-3CTPS Série CBO **5211.40** Função **Atendente de Loja**Atividade Laborativa **Vendem mercadorias em estabelecimentos do comércio varejista ou atacadista, auxiliando os clientes na escolha.**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: 22/11/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11741 Emporio Do Sertao Ltda - MeEnd. **R Franz Liszt 486 Jardim America**CEP **21.240-400**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
15.700.409/0001-98 47.12-1 2 AdmissionalNome do Funcionário RG
Pedro Henrique Pereira Braga 20.084.96824-3CTPS Série CBO **5211.40** Função **Atendente de Loja**Atividade Laborativa **Vendem mercadorias em estabelecimentos do comércio varejista ou atacadista, auxiliando os clientes na escolha.**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: 22/11/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11740 Razão Social
Emporio Do Sertao Ltda - MeEnd. **R Franz Liszt 486 Jardim America**CEP **21.240-400**CNPJ 15.700.409/0001-98 CNAE 47.12-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame
AdmissionalNome do Funcionário **Ricardo Pinto Rodrigues** RG
08.963.934-8CTPS Série CBO 1423.05 Função **Gerente de Loja**Atividade Laborativa **Elaboram planos estratégicos das áreas de comercialização, marketing e comunicação para empresas agroindustriais, industriais, de comercialização e serviços em geral;**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:** 22/11/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11740 Razão Social
Emporio Do Sertao Ltda - MeEnd. **R Franz Liszt 486 Jardim America**CEP **21.240-400**CNPJ 15.700.409/0001-98 CNAE 47.12-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame
AdmissionalNome do Funcionário **Ricardo Pinto Rodrigues** RG
08.963.934-8CTPS Série CBO 1423.05 Função **Gerente de Loja**Atividade Laborativa **Elaboram planos estratégicos das áreas de comercialização, marketing e comunicação para empresas agroindustriais, industriais, de comercialização e serviços em geral;**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:** 22/11/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Emporio Do Sertao Ltda - Me**CNPJ:** 15.700.409/0001-98**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 22/11/2017**Período de Cobrança:** 22/11/2017

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	2		35,00	70,00
Total a Pagar**				R\$ 70,00