SESMT® SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE SEGURANÇA E MONITORAMENTO DE ATIVIDADES NO TRABALHO CNPJ 04.722.248/0001-17 INSC. MUN. 311.213-6

## **ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO	Razão Social
--------	--------------

12635 Vina s de Minas Sabor Grill Eireli

End. Rua Jornalista Geraldo Rocha 135 Loja - Jardim America CEP 21240-080

CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame **31.294.694/0001-40 47.12-1 2 Admissional** 

Nome do Funcionário RG
Ingrid Benevides Fringinio .

CTPS 2427007 Série 0040 RJ CBO 4211.25 Função Operadora de Caixa

Atividade Laborativa Recebem Valores de Vendas de Produtos e Serviços; Controlam Numerários e Valores; Atendem o Público em Agência Postal na Recepção e Entregam Objetos Postais; Recebem Contas e Tributos e Processam Remessa e Pagamento de Numerários Por Meio Postal; Vendem Bilhetes e Ingressos em Locais de Diversão; Processam a Arrecadação de Prestação de Serviço Nas Estradas de Rodagem; Vendem Bilhetes no Transporte Urbano e Interurbano; Fazem Reserva e Emissão de Passagens Aéreas e Terrestres; Prestam Informações ao Público, Tais Como Itinerários, Horários, Preços, Locais, Duração de Espetáculos, Viagens, Promoções e Eventos Etc.. Preenchem Formulários e Relatórios Administrativos.

Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H** 

Risco da Função: Riscos Específicados: Exames Realizados: Ergonômico Postura inadequada 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: 20/03/2019

Assinatura do Examinado Assinatura do Examinador

Telefone: +55 (21) 3014 4304 Fax: Ramal 7 Nextel: +55 (21) 9700 31385 - Id 55\*23\*31641

faleprimeirocomagente@sesmt-rio.com / medicotrab@sesmt-rio.com

www.sesmt-rio.com

SESMT® SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE SEGURANÇA E MONITORAMENTO DE ATIVIDADES NO TRABALHO CNPJ 04.722.248/0001-17 INSC. MUN. 311.213-6

## **ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO	Razão Social
--------	--------------

12635 Vina s de Minas Sabor Grill Eireli

End. Rua Jornalista Geraldo Rocha 135 Loja - Jardim America CEP 21240-080

CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame **31.294.694/0001-40 47.12-1 2 Admissional** 

Nome do Funcionário RG
Ingrid Benevides Fringinio .

CTPS 2427007 Série 0040 RJ CBO 4211.25 Função Operadora de Caixa

Atividade Laborativa Recebem Valores de Vendas de Produtos e Serviços; Controlam Numerários e Valores; Atendem o Público em Agência Postal na Recepção e Entregam Objetos Postais; Recebem Contas e Tributos e Processam Remessa e Pagamento de Numerários Por Meio Postal; Vendem Bilhetes e Ingressos em Locais de Diversão; Processam a Arrecadação de Prestação de Serviço Nas Estradas de Rodagem; Vendem Bilhetes no Transporte Urbano e Interurbano; Fazem Reserva e Emissão de Passagens Aéreas e Terrestres; Prestam Informações ao Público, Tais Como Itinerários, Horários, Preços, Locais, Duração de Espetáculos, Viagens, Promoções e Eventos Etc.. Preenchem Formulários e Relatórios Administrativos.

Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H** 

Risco da Função: Riscos Específicados: Exames Realizados: Ergonômico Postura inadequada 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: 20/03/2019

Assinatura do Examinado Assinatura do Examinador

Telefone: +55 (21) 3014 4304 Fax: Ramal 7 Nextel: +55 (21) 9700 31385 - Id 55\*23\*31641

faleprimeirocomagente@sesmt-rio.com / medicotrab@sesmt-rio.com

www.sesmt-rio.com

**SESMT**® SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE SEGURANÇA E MONITORAMENTO DE ATIVIDADES NO TRABALHO CNPJ 04.722.248/0001-17 INSC. MUN. 311.213-6

## Resumo de Fatura de Serviço

Cliente: Vina s de Minas Sabor Grill Eireli

**CNPJ:** 31.294.694/0001-40

Tipo de Contrato: Avulso

Data da Emissão: 20/03/2019

Período de Cobrança: 20/03/2019

Natureza dos Serviços	№ 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