

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 10965 Razão Social **Gito Distribuidora De Generos Alimenticios Ltda - Me**End. **R Rodolfo Chambelland 145 Jardim America**CEP **21.240-300**CNPJ **08.146.628/0001-01** CNAE **46.32-0** Grau de Risco Tipo de Exame  
**Admissional**Nome do Funcionário  
**Ingrid Da Silva Ajala**CTPS **5774421** Série **0040 RJ** CBO Função **Auxiliar de Faturamento**

Atividade Laborativa

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:** 09/01/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 10965 Razão Social **Gito Distribuidora De Generos Alimenticios Ltda - Me**End. **R Rodolfo Chambelland 145 Jardim America**CEP **21.240-300**CNPJ **08.146.628/0001-01** CNAE **46.32-0** Grau de Risco Tipo de Exame  
**Admissional**Nome do Funcionário  
**Ingrid Da Silva Ajala**CTPS **5774421** Série **0040 RJ** CBO Função **Auxiliar de Faturamento**

Atividade Laborativa

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:** 09/01/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Gito Distribuidora De Generos Alimenticios Ltda - Me**CNPJ:** 08.146.628/0001-01**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 09/01/2017**Período de Cobrança:** 09/01/2017

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>