

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11373 Razão Social Casa Jirona Comercio De Utilidades Do Lar Ltda - Me

End. R Isidro Rocha 1283 Vigario Geral

CEP 21.241-18

CNPJ 00.105.107/0001-02 CNAE 47.55-5 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Leonardo Garcia Dos Santos Beja RG 20.436.500-1

CTPS 0262745 Série 002-0 CBO 5211.10 Função Vendedor

Atividade Laborativa **endem mercadorias em estabelecimentos do comércio varejista**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:** 26/06/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11373 Razão Social Casa Jirona Comercio De Utilidades Do Lar Ltda - Me

End. R Isidro Rocha 1283 Vigario Geral

CEP 21.241-18

CNPJ 00.105.107/0001-02 CNAE 47.55-5 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Leonardo Garcia Dos Santos Beja RG 20.436.500-1

CTPS 0262745 Série 002-0 CBO 5211.10 Função Vendedor

Atividade Laborativa **endem mercadorias em estabelecimentos do comércio varejista**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:** 26/06/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Casa Jirona Comercio De Utilidades Do Lar Ltda - Me**CNPJ:** 00.105.107/0001-02**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 26/06/2017**Período de Cobrança:** 26/06/2017

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>