

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11223 Razão Social Rio Cidade 2012 Intermediação E Agenciamento De Negócios Eireli
End. Av Nossa Senhora Da Penha CEP 21.070-390

CNPJ 15.732.010/0001-99 CNAE 78.30-2 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Bruno Felipe da Silva Marques RG 26.993.008-7

CTPS 4697460 Série 0030 RJ CBO 4110.05 Função Auxiliar Administrativo

Atividade Laborativa Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística; atendem fornecedores e clientes,

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

Risco da Função:	Riscos Específicos:	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: 26/04/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11223 Razão Social Rio Cidade 2012 Intermediação E Agenciamento De Negócios Eireli
End. Av Nossa Senhora Da Penha CEP 21.070-390

CNPJ 15.732.010/0001-99 CNAE 78.30-2 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Bruno Felipe da Silva Marques RG 26.993.008-7

CTPS 4697460 Série 0030 RJ CBO 4110.05 Função Auxiliar Administrativo

Atividade Laborativa Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística; atendem fornecedores e clientes,

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

Risco da Função:	Riscos Específicos:	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: 26/04/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Rio Cidade 2012 Intermediacao E Agenciamento De
Negocios Eireli**CNPJ:** 15.732.010/0001-99**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 08/05/2017**Período de Cobrança:** 08/05/2017

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