

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11341 Razão Social **Compromisso Servicos de Apoio a Edificios Eireli - me .**End. **Rua Mozart n 331 Jardim America**CEP **21.240-3**CNPJ **27.752.754/0001-54** CNAE **81.11-7** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Marcelo Azevedo dos Santos** RG **07.430.569-9**CTPS **73476** Série **046 RJ** CBO **3911.15** Função **Controlador de Acesso**Atividade Laborativa **Planejam, Controlam a Entrada de e Saida de Pessoas e Veiculos**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:** 07/06/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11341 Razão Social **Compromisso Servicos de Apoio a Edificios Eireli - me .**End. **Rua Mozart n 331 Jardim America**CEP **21.240-3**CNPJ **27.752.754/0001-54** CNAE **81.11-7** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Marcelo Azevedo dos Santos** RG **07.430.569-9**CTPS **73476** Série **046 RJ** CBO **3911.15** Função **Controlador de Acesso**Atividade Laborativa **Planejam, Controlam a Entrada de e Saida de Pessoas e Veiculos**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:** 07/06/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Compromisso Servicos de Apoio a Edifícios Eireli - me .**CNPJ:** 27.752.754/0001-54**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 07/06/2017**Período de Cobrança:** 07/06/2017

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>