

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11700 KRF COMERCIO DE MOVEIS E DECORACOES EIRELI - MEEnd. **AV ABILIO AUGUSTO TAVORA 1111 NOVA IGUACU**CEP **26.260-045**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
24.617.239/0001-73 47.54-7 1 AdmissionalNome do Funcionário RG
Thiago de Souza Brites 21.277.493-9CTPS **58713** Série **0147 RJ** CBO **4110.10** Função **Auxiliar Administrativo**Atividade Laborativa **Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística; atendem fornecedores e clientes, fornecendo e recebendo informações sobre produtos e serviços**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Clínico NormalAtesto 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:** 01/11/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11700 KRF COMERCIO DE MOVEIS E DECORACOES EIRELI - MEEnd. **AV ABILIO AUGUSTO TAVORA 1111 NOVA IGUACU**CEP **26.260-045**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
24.617.239/0001-73 47.54-7 1 AdmissionalNome do Funcionário RG
Thiago de Souza Brites 21.277.493-9CTPS **58713** Série **0147 RJ** CBO **4110.10** Função **Auxiliar Administrativo**Atividade Laborativa **Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística; atendem fornecedores e clientes, fornecendo e recebendo informações sobre produtos e serviços**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Clínico NormalAtesto 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:** 01/11/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** KRF COMERCIO DE MOVEIS E DECORACOES EIRELI - ME**CNPJ:** 24.617.239/0001-73**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 01/11/2017**Período de Cobrança:** 01/11/2017

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