

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11310 FORNECEDORA DE TRANSPORTES FRUTAS LEGUMES E DESCARTAVEIS PARAISO DAS FRUTAS EIRELI ME - ME

End. **Est Joao Paulo 1395**CEP **21.512-00**

CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
22.281.897/0001-01 47.24-5 2 Admissional

Nome do Funcionário RG
Gissele Cleide de Souza Frazão 09.587.936-7

CTPS **013401** Série **106** CBO **1421.05** Função **Gerente Administrativo**

Atividade Laborativa **Exercem a gerência dos serviços administrativos,**

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: 01/06/2015

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11310 Razão Social **FORNECEDORA DE TRANSPORTES FRUTAS LEGUMES E DESCARTAVEIS PARAISO DAS FRUTAS EIRELI ME - ME**

End. **Est Joao Paulo 1395**CEP **21.512-00**

CNPJ **22.281.897/0001-01** CNAE **47.24-5** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Gissele Cleide de Souza Frazão** RG **09.587.936-7**

CTPS **013401** Série **106** CBO **1421.05** Função **Gerente Administrativo**

Atividade Laborativa **Exercem a gerência dos serviços administrativos,**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: 01/06/2015

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço

Cliente: FORNECEDORA DE TRANSPORTES FRUTAS LEGUMES E
DESCARTAVEIS PARAISO DAS FRUTAS EIRELI ME - ME

CNPJ: 22.281.897/0001-01

Tipo de Contrato: Avulso

Data da Emissão: 25/05/2017

Período de Cobrança: 25/05/2017

| 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 |