

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11877 Razão Social **STEEL FORMER INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENCAO LTDA - ME**

End. **R ISIDRO ROCHA 217 VIGÁRIO GERAL** CEP **21.241-180**

CNPJ **11.695.743/0001-40** CNAE **33.14-7** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Demissional**

Nome do Funcionário **Rogério Gonçalves Barbosa** RG **21.062.961-4**

CTPS **68121** Série **149** CBO **7842.05** Função **Auxiliar de Produção**

Atividade Laborativa **Preparam materiais para alimentação de linhas de produção; organizam a área de serviço; abastecem linhas de produção**

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico****Riscos Específicos:****Ruídos
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: 05/02/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11877 Razão Social **STEEL FORMER INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENCAO LTDA - ME**

End. **R ISIDRO ROCHA 217 VIGÁRIO GERAL** CEP **21.241-180**

CNPJ **11.695.743/0001-40** CNAE **33.14-7** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Demissional**

Nome do Funcionário **Rogério Gonçalves Barbosa** RG **21.062.961-4**

CTPS **68121** Série **149** CBO **7842.05** Função **Auxiliar de Produção**

Atividade Laborativa **Preparam materiais para alimentação de linhas de produção; organizam a área de serviço; abastecem linhas de produção**

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico****Riscos Específicos:****Ruídos
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: 05/02/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço

Cliente: STEEL FORMER INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENCAO
LTDA - ME

CNPJ: 11.695.743/0001-40

Tipo de Contrato: Avulso

Data da Emissão: 05/02/2018

Período de Cobrança: 05/02/2018

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