

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12028 Razão Social
Arga Escritório Contábil EireliEnd. **Rua Jornalista Geraldo Rocha 186 Sala 301**CEP **21240-080**CNPJ 28.416.061/0001-53 CNAE 69.20-6 Grau de Risco 1 Tipo de Exame
DemissionalNome do Funcionário **Hugo Cardoso de Faria** RG
20.884.635-2CTPS 05232297 Série 030 RJ CBO 4110.05 Função **Auxiliar de Legalização**Atividade Laborativa **Tratam de Documentos Variados**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Especificados:**
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: 18/04/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12028 Razão Social
Arga Escritório Contábil EireliEnd. **Rua Jornalista Geraldo Rocha 186 Sala 301**CEP **21240-080**CNPJ 28.416.061/0001-53 CNAE 69.20-6 Grau de Risco 1 Tipo de Exame
DemissionalNome do Funcionário RG
Hugo Cardoso de Faria 20.884.635-2CTPS 05232297 Série 030 RJ CBO 4110.05 Função **Auxiliar de Legalização**Atividade Laborativa **Tratam de Documentos Variados**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: 18/04/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12027 Razão Social
Arga Escritório Contábil EireliEnd. **Rua Jornalista Geraldo Rocha 186 Sala 301**CEP **21240-080**CNPJ 28.416.061/0001-53 CNAE 69.20-6 Grau de Risco 1 Tipo de Exame
AdmissionalNome do Funcionário RG
Cristiano Apolinário Penetra 21.638.094-9CTPS 71731 Série 155 RJ CBO 4110.05 Função **Auxiliar de Escritório**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:**
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:** 06/03/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12027 Arga Escritório Contábil EireliEnd. **Rua Jornalista Geraldo Rocha 186 Sala 301**CEP **21240-080**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
28.416.061/0001-53	69.20-6	1	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Cristiano Apolinário Penetra	21.638.094-9

CTPS **71731** Série **155 RJ** CBO **4110.05** Função **Auxiliar de Escritório**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:**
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:** 06/03/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Arga Escritório Contábil Eireli**CNPJ:** 28.416.061/0001-53**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 18/04/2018**Período de Cobrança:** 18/04/2018

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	2		35,00	70,00
Total a Pagar**				R\$ 70,00