

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12224 Razão Social Transgarça Transportes Ltda

End. Rua Mário Pena 56 - Parque Columbia - Pavuna

CEP 21535-270

CNPJ 03.845.848/0001-00 CNAE 49.30-2 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário RG
Alexsandra de Faro Andrade 1..230.051

CTPS 1229932 Série 0060 RJ 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:
ErgonômicoRiscos Específicos:
Postura inadequadaExames 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: 31/07/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12224 Razão Social Transgarça Transportes Ltda

End. Rua Mário Pena 56 - Parque Columbia - Pavuna

CEP 21535-270

CNPJ 03.845.848/0001-00 CNAE 49.30-2 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário RG
Alexsandra de Faro Andrade 1..230.051

CTPS 1229932 Série 0060 RJ 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:
ErgonômicoRiscos Específicos:
Postura inadequadaExames 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: 31/07/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Transgarça Transportes Ltda**CNPJ:** 03.845.848/0001-00**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 31/07/2018**Período de Cobrança:** 31/07/2018

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