

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
11620Razão Social
Padaria Confeitaria E Minimercado Delicias Do Jardim Ltda - EppEnd. **Rua Ministro Artur Costa, N 551 Loja B Jardim America**CEP **21240-120**CNPJ
17.900.180/0001-60CNAE
47.21-1Grau de Risco
2Tipo de Exame
AdmissionalNome do Funcionário
Katia Rocha MacielRG
20.080.102-3 9096CTPS Série CBO **5211.40** Função **Balconista**Atividade Laborativa **Vendem Mercadorias em Estabelecimentos do Comércio Varejista ou Atacadista, Auxiliando os Clientes na Escolha.**

Classificação da Atividade

Nível de Tolerância

Risco da Função:**Riscos Específicos:****Exames Realizados:**

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 mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.

Data de Realização: 29/09/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
11620Razão Social
Padaria Confeitaria E Minimercado Delicias Do Jardim Ltda - EppEnd. **Rua Ministro Artur Costa, N 551 Loja B Jardim America**CEP **21240-120**CNPJ
17.900.180/0001-60CNAE
47.21-1Grau de Risco
2Tipo de Exame
AdmissionalNome do Funcionário
Katia Rocha MacielRG
20.080.102-3 9096CTPS Série CBO **5211.40** Função **Balconista**Atividade Laborativa **Vendem Mercadorias em Estabelecimentos do Comércio Varejista ou Atacadista, Auxiliando os Clientes na Escolha.**

Classificação da Atividade

Nível de Tolerância

Risco da Função:**Riscos Específicos:****Exames Realizados:**

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 mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.

Data de Realização: 29/09/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11619 Imper Clean Lavagem Impermeabilizacao E Hidratacao De Tecidos E Couros Ltda Me

End. **Rua Ministro Artur Costa, Nª 1042**CEP **21240-120**

CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
07.144.469/0001-43 46.49-4 2 Demissional

Nome do Funcionário RG
Leandro Salles Guedes 11.172.167-6

CTPS Série CBO Função **Operador de Impermeabilizante**

Atividade Laborativa **Impermeabilização**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**

Físico
Químico
Ergonômico

Riscos Especificados:

Ruídos
Substâncias, composto, produto
químico em geral
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: 29/09/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11619 Imper Clean Lavagem Impermeabilizacao E Hidratacao De Tecidos E Couros Ltda Me

End. **Rua Ministro Artur Costa, Nª 1042**CEP **21240-120**

CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
07.144.469/0001-43 46.49-4 2 Demissional

Nome do Funcionário RG
Leandro Salles Guedes 11.172.167-6

CTPS Série CBO Função **Operador de Impermeabilizante**

Atividade Laborativa **Impermeabilização**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**

Físico
Químico
Ergonômico

Riscos Especificados:

Ruídos
Substâncias, composto, produto
químico em geral
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: 29/09/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11618 José Osvaldo De Oliveira TransoliveiraEnd. **Rua Isa 75 Jardim América**CEP **21240-610**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
78.815.958/0012-80 49-30-2 0 AdmissionalNome do Funcionário RG
Lucilene Fernandes de Moraes MG. 15.084-0 69CTPS Série CBO **4110.10** Função **Assistente 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; Tratam de Documentos Variados, Cumprindo Todo o Procedimento Necessário Referente Aos Mesmos. Atuam na Concessão de Microcrédito a Microempresários, Atendendo Clientes em Campo e Nas Agências, Prospectando Clientes Nas Comunidades.**

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: 28/09/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11618 José Osvaldo De Oliveira TransoliveiraEnd. **Rua Isa 75 Jardim América**CEP **21240-610**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
78.815.958/0012-80 49-30-2 0 AdmissionalNome do Funcionário RG
Lucilene Fernandes de Moraes MG. 15.084-0 69CTPS Série CBO **4110.10** Função **Assistente 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; Tratam de Documentos Variados, Cumprindo Todo o Procedimento Necessário Referente Aos Mesmos. Atuam na Concessão de Microcrédito a Microempresários, Atendendo Clientes em Campo e Nas Agências, Prospectando Clientes Nas Comunidades.**

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: 28/09/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
11617Razão Social
Casa Rainha Bega de Ferragens Eireli - meEnd. **Rua Ministro Artur Costa 415 Jardim America / Rio de Janeiro**CEP **21240-120**CNPJ
30.047.237/0001-99CNAE
47.44-0Grau de Risco
2Tipo de Exame
AdmissionalNome do Funcionário
Marcos Antonio da Costa AlmeidaRG
010.390.900- 8CTPS **35238** Série **071 RJ** CBO **5211.40** Função **Balconista**Atividade Laborativa **Vendem mercadorias em estabelecimentos do comércio varejista ou atacadista, auxiliando os clientes na escolha.**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: 28/09/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
11617Razão Social
Casa Rainha Bega de Ferragens Eireli - meEnd. **Rua Ministro Artur Costa 415 Jardim America / Rio de Janeiro**CEP **21240-120**CNPJ
30.047.237/0001-99CNAE
47.44-0Grau de Risco
2Tipo de Exame
AdmissionalNome do Funcionário
Marcos Antonio da Costa AlmeidaRG
010.390.900- 8CTPS **35238** Série **071 RJ** CBO **5211.40** Função **Balconista**Atividade Laborativa **Vendem mercadorias em estabelecimentos do comércio varejista ou atacadista, auxiliando os clientes na escolha.**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: 28/09/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11616 Razão Social **Clima Tech Distribuidora De Pecas E Acessorios Para Veiculos Automotores Ltda - Me**

End. **R Arinos 52 Jardim America**CEP **21.240-500**

CNPJ 13.278.101/0001-70 CNAE 45.30-7 Grau de Risco 2 Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Alexsandro Souza Ernesto** RG **01149.8537 7**

CTPS **5319** Série **112 RJAl** CBO **4141.05** Função **Almoxarife**

Atividade Laborativa **Recepcionam, Conferem e Armazenam Produtos e Materiais em Almoxarifados, Armazéns, Silos e Depósitos. Fazem os Lançamentos da Movimentação de Entradas e Saídas e Controlam os Estoques. Distribuem Produtos e Materiais a Serem Expedidos. Organizam o Almoxarifado Para Facilitar a Movimentação dos Itens Armazenados e a Armazenar, Preservando o Estoque Limpo e Organizado. Empacotam ou Desempacotam os Produtos, Realiza Expedição Materiais e Produtos, Examinando-os, Providenciando os Despachos dos Mesmos e Auxiliam no Processo de Logística.**

Classificação da Atividade

Nível de Tolerância

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: 27/09/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11616 Razão Social **Clima Tech Distribuidora De Pecas E Acessorios Para Veiculos Automotores Ltda - Me**

End. **R Arinos 52 Jardim America**CEP **21.240-500**

CNPJ 13.278.101/0001-70 CNAE 45.30-7 Grau de Risco 2 Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Alexsandro Souza Ernesto** RG **01149.8537 7**

CTPS **5319** Série **112 RJAl** CBO **4141.05** Função **Almoxarife**

Atividade Laborativa **Recepcionam, Conferem e Armazenam Produtos e Materiais em Almoxarifados, Armazéns, Silos e Depósitos. Fazem os Lançamentos da Movimentação de Entradas e Saídas e Controlam os Estoques. Distribuem Produtos e Materiais a Serem Expedidos. Organizam o Almoxarifado Para Facilitar a Movimentação dos Itens Armazenados e a Armazenar, Preservando o Estoque Limpo e Organizado. Empacotam ou Desempacotam os Produtos, Realiza Expedição Materiais e Produtos, Examinando-os, Providenciando os Despachos dos Mesmos e Auxiliam no Processo de Logística.**

Classificação da Atividade

Nível de Tolerância

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: 27/09/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11615 Razão Social **Bruno Requalificadora de Cilindro de Gases e Com Peças Ltda**
End. **Estrada de Vigário Geral 488, Vigário Geral Rio de Janeiro** CEP **21.241-100**
CNPJ **09.382.834/0001-83** CNAE **60.29-7** Grau de Risco **0** Tipo de Exame **Demissional**
Nome do Funcionário **Joel da Silva Leite** RG **20.049.429-2**
CTPS Série CBO **8624.05** Função **Mecânico Gnv**

Atividade Laborativa **Reteste de Cilindro e Manutenção**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: 27/09/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11615 Razão Social **Bruno Requalificadora de Cilindro de Gases e Com Peças Ltda**
End. **Estrada de Vigário Geral 488, Vigário Geral Rio de Janeiro** CEP **21.241-100**
CNPJ **09.382.834/0001-83** CNAE **60.29-7** Grau de Risco **0** Tipo de Exame **Demissional**
Nome do Funcionário **Joel da Silva Leite** RG **20.049.429-2**
CTPS Série CBO **8624.05** Função **Mecânico Gnv**

Atividade Laborativa **Reteste de Cilindro e Manutenção**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: 27/09/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11614 José Osvaldo De Oliveira TransoliveiraEnd. **Rua Isa 75 Jardim América**CEP **21240-610**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
78.815.958/0012-80 49-30-2 0 AdmissionalNome do Funcionário RG
Douglas Castro da Silveira 20.427.243-9CTPS Série CBO **4142.15** Função **Conferente**Atividade Laborativa **companham atividades de produção, conferem cargas e verificam documentação.**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: 27/09/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11614 José Osvaldo De Oliveira TransoliveiraEnd. **Rua Isa 75 Jardim América**CEP **21240-610**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
78.815.958/0012-80 49-30-2 0 AdmissionalNome do Funcionário RG
Douglas Castro da Silveira 20.427.243-9CTPS Série CBO **4142.15** Função **Conferente**Atividade Laborativa **companham atividades de produção, conferem cargas e verificam documentação.**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: 27/09/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11613 Razão Social **Bruno Requalificadora de Cilindro de Gases e Com Peças Ltda**

End. **Estrada de Vigário Geral 488, Vigário Geral Rio de Janeiro** CEP **21.241-100**

CNPJ **09.382.834/0001-83** CNAE **60.29-7** Grau de Risco **0** Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Franklin dos Santos Domingos** RG **13.150.516-6**

CTPS Série CBO **9144.05** Função **Ajudante de Oficina**

Atividade Laborativa **Serviço de Manutenção Gnv**

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: 27/09/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11613 Razão Social **Bruno Requalificadora de Cilindro de Gases e Com Peças Ltda**
End. **Estrada de Vigário Geral 488, Vigário Geral Rio de Janeiro** CEP **21.241-100**
CNPJ **09.382.834/0001-83** CNAE **60.29-7** Grau de Risco **0** Tipo de Exame **Admissional**
Nome do Funcionário **Franklin dos Santos Domingos** RG **13.150.516-6**
CTPS Série CBO **9144.05** Função **Ajudante de Oficina**
Atividade Laborativa **Serviço de Manutenção Gnv**
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: 27/09/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
11612Razão Social
Bruno Requalificadora de Cilindro de Gases e Com Peças LtdaEnd. **Estrada de Vigário Geral 488, Vigário Geral Rio de Janeiro**CEP **21.241-100**CNPJ
09.382.834/0001-83CNAE
60.29-7Grau de Risco
0Tipo de Exame
AdmissionalNome do Funcionário
Helen Santos de SouzaRG
28.233.217-8 5CTPS Série CBO **4110.5** Função **Auxiliar de Escritório**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 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: 27/09/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11612 Razão Social **Bruno Requalificadora de Cilindro de Gases e Com Peças Ltda**

End. **Estrada de Vigário Geral 488, Vigário Geral Rio de Janeiro** CEP **21.241-100**

CNPJ **09.382.834/0001-83** CNAE **60.29-7** Grau de Risco **0** Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Helen Santos de Souza** RG **28.233.217-8 5**

CTPS Série CBO **4110.5** Função **Auxiliar de Escritório**

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 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: 27/09/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11611 Alf2web Informatica Ltda

End. **Rua Padre Peroneille 700 Jardim America Rio de Janeiro**CEP **21.241-330**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
09.433.006/0001-27	62.01-5	2	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Edmilson Vieira da Silva Dias	23.817.586-3

CTPS	Série	CBO 4110.5	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 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: 25/09/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11611 Alf2web Informatica Ltda

End. **Rua Padre Peroneille 700 Jardim America Rio de Janeiro**CEP **21.241-330**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
09.433.006/0001-27	62.01-5	2	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Edmilson Vieira da Silva Dias	23.817.586-3

CTPS	Série	CBO 4110.5	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 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: 25/09/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11610 Razão Social **Cobev Comercio E Logistica De Secos E Molhados Ltda**End. **Rod Presidente Dutra 3620 Pavuna**CEP **21.535-502**CNPJ **23.888.478/0002-86** CNAE **46.46-0** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Sivaldo Silva Santos** RG **25.682.819-5**CTPS **98917** Série **159 RJ** CBO **7822.20** Função **Operador de Empilhadeira**Atividade Laborativa **Preparam movimentação de carga e a movimentam. Organizam carga, interpretando simbologia das embalagens,**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico
Acidentes****Riscos Específicos:****Ruídos
Postura inadequada
Outras situações de risco que
poderão contribuir para a
ocorrência de acidentes****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:** 26/09/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11610 Razão Social **Cobev Comercio E Logistica De Secos E Molhados Ltda**End. **Rod Presidente Dutra 3620 Pavuna**CEP **21.535-502**CNPJ **23.888.478/0002-86** CNAE **46.46-0** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Sivaldo Silva Santos** RG **25.682.819-5**CTPS **98917** Série **159 RJ** CBO **7822.20** Função **Operador de Empilhadeira**Atividade Laborativa **Preparam movimentação de carga e a movimentam. Organizam carga, interpretando simbologia das embalagens,**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico
Acidentes****Riscos Específicos:****Ruídos
Postura inadequada
Outras situações de risco que
poderão contribuir para a
ocorrência de acidentes****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:** 26/09/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11609 Fibertec Telecomunicacoes e Comercio LtdaEnd. **Rua Precília Rodrigues, 143 Piqueri, São Paulo**CEP **02914-010**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
03.560.952/0001-58 71.12-0 1 AdmissionalNome do Funcionário RG
Willian Vagner Bento da Silva 26.628.537-8CTPS **1709499** Série **002-0** CBO **7321.05** Função **Técnico Instalador**Atividade Laborativa **Técnico Instalador**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: 22/09/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11609 Fibertec Telecomunicacoes e Comercio LtdaEnd. **Rua Precília Rodrigues, 143 Piqueri, São Paulo**CEP **02914-010**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
03.560.952/0001-58 71.12-0 1 AdmissionalNome do Funcionário RG
Willian Vagner Bento da Silva 26.628.537-8CTPS **1709499** Série **002-0** CBO **7321.05** Função **Técnico Instalador**Atividade Laborativa **Técnico Instalador**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: 22/09/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11608 Razão Social **Fibertec Telecomunicacoes e Comercio Ltda**End. **Rua Precília Rodrigues, 143 Piqueri, São Paulo**CEP **02914-010**CNPJ **03.560.952/0001-58** CNAE **71.12-0** Grau de Risco **1** Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Michel Pereira de Oliveira** RG **11.451.145-4**CTPS **26497** Série **138 RJ** CBO **7321.05** Função **Técnico Instalador**Atividade Laborativa **Técnico Instalador**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: 22/09/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11608 Razão Social **Fibertec Telecomunicacoes e Comercio Ltda**End. **Rua Precília Rodrigues, 143 Piqueri, São Paulo**CEP **02914-010**CNPJ **03.560.952/0001-58** CNAE **71.12-0** Grau de Risco **1** Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Michel Pereira de Oliveira** RG **11.451.145-4**CTPS **26497** Série **138 RJ** CBO **7321.05** Função **Técnico Instalador**Atividade Laborativa **Técnico Instalador**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: 22/09/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11607 Razão Social **Fibertec Telecomunicacoes e Comercio Ltda**End. **Rua Precília Rodrigues, 143 Piqueri, São Paulo**CEP **02914-010**CNPJ **03.560.952/0001-58** CNAE **71.12-0** Grau de Risco **1** Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Welington Rodrigues Santos** RG **12.254.517-0 1**CTPS **86242** Série **121** CBO **732105** Função **Técnico Instalador**

Atividade Laborativa

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: 22/09/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11607 Fibertec Telecomunicacoes e Comercio LtdaEnd. **Rua Precília Rodrigues, 143 Piqueri, São Paulo**CEP **02914-010**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
03.560.952/0001-58 71.12-0 1 AdmissionalNome do Funcionário RG
Welington Rodrigues Santos 12.254.517-0 1CTPS **86242** Série **121** CBO **732105** Função **Técnico Instalador**

Atividade Laborativa

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: 22/09/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11606 Casa Jirona Comercio De Utilidades Do Lar Ltda - MeEnd. **R Isidro Rocha 1283 Vigario Geral**CEP **21.241-18**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
00.105.107/0001-02 47.55-5 1 DemissionalNome do Funcionário RG
Rodrigo Lobo 24.787.144-5CTPS Série CBO **4141.25** Função **Estoquista**

Atividade Laborativa **Recebem, Conferem e Armazenam Produtos e Materiais em Almoxarifados, Armazéns, Silos e Depósitos. Fazem os Lançamentos da Movimentação de Entradas e Saídas e Controlam os Estoques. Distribuem Produtos e Materiais a Serem Expedidos. Organizam o Almoxarifado Para Facilitar a Movimentação dos Itens Armazenados e a Armazenar, Preservando o Estoque Limpo e Organizado. Empacotam ou Desempacotam os Produtos, Realiza Expedição Materiais e Produtos, Examinando-os, Providenciando os Despachos dos Mesmos e Auxiliam no Processo de Logística.**

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: 25/09/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11606 Casa Jirona Comercio De Utilidades Do Lar Ltda - MeEnd. **R Isidro Rocha 1283 Vigario Geral**CEP **21.241-18**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
00.105.107/0001-02 47.55-5 1 DemissionalNome do Funcionário RG
Rodrigo Lobo 24.787.144-5CTPS Série CBO **4141.25** Função **Estoquista**

Atividade Laborativa **Recebem, Conferem e Armazenam Produtos e Materiais em Almoarifados, Armazéns, Silos e Depósitos. Fazem os Lançamentos da Movimentação de Entradas e Saídas e Controlam os Estoques. Distribuem Produtos e Materiais a Serem Expedidos. Organizam o Almoarifado Para Facilitar a Movimentação dos Itens Armazenados e a Armazenar, Preservando o Estoque Limpo e Organizado. Empacotam ou Desempacotam os Produtos, Realiza Expedição Materiais e Produtos, Examinando-os, Providenciando os Despachos dos Mesmos e Auxiliam no Processo de Logística.**

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: 25/09/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11605 Razão Social **Fibertec Telecomunicacoes e Comercio Ltda**End. **Rua Precília Rodrigues, 143 Piqueri, São Paulo**CEP **02914-010**CNPJ **03.560.952/0001-58** CNAE **71.12-0** Grau de Risco **1** Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Fábio Arruda Toledo** RG **11.230.950-5**CTPS **4379690** Série **002-0** CBO **7321.05** Função **Técnico Instalador**Atividade Laborativa **Técnico Instalador**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico****Riscos Especificados:****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: 22/09/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11605 Razão Social **Fibertec Telecomunicacoes e Comercio Ltda**End. **Rua Precília Rodrigues, 143 Piqueri, São Paulo**CEP **02914-010**CNPJ **03.560.952/0001-58** CNAE **71.12-0** Grau de Risco **1** Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Fábio Arruda Toledo** RG **11.230.950-5**CTPS **4379690** Série **002-0** CBO **7321.05** Função **Técnico Instalador**Atividade Laborativa **Técnico Instalador**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico****Riscos Especificados:****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: 22/09/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11604 Casa Jirona Comercio De Utilidades Do Lar Ltda - MeEnd. **R Isidro Rocha 1283 Vigario Geral**CEP **21.241-18**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
00.105.107/0001-02 47.55-5 1 AdmissionalNome do Funcionário RG
Pedro Henrique Rocha Lima 28.696.982-9CTPS **71639** Série **170 RJ** CBO **4141.25** Função **Estoquista**

Atividade Laborativa **Recebem, Conferem e Armazenam Produtos e Materiais em Almoarifados, Armazéns, Silos e Depósitos. Fazem os Lançamentos da Movimentação de Entradas e Saídas e Controlam os Estoques. Distribuem Produtos e Materiais a Serem Expedidos. Organizam o Almoarifado Para Facilitar a Movimentação dos Itens Armazenados e a Armazenar, Preservando o Estoque Limpo e Organizado. Empacotam ou Desempacotam os Produtos, Realiza Expedição Materiais e Produtos, Examinando-os, Providenciando os Despachos dos Mesmos e Auxiliam no Processo de Logística.**

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: 25/09/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11604 Casa Jirona Comercio De Utilidades Do Lar Ltda - MeEnd. **R Isidro Rocha 1283 Vigario Geral**CEP **21.241-18**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
00.105.107/0001-02 47.55-5 1 AdmissionalNome do Funcionário RG
Pedro Henrique Rocha Lima 28.696.982-9CTPS **71639** Série **170 RJ** CBO **4141.25** Função **Estoquista**

Atividade Laborativa **Recebem, Conferem e Armazenam Produtos e Materiais em Almoarifados, Armazéns, Silos e Depósitos. Fazem os Lançamentos da Movimentação de Entradas e Saídas e Controlam os Estoques. Distribuem Produtos e Materiais a Serem Expedidos. Organizam o Almoarifado Para Facilitar a Movimentação dos Itens Armazenados e a Armazenar, Preservando o Estoque Limpo e Organizado. Empacotam ou Desempacotam os Produtos, Realiza Expedição Materiais e Produtos, Examinando-os, Providenciando os Despachos dos Mesmos e Auxiliam no Processo de Logística.**

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: 25/09/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Casa Jirona Comercio De Utilidades Do Lar Ltda - Me**CNPJ:** 00.105.107/0001-02**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 29/09/2017**Período de Cobrança:** 29/09/2017

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	17		35,00	595,00
Total a Pagar**				R\$ 595,00