

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12087 Razão Social RJ CESTAS DE ALIMENTOS EIRELI

End. Rua Rodolfo Chambelland 180 Jardim America

CEP 21240-300

CNPJ 19.756.690/0015-7 CNAE 47.29-6 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Antonia Eliete Alves de Souza RG 07.882.485-1

CTPS 40948 Série 126 RJ CBO 4110.05 Função Auxiliar Administrativo

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:  
ErgonômicoRiscos Específicos:  
Postura inadequadaExames 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: 17/05/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12087 Razão Social RJ CESTAS DE ALIMENTOS EIRELI

End. Rua Rodolfo Chambelland 180 Jardim America

CEP 21240-300

CNPJ 19.756.690/0015-7 CNAE 47.29-6 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Antonia Eliete Alves de Souza RG 07.882.485-1

CTPS 40948 Série 126 RJ CBO 4110.05 Função Auxiliar Administrativo

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:  
ErgonômicoRiscos Específicos:  
Postura inadequadaExames 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:** 17/05/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** RJ CESTAS DE ALIMENTOS EIRELI**CNPJ:** 19.756.690/0015-7**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 17/05/2018**Período de Cobrança:** 17/05/2018

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	1		35,00	35,00
<b>Total a Pagar**</b>				<b>R\$ 35,00</b>