

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12779 Razão Social **SUPER FASE SERVICOS DE ENGENHARIA E MANUTENCAO ELETRICA LTDA. - ME**

End. **R MINISTRO ARTUR COSTA 143 JARDIM AMERICA** CEP **21.240-120**

CNPJ **03.111.123/0001-98** CNAE **95.21-5** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Demissional**

Nome do Funcionário **Luiz Elias Pereira Filho** RG **13.123.146-6**

CTPS Série CBO **5143.20** Função **Auxiliar de Serviços Gerais**

Atividade Laborativa **Realiza Serviços Gerais**

Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H**

**Risco da Função:****Físico**  
**Químico**  
**Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos**  
**Poeira**  
**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:** 03/06/2019\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12779 Razão Social **SUPER FASE SERVICOS DE ENGENHARIA E MANUTENCAO ELETRICA LTDA. - ME**

End. **R MINISTRO ARTUR COSTA 143 JARDIM AMERICA** CEP **21.240-120**

CNPJ **03.111.123/0001-98** CNAE **95.21-5** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Demissional**

Nome do Funcionário **Luiz Elias Pereira Filho** RG **13.123.146-6**

CTPS Série CBO **5143.20** Função **Auxiliar de Serviços Gerais**

Atividade Laborativa **Realiza Serviços Gerais**

Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H**

**Risco da Função:****Físico**  
**Químico**  
**Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos**  
**Poeira**  
**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:** 03/06/2019\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço**

**Cliente:** SUPER FASE SERVICOS DE ENGENHARIA E MANUTENCAO  
ELETRICA LTDA. - ME

**CNPJ:** 03.111.123/0001-98

**Tipo de Contrato:** Avulso

**Data da Emissão:** 03/06/2019

**Período de Cobrança:** 03/06/2019

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>